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

Cuidar CARE

Entidade: Irmandade da Santa Casa De Presidente Venceslau Objeto:Aquisição de Material de Consumo, Prestação de serviço, Utilidade Pública.	Termo de Fomento: X Colaboração: ☐ Convênio: ☐ Nº 305/2023 Aditamento nº

PRESTAÇÃO DE CONTAS [X] **PARCIAL** [ ] **ANUAL**

Parcela: 04 / 08

FONTE DE RECURSO: [ ] **MUNICIPAL** [ ] **ESTADUAL** [X] **FEDERAL**

TIPO DE RECURSO: [X] **ORDINÁRIO** [ ] **EMENDA IMPOSITIVA**

Empenho Nº 2281 Data de pagamento: 19/04/2024

Processo Nº 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:

Teima 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.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:	55.559.900/0001-65
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Endereço:	RUA EMILIANO VILANOVA 66 / CENTRO / PRESIDENTE VENCESLAU / SP / 19400-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:15/04/2024 a 14/05/2024

Certificação Número: 2024041505094720880771

Informação obtida em 15/04/2024 08:31:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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 10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE FOMENTO

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(IS) PELA OSC: JOSÉ LUIZ GHIZZI
CPF: 030.501.488-96
OBJETO: MATERIAL DE CONSUMO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E UTILIDADE PUBLICA
EXERCÍCIO: 2024
ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR - R$
Termo de Formento nº 205/2023	19/12/2023	31/12/2024		2.400.000,00
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO		VALORES REPASSADOS (R$)
05/04/2024	R$ 270.000,00	19/04/2024	0		R$ 270.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					**270.000,00**
(C)RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					**270.000,00**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					2.487,11
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					**272.487,11**

(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.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO(R$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Medicamentos	R$ 42.921,86	-	R$ 42,921,86	R$ 42.921,86	-

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 10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE FOMENTO

Materiais Hospitalar	R$	20.506,17	-	R$	20.506,17	R$	20.506,17	-
Insumos de Laboratorios	R$	19.258,69	-	R$	19.258,69	R$	19.258,69	-
Genero Alimenticio,	R$	19.999,90	-	R$	19.999,90	R$	19.999,90	-
Enxoval Hospitalar (Lençol, Brim,	R$	4.000,00	-	R$	4.000,00	R$	4.000,00	-
Materiais de Conservação e manutenção de Imoveis	R$	230,00	-	R$	230,00	R$	230,00	-
Material de Escritorio/Papelaria	R$	5.195,83	-	R$	5.195,83	R$	5.195,83	-
Honorarios Médicos (PJ)	R$	82.215,92	-	R$	82.215,92	R$	82.215,92	-
Serviços de manutenção preventiva e Corretiva (PJ) (equipamentos)	R$	2.520,00	-	R$	2.520,00	R$	2.520,00	-
Serviços de manutenção e conservação de Imoveis (PJ)	R$	4.843,24	-	R$	4.843,24	R$	4.843,24	-
Locação de Equipamentos (PJ)	R$	9.810,76	-	R$	9.810,76	R$	9.810,76	-
Gás Cozinha	R$	4.347,47	-	R$	4.347,47	R$	4.347,47	
Energia Eletrica	R$	56.186,27	-	R$	56.186,27	R$	56.186,27	-
Despesas Bancarias	R$	451,00	-	R$	451,00	R$	451,00	-
TOTAL		**272.487,11**	**-**		**272.487,11**		**272.487,11**	**-**

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		**272.487,11**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		**272.487,11**
(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 Convenente.

Local e data: Presidente Venceslau - SP, 15 de Julho de 2024.

Responsável pela Conveniada:

José Luiz Ghizzi
Provedor

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

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
Data do Empenho: 02/04/2024
Data do Recebimento do Empenho: 19/04/2024
Número do Empenho: 2281

Valor Recebido: R$ 270.000,00

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$ 270.000,00 (Duzentos e Setenta mil reais) da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, referente a Subvenção, conforme Empenho nº 2281 de 02 de Abril de 2024, recebido em 19 de Abril de 2024.

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

	Data de Emissão	Data de Pagamento	Nota Fiscal	Fornecedor	Doc. Débito	Natureza de Despesa	Recebimento	Pagamento	SALDO
1	02/04/2024	19/04/2024	-	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	1	Recebimento do Recurso	R$ 270.000,00	R$ -	R$ 270.000,00
2	25/04/2024	25/04/2024	15.966	MedControl Comercio de Materias Hospitalares Eireli	132.604	Material Hospitalar	R$ -	R$ 823,90	R$ 269.176,10
3	26/04/2024	25/04/2024	119.719	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	132.684	Material Hospitalar	R$ -	R$ 577,33	R$ 268.598,77
4	26/04/2024	25/04/2024	348.050	RIAADE Suprimentos Médicos LTDA	132.780	Material Hospitalar	R$ -	R$ 791,93	R$ 267.806,84
5	24/04/2024	25/04/2024	156.669	Soquimica Laboratorios LTDA	132.861	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R$ -	R$ 480,00	R$ 267.326,84
6	26/04/2024	25/04/2024	119.643	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	133.003	Medicamentos	R$ -	R$ 1.767,56	R$ 265.559,28
7	25/04/2024	25/04/2024	4.109.622	Genesio A. Mendes e Cia LTDA	133.048	Medicamentos	R$ -	R$ 1.158,58	R$ 264.400,70
8	26/04/2024	25/04/2024	1.447.215	C M Hospitalar S. A.	133.192	Material Hospitalar	R$ -	R$ 1.152,54	R$ 263.248,16
9	26/04/2024	25/04/2024	1.112.658	C M Hospitalar S. A.	133.192	Material Hospitalar	R$ -	R$ 316,50	R$ 262.931,66
10	29/04/2024	25/04/2024	15.621	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA	133.312	Medicamentos	R$ -	R$ 3.698,55	R$ 259.233,11
11	25/04/2024	25/04/2024	70.531	Medicamental Hospitalar LTDA	134.542	Material Hospitalar	R$ -	R$ 506,81	R$ 258.726,30
12	22/02/2024	25/04/2024	28.962	Clean Medical Com. E Loc. De Equip. Hosp. S.A.	251.626	Locação de Equipamentos (PJ)	R$ -	R$ 950,00	R$ 257.776,30
13	19/02/2024	25/04/2024	28.865	Clean Medical Com. E Loc. De Equip. Hosp. S.A.	251.627	Locação de Equipamentos (PJ)	R$ -	R$ 2.600,00	R$ 255.176,30
14	19/02/2024	25/04/2024	28.864	Clean Medical Com. E Loc. De Equip. Hosp. S.A.	251.627	Locação de Equipamentos (PJ)	R$ -	R$ 660,00	R$ 254.516,30
15	17/04/2024	25/04/2024	12.713	Silva Pires Pires LTDA	251.628	Genero Alimenticios	R$ -	R$ 9.999,99	R$ 244.516,31
16	17/04/2024	25/04/2024	12.712	Silva Pires Pires LTDA	251.629	Genero Alimenticios	R$ -	R$ 9.999,91	R$ 234.516,40
17	25/04/2024	25/04/2024	18.188	Oxpaper LTDA	251.630	Material de Escritorio	R$ -	R$ 1.257,76	R$ 233.258,64
18	26/04/2024	25/04/2024	17.522	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA	251.630	Medicamentos	R$ -	R$ 496,60	R$ 232.762,04
19	26/04/2024	25/04/2024	245.236	Multfarma Comercio e Representações LTDA	251.630	Medicamentos	R$ -	R$ 545,68	R$ 232.216,36
20	24/04/2024	25/04/2024	170.204	Cirurgica Olimpio LTDA	251.630	Medicamentos	R$ -	R$ 120,00	R$ 232.096,36
21	24/04/2024	25/04/2024	540.651	Med Center Comercial LTDA	251.631	Material Hospitalar	R$ -	R$ 1.892,27	R$ 230.204,09
22	26/04/2024	25/04/2024	18.076	Omnielmaster Hemomed Representacao Comercio e Servicos em AS	251.631	Material Hospitalar	R$ -	R$ 830,00	R$ 229.374,09
23	24/04/2024	25/04/2024	474.087	HDL Logistica Hospitalar	251.632	Medicamentos	R$ -	R$ 636,36	R$ 228.737,73
24	24/04/2024	25/04/2024	474.005	HDL Logistica Hospitalar	251.632	Material Hospitalar	R$ -	R$ 348,30	R$ 228.389,43

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

25	26/04/2024	25/04/2024	410.707	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	251.632	Medicamentos	R$	-	R$ 895,40	R$	227.494,03
26	26/04/2024	25/04/2024	410.712	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	251.632	Material Hospitalar	R$	-	R$ 1.637,29	R$	225.856,74
27	26/04/2024	25/04/2024	267.066	Soma/SP Produtos Hospitalares LTDA	251.633	Medicamentos	R$	-	R$ 719,85	R$	225.136,89
28	25/04/2024	25/04/2024	19.716	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalar LTDA-EPP	251.639	Material Hospitalar	R$	-	R$ 381,59	R$	224.755,30
29	26/04/2024	26/04/2024	70.680	Medicamental Hospitalar LTDA	130.173	Material Hospitalar	R$	-	R$ 873,34	R$	223.881,96
30	26/04/2024	26/04/2024	64.144	Medmaster Comercial LTDA EPP	261.507	Medicamentos	R$	-	R$ 447,52	R$	223.434,44
31	16/05/2024	26/04/2024	64.700	Medmaster Comercial LTDA EPP	261.507	Medicamentos	R$	-	R$ 17,20	R$	223.417,24
32	18/04/2024	26/04/2024	63.917	Medmaster Comercial LTDA EPP	261.508	Medicamentos	R$	-	R$ 52,00	R$	223.365,24
33	15/04/2024	26/04/2024	63.807	Medmaster Comercial LTDA EPP	261.508	Material Hospitalar	R$	-	R$ 347,50	R$	223.017,74
34	25/04/2024	26/04/2024	309	Christian Santos Oliveira	261.508	Materiais de Conservação e manutenção de Imoveis	R$	-	R$ 230,00	R$	222.787,74
35	18/04/2024	26/04/2024	63.928	Medmaster Comercial LTDA EPP	261.509	Medicamentos	R$	-	R$ 409,60	R$	222.378,14
36	02/04/2024	26/04/2024	169.063	Cirurgica Olimpio LTDA	261.512	Medicamentos	R$	-	R$ 225,00	R$	222.153,14
37	15/04/2024	26/04/2024	63.812	Medmaster Comercial LTDA EPP	261.512	Material Hospitalar	R$	-	R$ 663,60	R$	221.489,54
38	18/04/2024	26/04/2024	63.930	Medmaster Comercial LTDA EPP	261.512	Medicamentos	R$	-	R$ 1.045,47	R$	220.444,07
39	09/04/2024	26/04/2024	66	Mauricio Vicente dos Santos	261.513	Serviços de manutenção preventiva e Corretiva (PJ) (equipamentos)	R$	-	R$ 1.380,00	R$	219.064,07
40	29/04/2024	26/04/2024	99.675	Macromed Produtos Hospitalares LTDA	261.517	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R$	-	R$ 836,73	R$	218.227,34
41	26/04/2024	26/04/2024	477	CAF Pediatria LTDA	261.542	Honorarios Medicos	R$	-	R$ 19.844,40	R$	198.382,94
42	26/04/2024	26/04/2024	8	Andrade & Andrade Clinica de Serviços Medicos S/S LTDA	261.542	Honorarios Medicos	R$	-	R$ 16.976,00	R$	181.406,94
43	26/04/2024	26/04/2024	113	Spolador Marrafao Clinica Medica LTDA	261.543	Honorarios Medicos	R$	-	R$ 390,90	R$	181.016,04
44	26/04/2024	26/04/2024	1.859.993	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	261.543	Material Hospitalar	R$	-	R$ 593,05	R$	180.422,99
45	26/04/2024	26/04/2024	64.143	Medmaster Comercial LTDA EPP	261.549	Medicamentos	R$	-	R$ 636,41	R$	179.786,58
46	03/04/2024	29/04/2024	56.047.711	Energisa Sul-Sudeste Distribuidora de Energia S.A.	338.321	Energia Eletrica	R$	-	R$ 56.186,27	R$	123.600,31
47	29/04/2024	29/04/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	725.229	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 2249	R$	-	R$ 114,90	R$	123.485,41
48	29/04/2024	29/04/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	725.354	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 2249	R$	-	R$ 356,19	R$	123.129,22
49	29/04/2024	29/04/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	725.354	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 428	R$	-	R$ 29,60	R$	123.099,62
50	29/04/2024	29/04/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	725.579	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 428	R$	-	R$ 91,78	R$	123.007,84
51	29/04/2024	29/04/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	725.759	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 427	R$	-	R$ 73,94	R$	122.933,90
52	29/04/2024	29/04/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	725.805	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 427	R$	-	R$ 229,23	R$	122.704,67
53	29/04/2024	29/04/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	726.189	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 221	R$	-	R$ 55,72	R$	122.648,95
54	29/04/2024	29/04/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	726.274	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 222	R$	-	R$ 63,77	R$	122.585,18
55	29/04/2024	29/04/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	726.363	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 1122	R$	-	R$ 20,37	R$	122.564,81
56	29/04/2024	29/04/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	726.422	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 1122	R$	-	R$ 63,13	R$	122.501,68
57	29/04/2024	29/04/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	726.462	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 477	R$	-	R$ 317,17	R$	122.184,51
58	29/04/2024	29/04/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	726.500	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 477	R$	-	R$ 983,23	R$	121.201,28

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

59	29/04/2024	29/04/2024	1.149	Pelaez & Goncalves LTDA	137.410	Honorario Medico	R$ -	R$	47,60	R$	121.153,68
60	29/04/2024	29/04/2024	1.148	Pelaez & Goncalves LTDA	137.470	Honorario Medico	R$ -	R$	565,72	R$	120.587,96
61	25/04/2024	29/04/2024	64.111	Medmaster Comercial LTDA EPP	291.638	Medicamentos	R$ -	R$	166,48	R$	120.421,48
62	25/04/2024	29/04/2024	64.089	Medmaster Comercial LTDA EPP	291.639	Material Hospitalar	R$ -	R$	483,70	R$	119.937,78
63	25/04/2024	29/04/2024	64.094	Medmaster Comercial LTDA EPP	291.639	Material Hospitalar	R$ -	R$	622,33	R$	119.315,45
64	26/04/2024	29/04/2024	38	A Mayumi Servicos Medicos LTDA	291.639	Honorarios Medicos	R$ -	R$	3.102,66	R$	116.212,79
65	26/04/2024	29/04/2024	39	A Mayumi Servicos Medicos LTDA	291.640	Honorarios Medicos	R$ -	R$	2.437,12	R$	113.775,67
66	26/04/2024	29/04/2024	6	Clinica Fagbs	291.640	Honorarios Medicos	R$ -	R$	1.332,80	R$	112.442,87
67	26/04/2024	29/04/2024	2.249	Clinica Oftalmocastro LTDA	291.641	Honorarios Medicos	R$ -	R$	7.189,01	R$	105.253,86
68	26/04/2024	29/04/2024	428	ACZ Clinica Medica S.S LTDA	291.643	Honorarios Medicos	R$ -	R$	1.852,22	R$	103.401,64
69	26/04/2024	29/04/2024	161	Carrion Fares Pesquisa e Medicina Integrada LTDA	291.644	Honorarios Medicos	R$ -	R$	448,70	R$	102.952,94
70	26/04/2024	29/04/2024	427	ACZ Clinica Medica S.S LTDA	291.644	Honorarios Medicos	R$ -	R$	4.626,45	R$	98.326,49
71	29/04/2024	29/04/2024	291	COA Centro de Ortopedia e Anestesiologia LTDA	291.647	Honorarios Medicos	R$ -	R$	5.278,11	R$	93.048,38
72	26/04/2024	29/04/2024	343	Ferrairo & Ferrairo Clinica Medica LTDA	291.647	Honorarios Medicos	R$ -	R$	170,00	R$	92.878,38
73	26/04/2024	29/04/2024	9	Andrade & Andrade Clinica de Serviços Medicos S/S LTDA	291.647	Honorarios Medicos	R$ -	R$	160,00	R$	92.718,38
74	29/04/2024	29/04/2024	290	COA Centro de Ortopedia e Anestesiologia LTDA	291.647	Honorarios Medicos	R$ -	R$	6.274,45	R$	86.443,93
75	29/04/2024	29/04/2024	222	Fernando Nuruki Yoshida Clinica Medica	291.648	Honorarios Medicos	R$ -	R$	4.187,65	R$	82.256,28
76	29/04/2024	29/04/2024	221	Fernando Nuruki Yoshida Clinica Medica	291.648	Honorarios Medicos	R$ -	R$	3.658,93	R$	78.597,35
77	29/04/2024	29/04/2024	1.122	Pacheco & Martins Pacheco S/S LTDA	291.649	Honorarios Medicos	R$ -	R$	1.274,17	R$	77.323,18
78	30/04/2024	29/04/2024	4.863	Cirurgica Neves LTDA	291.651	Serviços de manutenção preventiva e Corretiva (PJ) (equipamentos)	R$ -	R$	1.140,00	R$	76.183,18
79	30/04/2024	30/04/2024	71.065	Medicamental Hospitalar LTDA	124.001	Medicamentos	R$ -	R$	584,02	R$	75.599,16
80	30/04/2024	30/04/2024	2.533.826	Eurofarma Laboratorios S.A.	124.369	Medicamentos	R$ -	R$	391,00	R$	75.208,16
81	30/04/2024	30/04/2024	120.057	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	125.614	Medicamentos	R$ -	R$	7.600,16	R$	67.608,00
82	02/05/2024	30/04/2024	11.429	Precision Comercial Dist. De Prod. Medico Hosp. LTDA	126.075	Medicamentos	R$ -	R$	569,97	R$	67.038,03
83	01/05/2024	30/04/2024	4.128.292	Genesio A. Mendes e Cia LTDA	126.789	Medicamentos	R$ -	R$	1.323,57	R$	65.714,46
84	30/04/2024	30/04/2024	19.611	Cirurgica Neves LTDA	301.309	Material Hospitalar	R$ -	R$	1.340,00	R$	64.374,46
85	30/04/2024	30/04/2024	170.478	Cirurgica Olimpio LTDA	301.327	Medicamentos	R$ -	R$	225,00	R$	64.149,46
86	30/04/2024	30/04/2024	19.607	Cirurgica Neves LTDA	301.328	Material Hospitalar	R$ -	R$	1.513,40	R$	62.636,06
87	30/04/2024	30/04/2024	411.144	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	301.329	Medicamentos	R$ -	R$	763,80	R$	61.872,26
88	30/04/2024	30/04/2024	245.444	Multfarma Comercio e Representações LTDA	301.330	Medicamentos	R$ -	R$	592,02	R$	61.280,24
89	30/04/2024	30/04/2024	17.672	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA	301.331	Medicamentos	R$ -	R$	2.104,63	R$	59.175,61
90	02/05/2024	02/05/2024	1.451.594	C M Hospitalar S. A.	129.244	Material Hospitalar	R$ -	R$	312,16	R$	58.863,45
91	03/05/2024	02/05/2024	349.572	RIAADE Suprimentos Médicos LTDA	129.331	Material Hospitalar	R$ -	R$	653,80	R$	58.209,65
92	30/04/2024	02/05/2024	156.862	Soquimica Laboratorios LTDA	129.399	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R$ -	R$	320,00	R$	57.889,65

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

93	02/05/2024	02/05/2024	4.274	Comercio de Produtos Medicos LTDA	21.412	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R$	-	R$	1.695,00	R$ 56.194,65
94	02/05/2024	02/05/2024	18.243	Oxpaper LTDA	21.413	Material de Escritorio	R$	-	R$	1.096,40	R$ 55.098,25
95	02/05/2024	02/05/2024	411.385	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	21.413	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R$	-	R$	1.011,00	R$ 54.087,25
96	30/04/2024	02/05/2024	542.016	Med Center Comercial LTDA	21.413	Material Hospitalar	R$	-	R$	758,10	R$ 53.329,15
97	30/04/2024	02/05/2024	170.531	Cirurgica Olimpio LTDA	21.414	Material Hospitalar	R$	-	R$	426,00	R$ 52.903,15
98	02/05/2024	02/05/2024	245.517	Multfarma Comercio e Representações LTDA	21.414	Material Hospitalar	R$	-	R$	503,17	R$ 52.399,98
99	30/04/2024	03/05/2024	112	D L dos Santos Souza Serviços e Manutencao	31.344	Serviços de manutenção e conservação de Imoveis (PJ)	R$	-	R$	4.843,24	R$ 47.556,74
100	03/05/2024	03/05/2024	64.328	Medmaster Comercial LTDA EPP	31.543	Medicamentos	R$	-	R$	539,40	R$ 47.017,34
101	09/05/2024	08/05/2024	72.342	Medicamental Hospitalar LTDA	140.645	Material Hospitalar	R$	-	R$	657,33	R$ 46.360,01
102	09/05/2024	08/05/2024	1.458.570	C M Hospitalar S. A.	140.711	Medicamentos	R$	-	R$	534,60	R$ 45.825,41
103	09/05/2024	08/05/2024	72.345	Medicamental Hospitalar LTDA	140.770	Medicamentos	R$	-	R$	613,87	R$ 45.211,54
104	10/05/2024	08/05/2024	121.160	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	140.974	Medicamentos	R$	-	R$	458,87	R$ 44.752,67
105	09/05/2024	08/05/2024	121.042	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	140.974	Medicamentos	R$	-	R$	4.122,73	R$ 40.629,94
106	09/05/2024	08/05/2024	350.913	RIAADE Suprimentos Médicos LTDA	141.168	Material Hospitalar	R$	-	R$	306,00	R$ 40.323,94
107	07/05/2024	08/05/2024	412.087	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	81.644	Medicamentos	R$	-	R$	405,00	R$ 39.918,94
108	09/05/2024	08/05/2024	268.459	Soma/SP Produtos Hospitalares LTDA	81.645	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R$	-	R$	1.051,30	R$ 38.867,64
109	08/05/2024	08/05/2024	543.432	Med Center Comercial LTDA	81.645	Material Hospitalar	R$	-	R$	694,21	R$ 38.173,43
110	07/05/2024	08/05/2024	412.086	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	81.646	Medicamentos	R$	-	R$	394,00	R$ 37.779,43
111	09/05/2024	09/05/2024	4.168.094	Genesio A. Mendes e Cia LTDA	134.855	Medicamentos	R$	-	R$	819,90	R$ 36.959,53
112	09/05/2024	09/05/2024	9.095	Nutri Center Pro Nutricionais Eireli EPP	91.604	Medicamentos	R$	-	R$	305,00	R$ 36.654,53
113	09/05/2024	09/05/2024	246.119	Multfarma Comercio e Representações LTDA	91.604	Medicamentos	R$	-	R$	1.374,52	R$ 35.280,01
114	15/05/2024	15/05/2024	9.309	Atlas Diagnostica Com. Prod. Lab. LTDA ME	151.525	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R$	-	R$	95,00	R$ 35.185,01
115	08/05/2024	16/05/2024	2.539.084	Eurofarma Laboratorios S.A.	128.412	Medicamentos	R$	-	R$	782,00	R$ 34.403,01
116	20/05/2024	16/05/2024	19.736	Franlab Com. E Repres. De Produtos MedicoHospitalares LTDA	128.468	Medicamentos	R$	-	R$	500,00	R$ 33.903,01
117	08/05/2024	16/05/2024	64.467	Medmaster Comercial LTDA EPP	161.546	Medicamentos	R$	-	R$	37,20	R$ 33.865,81
118	16/05/2024	16/05/2024	18.486	Oxpaper LTDA	161.546	Material de Escritorio	R$	-	R$	973,17	R$ 32.892,64
119	16/05/2024	16/05/2024	9.113	Nutri Center Pro Nutricionais Eireli EPP	161.546	Medicamentos	R$	-	R$	915,00	R$ 31.977,64
120	21/05/2024	16/05/2024	4.344	Dionisio Striquer Soares e CIA LTDA	161.546	Material de Escritorio	R$	-	R$	1.868,50	R$ 30.109,14
121	03/05/2024	16/05/2024	64.313	Medmaster Comercial LTDA EPP	161.547	Material Hospitalar	R$	-	R$	500,02	R$ 29.609,12
122	02/05/2024	16/05/2024	64.263	Medmaster Comercial LTDA EPP	161.547	Medicamentos	R$	-	R$	471,72	R$ 29.137,40
123	02/05/2024	16/05/2024	64.275	Medmaster Comercial LTDA EPP	161.547	Medicamentos	R$	-	R$	775,70	R$ 28.361,70
124	03/05/2024	16/05/2024	64.320	Medmaster Comercial LTDA EPP	161.548	Medicamentos	R$	-	R$	71,28	R$ 28.290,42
125	02/05/2024	16/05/2024	64.250	Medmaster Comercial LTDA EPP	161.548	Medicamentos	R$	-	R$	472,25	R$ 27.818,17

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

126	03/05/2024	16/05/2024	64.328	Medmaster Comercial LTDA EPP	161.548	Medicamentos	R$ -	R$	539,40	R$	27.278,77
127	07/05/2024	16/05/2024	64.409	Medmaster Comercial LTDA EPP	161.549	Medicamentos	R$ -	R$	158,10	R$	27.120,67
128	07/05/2024	16/05/2024	64.407	Medmaster Comercial LTDA EPP	161.549	Medicamentos	R$ -	R$	126,65	R$	26.994,02
129	10/05/2024	16/05/2024	64.534	Medmaster Comercial LTDA EPP	161.549	Medicamentos	R$ -	R$	341,88	R$	26.652,14
130	08/05/2024	16/05/2024	64.443	Medmaster Comercial LTDA EPP	161.549	Medicamentos	R$ -	R$	118,10	R$	26.534,04
131	08/05/2024	16/05/2024	64.442	Medmaster Comercial LTDA EPP	161.550	Medicamentos	R$ -	R$	362,37	R$	26.171,67
132	08/05/2024	16/05/2024	64.451	Medmaster Comercial LTDA EPP	161.550	Medicamentos	R$ -	R$	299,99	R$	25.871,68
133	17/05/2024	17/05/2024	11.292	Prudenlab Com. De Prod. Laboratoriais e Hosp. LTDA ME	171.630	Medicamentos	R$ -	R$	189,90	R$	25.681,78
134	20/05/2024	20/05/2024	9.316	Atlas Diagnostica Com. Prod. Lab. LTDA ME	112.818	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R$ -	R$	59,00	R$	25.622,78
135	22/05/2024	20/05/2024	197.325	Centerlab Central de Laboratorios LTDA	150.480	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R$ -	R$	2.445,98	R$	23.176,80
136	21/05/2024	21/05/2024	71.788	Decio Camargo Produtos e Equipamentos Labor. LTDA	128.267	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R$ -	R$	849,55	R$	22.327,25
137	14/05/2024	22/05/2024	3.892	Companhia Ultragaz S.A.	207.346	Gás Cozinha	R$ -	R$	4.347,47	R$	17.979,78
138	22/05/2024	22/05/2024	100.050	Macromed Produtos Hospitalares LTDA	220.952	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R$ -	R$	8.385,47	R$	9.594,31
139	22/05/2024	22/05/2024	369	Ao Barulho Tecidos Epitacio LTDA	221.711	Enxoval Hospitalar (Lençol, Brim, Tecido algodão)	R$ -	R$	4.000,00	R$	5.594,31
140	11/04/2024	22/05/2024	16.271	Macromed Produtos Hospitalares LTDA	221.716	Locação de Equipamentos (PJ)	R$ -	R$	5.600,76	R$	(6,45)
141	23/05/2024	22/05/2024	197.395	Centerlab Central de Laboratorios LTDA	221.724	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R$ -	R$	2.029,66	R$	(2.036,11)
148			Deb. C/C	Caixa Economica Federal	Deb. C/C	Despesas Bancarias	R$ -	R$	451,00	R$	(2.487,11)
Rendimento de Aplicação							R$ -	R$	-	R$	(2.487,11)
Recursos Próprios							R$ 2.487,11	R$	-	R$	0,00
TOTAL GERAL							R$ 272.487,11	R$	272.487,11	R$	-

Despesa comprovada: R$ 272.487,11 (Duzentos e Setenta e Dois Mil, Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Onze Centavos).

Recurso Próprio: R$ 2.487,11 (Dois Mil, Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Onze 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, 15 de julho de 2024

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Antonio Campos de Ambrozio
Elaboração

José Luiz Ghizzi
Provedor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	PRESTAÇÃO DE CONTAS
01 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE, conforme contido no Cartão do CNPJ. **IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**	02- TERMO DE: ( ) CONVÊNIO; ( ) COLABORAÇÃO; (X) FOMENTO. Nº: 305/2023

03. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

03.1.PARCIAL: PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº: 04 DE 23/04/2024 A 22/05/2024.	03.2.FINAL: PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO: DE ____/____/____ A ____/____/____.

04. FONTE DE RECURSOS	05. AGENTE FINACEIRO FINANCEIRO	06. AGÊNCIA	07. CONTA BANCÁRIA
Recursos Municipais R$ R$ 270.000,00	CAIXA ECONOMICO FEDERAL	338	22003-8

08. ITEM	09. HISTÓRICO	10. VALOR R$
01	Saldo bancário em 23 / 04 / 2024, conforme extrato anexo.	270000,00
02	MENOS: valores de ordens bancárias, de saques, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal no quadro 11.	0,00
03	OUTROS lançamentos contabilizados e não constantes dos Extratos Bancários: • Débito (-)	0,00
	• Crédito (+)	0,00
04	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados • Débito (-)	0,00
	• Crédito (+)	0,00
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em 22/05/2024.	270000,00

11. DOCUMENTO EMITIDOS E NÃO

11.1. DOCUMENTO	11.2 n.º:	11.4 FAVORECIDO	11.5 VALOR EM R$

12 - AUTENTICAÇÃO

Presidente Venceslau - SP, 05 de junho de 2024

TELMA ROSANE GARCIA
CRC/ SP 16979/0-5

JOSÉ LUIZ GHIZZI
PROVEDOR

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA

Conta: 0338 | 003 | 00022003-8

Data: 01/08/2024 - 09:52

Mês: Abril/2024

Período: 25 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
25/04/2024	132604	ENVIO TED	823,90 D	269.176,10 C
25/04/2024	132684	ENVIO TED	577,33 D	268.598,77 C
25/04/2024	132780	ENVIO TED	791,93 D	267.806,84 C
25/04/2024	132861	ENVIO TED	480,00 D	267.326,84 C
25/04/2024	133003	ENVIO TED	1.767,56 D	265.559,28 C
25/04/2024	133048	ENVIO TED	1.158,58 D	264.400,70 C
25/04/2024	133192	ENVIO TED	1.363,54 D	263.037,16 C
25/04/2024	133312	ENVIO TED	3.698,55 D	259.338,61 C
25/04/2024	134542	ENVIO TED	506,81 D	258.831,80 C
25/04/2024	251626	ENVIO PIX	950,00 D	257.881,80 C
25/04/2024	251627	ENVIO PIX	2.600,00 D	255.281,80 C
25/04/2024	251628	ENVIO PIX	660,00 D	254.621,80 C
25/04/2024	251629	ENVIO PIX	9.999,99 D	244.621,81 C
25/04/2024	251629	ENVIO PIX	9.999,91 D	234.621,90 C
25/04/2024	251630	ENVIO PIX	1.257,76 D	233.364,14 C
25/04/2024	251630	ENVIO PIX	496,60 D	232.867,54 C
25/04/2024	251630	ENVIO PIX	545,68 D	232.321,86 C
25/04/2024	251630	ENVIO PIX	120,00 D	232.201,86 C
25/04/2024	251631	ENVIO PIX	1.892,27 D	230.309,59 C
25/04/2024	251631	ENVIO PIX	830,00 D	229.479,59 C
25/04/2024	251632	ENVIO PIX	636,36 D	228.843,23 C
25/04/2024	251632	ENVIO PIX	348,30 D	228.494,93 C
25/04/2024	251632	ENVIO PIX	895,40 D	227.599,53 C
25/04/2024	251632	ENVIO PIX	1.637,29 D	225.962,24 C
25/04/2024	251633	ENVIO PIX	719,85 D	225.242,39 C
25/04/2024	251639	ENVIO PIX	381,59 D	224.860,80 C
25/04/2024	132604	DOC/TED INTERNET	11,00 D	224.849,80 C
25/04/2024	132684	DOC/TED INTERNET	11,00 D	224.838,80 C

25/04/2024	132780	DOC/TED INTERNET	11,00 D	224.827,80 C
25/04/2024	132861	DOC/TED INTERNET	11,00 D	224.816,80 C
25/04/2024	133003	DOC/TED INTERNET	11,00 D	224.805,80 C
25/04/2024	133048	DOC/TED INTERNET	11,00 D	224.794,80 C
25/04/2024	133192	DOC/TED INTERNET	11,00 D	224.783,80 C
25/04/2024	133312	DOC/TED INTERNET	11,00 D	224.772,80 C
25/04/2024	134542	DOC/TED INTERNET	11,00 D	224.761,80 C
25/04/2024	000000	MANUT CTA	55,00 D	224.706,80 C
25/04/2024	000000	SALDO DIA		224.706,80 C
26/04/2024	260711	CRED PIX	154,00 C	224.860,80 C
26/04/2024	130173	ENVIO TED	873,34 D	223.987,46 C
26/04/2024	261507	ENVIO PIX	464,72 D	223.522,74 C
26/04/2024	261508	ENVIO PIX	52,00 D	223.470,74 C
26/04/2024	261508	ENVIO PIX	347,50 D	223.123,24 C
26/04/2024	261508	ENVIO PIX	230,00 D	222.893,24 C
26/04/2024	261509	ENVIO PIX	409,60 D	222.483,64 C
26/04/2024	261512	ENVIO PIX	225,00 D	222.258,64 C
26/04/2024	261512	ENVIO PIX	663,60 D	221.595,04 C
26/04/2024	261512	ENVIO PIX	1.045,47 D	220.549,57 C
26/04/2024	261513	ENVIO PIX	1.380,00 D	219.169,57 C
26/04/2024	261517	ENVIO PIX	836,73 D	218.332,84 C
26/04/2024	261542	ENVIO PIX	19.844,40 D	198.488,44 C
26/04/2024	261542	ENVIO PIX	16.976,00 D	181.512,44 C
26/04/2024	261543	ENVIO PIX	390,90 D	181.121,54 C
26/04/2024	261543	ENVIO PIX	593,05 D	180.528,49 C
26/04/2024	261549	ENVIO PIX	636,41 D	179.892,08 C
26/04/2024	130173	DOC/TED INTERNET	11,00 D	179.881,08 C
26/04/2024	000000	SALDO DIA		179.881,08 C
29/04/2024	290704	CRED PIX	11,00 C	179.892,08 C
29/04/2024	338321	PAG BOLETO	56.186,27 D	123.705,81 C
29/04/2024	725229	PG ORG GOV	114,90 D	123.590,91 C
29/04/2024	725354	PG ORG GOV	356,19 D	123.234,72 C
29/04/2024	725531	PG ORG GOV	29,60 D	123.205,12 C
29/04/2024	725579	PG ORG GOV	91,78 D	123.113,34 C
29/04/2024	725759	PG ORG GOV	73,94 D	123.039,40 C
29/04/2024	725805	PG ORG GOV	229,23 D	122.810,17 C
29/04/2024	726189	PG ORG GOV	55,72 D	122.754,45 C
29/04/2024	726274	PG ORG GOV	63,77 D	122.690,68 C

29/04/2024	726363	PG ORG GOV	20,37 D	122.670,31 C
29/04/2024	726422	PG ORG GOV	63,13 D	122.607,18 C
29/04/2024	726462	PG ORG GOV	317,17 D	122.290,01 C
29/04/2024	726500	PG ORG GOV	983,23 D	121.306,78 C
29/04/2024	137410	ENVIO TED	47,60 D	121.259,18 C
29/04/2024	137470	ENVIO TED	565,72 D	120.693,46 C
29/04/2024	291638	ENVIO PIX	166,48 D	120.526,98 C
29/04/2024	291639	ENVIO PIX	483,70 D	120.043,28 C
29/04/2024	291639	ENVIO PIX	622,33 D	119.420,95 C
29/04/2024	291639	ENVIO PIX	3.102,66 D	116.318,29 C
29/04/2024	291640	ENVIO PIX	2.437,12 D	113.881,17 C
29/04/2024	291640	ENVIO PIX	1.332,80 D	112.548,37 C
29/04/2024	291641	ENVIO PIX	7.189,01 D	105.359,36 C
29/04/2024	291643	ENVIO PIX	1.852,22 D	103.507,14 C
29/04/2024	291644	ENVIO PIX	448,70 D	103.058,44 C
29/04/2024	291644	ENVIO PIX	4.626,45 D	98.431,99 C
29/04/2024	291647	ENVIO PIX	5.278,11 D	93.153,88 C
29/04/2024	291647	ENVIO PIX	170,00 D	92.983,88 C
29/04/2024	291647	ENVIO PIX	160,00 D	92.823,88 C
29/04/2024	291647	ENVIO PIX	6.274,45 D	86.549,43 C
29/04/2024	291648	ENVIO PIX	4.187,65 D	82.361,78 C
29/04/2024	291648	ENVIO PIX	3.658,93 D	78.702,85 C
29/04/2024	291649	ENVIO PIX	1.274,17 D	77.428,68 C
29/04/2024	291651	ENVIO PIX	1.140,00 D	76.288,68 C
29/04/2024	137410	DOC/TED INTERNET	11,00 D	76.277,68 C
29/04/2024	137470	DOC/TED INTERNET	11,00 D	76.266,68 C
29/04/2024	000000	SALDO DIA		76.266,68 C
30/04/2024	300705	CRED PIX	22,00 C	76.288,68 C
30/04/2024	124001	ENVIO TED	584,02 D	75.704,66 C
30/04/2024	124369	ENVIO TED	391,00 D	75.313,66 C
30/04/2024	125614	ENVIO TED	7.600,16 D	67.713,50 C
30/04/2024	126075	ENVIO TED	569,97 D	67.143,53 C
30/04/2024	126789	ENVIO TED	1.323,57 D	65.819,96 C
30/04/2024	301309	ENVIO PIX	1.340,00 D	64.479,96 C
30/04/2024	301327	ENVIO PIX	225,00 D	64.254,96 C
30/04/2024	301328	ENVIO PIX	1.513,40 D	62.741,56 C
30/04/2024	301329	ENVIO PIX	763,80 D	61.977,76 C
30/04/2024	301330	ENVIO PIX	592,02 D	61.385,74 C

30/04/2024	301331	ENVIO PIX	2.104,63 D	59.281,11 C
30/04/2024	124001	DOC/TED INTERNET	11,00 D	59.270,11 C
30/04/2024	124369	DOC/TED INTERNET	11,00 D	59.259,11 C
30/04/2024	125614	DOC/TED INTERNET	11,00 D	59.248,11 C
30/04/2024	126075	DOC/TED INTERNET	11,00 D	59.237,11 C
30/04/2024	126789	DOC/TED INTERNET	11,00 D	59.226,11 C
30/04/2024	000000	SALDO DIA		59.226,11 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA

Conta: 0338 | 003 | 00022003-8

Data: 01/08/2024 - 09:53

Mês: Maio/2024

Período: 1 - 22

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/05/2024	020705	CRED PIX	33,00 C	59.259,11 C
02/05/2024	021709	CRED PIX	1.332,80 C	60.591,91 C
02/05/2024	021714	CRED PIX	66,00 C	60.657,91 C
02/05/2024	129172	ENVIO TED	316,50 D	60.341,41 C
02/05/2024	129244	ENVIO TED	312,16 D	60.029,25 C
02/05/2024	129331	ENVIO TED	653,80 D	59.375,45 C
02/05/2024	129399	ENVIO TED	320,00 D	59.055,45 C
02/05/2024	021412	ENVIO PIX	1.695,00 D	57.360,45 C
02/05/2024	021413	ENVIO PIX	1.096,40 D	56.264,05 C
02/05/2024	021413	ENVIO PIX	1.011,00 D	55.253,05 C
02/05/2024	021413	ENVIO PIX	758,10 D	54.494,95 C
02/05/2024	021414	ENVIO PIX	426,00 D	54.068,95 C
02/05/2024	021414	ENVIO PIX	503,17 D	53.565,78 C
02/05/2024	129172	DOC/TED INTERNET	11,00 D	53.554,78 C
02/05/2024	129244	DOC/TED INTERNET	11,00 D	53.543,78 C
02/05/2024	129331	DOC/TED INTERNET	11,00 D	53.532,78 C
02/05/2024	129399	DOC/TED INTERNET	11,00 D	53.521,78 C
02/05/2024	000000	SALDO DIA		53.521,78 C
03/05/2024	031344	ENVIO PIX	4.843,24 D	48.678,54 C
03/05/2024	031543	ENVIO PIX	539,40 D	48.139,14 C
03/05/2024	000000	SALDO DIA		48.139,14 C
06/05/2024	060804	CRED PIX	44,00 C	48.183,14 C
06/05/2024	000000	SALDO DIA		48.183,14 C
07/05/2024	000000	SALDO DIA		48.183,14 C
08/05/2024	140645	ENVIO TED	657,33 D	47.525,81 C
08/05/2024	140711	ENVIO TED	534,60 D	46.991,21 C
08/05/2024	140770	ENVIO TED	613,87 D	46.377,34 C
08/05/2024	140974	ENVIO TED	4.581,60 D	41.795,74 C

08/05/2024	141168	ENVIO TED	306,00 D	41.489,74 C
08/05/2024	081644	ENVIO PIX	405,00 D	41.084,74 C
08/05/2024	081645	ENVIO PIX	1.051,30 D	40.033,44 C
08/05/2024	081645	ENVIO PIX	694,21 D	39.339,23 C
08/05/2024	081646	ENVIO PIX	394,00 D	38.945,23 C
08/05/2024	140645	DOC/TED INTERNET	11,00 D	38.934,23 C
08/05/2024	140711	DOC/TED INTERNET	11,00 D	38.923,23 C
08/05/2024	140770	DOC/TED INTERNET	11,00 D	38.912,23 C
08/05/2024	140974	DOC/TED INTERNET	11,00 D	38.901,23 C
08/05/2024	141168	DOC/TED INTERNET	11,00 D	38.890,23 C
08/05/2024	000000	SALDO DIA		38.890,23 C
09/05/2024	090643	CRED PIX	55,00 C	38.945,23 C
09/05/2024	134855	ENVIO TED	819,90 D	38.125,33 C
09/05/2024	091604	ENVIO PIX	305,00 D	37.820,33 C
09/05/2024	091604	ENVIO PIX	1.374,52 D	36.445,81 C
09/05/2024	134855	DOC/TED INTERNET	11,00 D	36.434,81 C
09/05/2024	000000	SALDO DIA		36.434,81 C
10/05/2024	101012	CRED PIX	11,00 C	36.445,81 C
10/05/2024	000000	SALDO DIA		36.445,81 C
13/05/2024	130957	CRED PIX	90,00 C	36.535,81 C
13/05/2024	000000	SALDO DIA		36.535,81 C
14/05/2024	000000	SALDO DIA		36.535,81 C
15/05/2024	151525	ENVIO PIX	95,00 D	36.440,81 C
15/05/2024	000000	SALDO DIA		36.440,81 C
16/05/2024	128412	ENVIO TED	782,00 D	35.658,81 C
16/05/2024	128468	ENVIO TED	500,00 D	35.158,81 C
16/05/2024	161546	ENVIO PIX	37,20 D	35.121,61 C
16/05/2024	161546	ENVIO PIX	973,17 D	34.148,44 C
16/05/2024	161546	ENVIO PIX	915,00 D	33.233,44 C
16/05/2024	161546	ENVIO PIX	1.868,50 D	31.364,94 C
16/05/2024	161547	ENVIO PIX	500,02 D	30.864,92 C
16/05/2024	161547	ENVIO PIX	471,72 D	30.393,20 C
16/05/2024	161547	ENVIO PIX	775,70 D	29.617,50 C
16/05/2024	161548	ENVIO PIX	71,28 D	29.546,22 C
16/05/2024	161548	ENVIO PIX	472,25 D	29.073,97 C
16/05/2024	161548	ENVIO PIX	539,40 D	28.534,57 C
16/05/2024	161549	ENVIO PIX	158,10 D	28.376,47 C
16/05/2024	161549	ENVIO PIX	126,65 D	28.249,82 C

16/05/2024	161549	ENVIO PIX	341,88 D	27.907,94 C
16/05/2024	161549	ENVIO PIX	118,10 D	27.789,84 C
16/05/2024	161550	ENVIO PIX	362,37 D	27.427,47 C
16/05/2024	161550	ENVIO PIX	299,99 D	27.127,48 C
16/05/2024	128412	DOC/TED INTERNET	11,00 D	27.116,48 C
16/05/2024	128468	DOC/TED INTERNET	11,00 D	27.105,48 C
16/05/2024	000000	SALDO DIA		27.105,48 C
17/05/2024	170654	CRED PIX	22,00 C	27.127,48 C
17/05/2024	171630	ENVIO PIX	189,90 D	26.937,58 C
17/05/2024	000000	SALDO DIA		26.937,58 C
20/05/2024	112818	ENVIO TED	59,00 D	26.878,58 C
20/05/2024	150480	ENVIO TED	2.445,98 D	24.432,60 C
20/05/2024	112818	DOC/TED INTERNET	11,00 D	24.421,60 C
20/05/2024	150480	DOC/TED INTERNET	11,00 D	24.410,60 C
20/05/2024	000000	SALDO DIA		24.410,60 C
21/05/2024	000001	CRED TED	270.000,00 C	294.410,60 C
21/05/2024	210648	CRED PIX	22,00 C	294.432,60 C
21/05/2024	128267	ENVIO TED	849,55 D	293.583,05 C
21/05/2024	128267	DOC/TED INTERNET	11,00 D	293.572,05 C
21/05/2024	000000	SALDO DIA		293.572,05 C
22/05/2024	220658	CRED PIX	11,00 C	293.583,05 C
22/05/2024	221807	CRED PIX	780,31 C	294.363,36 C
22/05/2024	207346	PAG BOLETO	4.347,47 D	290.015,89 C
22/05/2024	220952	ENVIO PIX	8.385,47 D	281.630,42 C
22/05/2024	221711	ENVIO PIX	4.000,00 D	277.630,42 C
22/05/2024	221716	ENVIO PIX	5.600,76 D	272.029,66 C
22/05/2024	221724	ENVIO PIX	2.029,66 D	270.000,00 C
22/05/2024	000000	SALDO DIA		270.000,00 C

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0037 / 00000253143-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDCONTROL COM MAT HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	10.203.274/0001-31
Valor:	R$ 823,90
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	25/04/2024
Data / Hora da operação:	25/04/2024 16:13:21

Código da operação: 00132604
Chave de segurança: FK3MZQER99MCF9CE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.015.966
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0410 2032 7400 0131 5500 1000 0159 6613 3098 1188

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240868421841 25/04/2024 17:05:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	25/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-059	25/04/2024

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18)3271-2411		17:05:11

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 15966 - Valor Original: R$ 823,90 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 823,90

PARCELAS

Número	001
Vencimento	25/04/2024
Valor	R$ 823,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	823,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	823,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			10,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
21	PAPEL GRAU 30X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 115,96 (33,15%)	48195000	000	5102	RL	2,0000	174,9000	0,00	349,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
402	PAPEL GRAU 15X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 57,98 (33,15%)	48195000	000	5102	RL	2,0000	87,4500	0,00	174,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 20,76 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	1,0000	66,0000	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
732	PAPEL GRAU 40X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 77,31 (33,15%)	48195000	000	5102	RL	1,0000	233,2000	0,00	233,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Deposito Bancario
O.S./ Pedidos: 14450

Tributos aproximados R$ 123,70 Fed., R$ 148,30 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1.C

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

C. FEDERAL
22003-8
25/04/24

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 23527 COTAÇÃO: 5052 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000305 MEDCONTROL COM. MAT HOSP LTDA
RAZÃO SOCIAL: MEDCONTROL COM. MAT HOSP LTDA
ENDEREÇO....: RUA VIRGILIO MALTA,12-69, CEP.....: 17015220
BAIRRO.....: VL MESQUITA CIDADE: BAURU UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 10.203.274/0001-31 IE/RG: 209.414.263.117 I.M.....:
FONE.....: (14)3208-7108 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 24/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 24/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: rosemari@medcontrolbauru.com.br FONE.....: (14)3208-7108
MOTIVO.....: EMBALAGENS CC
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag. 037-X C/C 253143-7

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000235	EMBALAGEM TUB.P/EST. 150MMX100MT	U	ROLO	2	87,450000	174,90	
2	P	00001295	EMBALAGEM TUB.P/EST. 300MMX100MT	U	ROLO	2	174,900000	349,80	
3	P	00000236	EMBALAGEM TUB.P/EST. 400MMX100MT	U	ROLO	1	233,200000	233,20	
4	P	00004407	INTEGRADOR CLASSE 5 (INDICADOR QUIM	U	CAIX	1	66,000000	66,00	
								823,90	

TOTAL DO PEDIDO : 823,90

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000066926-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Valor:	R$ 577,33
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	25/04/2024
Data / Hora da operação:	25/04/2024 16:14:13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Código da operação: 00132684
Chave de segurança: MU9QKFYCK31TL22T

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.119.719
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1197 1910 2339 7879

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240876791913 - 26/04/2024 16:55:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	26/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R EMILIANO VILA NOVA, 066	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832711124		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/04/2024
Valor	R$ 577,33

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
346,40	49,64	0,00	0,00	0,00	0,00	577,3

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	577,3

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes			22,690	22,69

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 IP
33411	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100 INJEX Lote: 027/22 Qt: 1300 Fab: 01/01/22 Val: 01/01/27	90183219	020	5102	UN	1,300	0,0454	59,02	35,41	4,25			12,00	
33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100 INJEX Lote: 120/23 Qt: 1000 Fab: 01/11/23 Val: 01/11/28	90183219	020	5102	UN	1,000	0,0485	48,50	29,10	3,49			12,00	
53327	CAL SODADA PHARMA 4,5KG/ATRASORB Lote: SD22A24-WV Qt: 1 Fab: 22/01/24 Val: 22/01/29	38249971	020	5102	UN	1	130,3100	130,31	78,19	14,07			18,00	
50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN CIEX Lote: FP085/24-GC Qt: 48 Fab: 12/03/24 Val: 12/03/26 FCI:BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B74992978	30051090	520	5102	RL	48	1,9592	94,04	56,42	10,16			18,00	
50405	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 250 UNID SR Lote: LL18 Qt: 250 Fab: 25/01/24 Val: 25/01/29	90183119	220	5102	UN	250	0,2672	66,80	40,08	4,81			12,00	
22713	SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 1000 UNID INJEX Lote: 5233/23 Qt: 1000 Fab: 01/10/23 Val: 01/10/28	90183119	020	5102	UN	1,000	0,0893	89,30	53,58	6,43			12,00	
23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID INJEX Lote: 5463/24 Qt: 800 Fab: 01/01/24 Val: 01/01/29	90183119	020	5102	UN	800	0,1117	89,36	53,62	6,43			12,00	

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
BIONEXO 343946412
PEDIDO DE COMPRA:PDC#343946412#BIONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2339787
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 85,66 Estadual: R$ 82,75 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

C.FEDERA
22003-8
25704184

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23536 COTAÇÃO: 5049 SOLIC: 5931 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO....: CEP.....: 14020680
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J CIDADE: RIBEIRAO PRETO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 04.274.988/0001-38 IE/RG: 582596876113 I.M.....:
FONE.....: 16 39939100 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 24/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 24/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas18@ativahosp.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG. 3370-7 C/C 66926-1

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000052	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	U	UNID	1300	0,045400	59,02	
2	P	00000053	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	U	UNID	1000	0,048500	48,50	
3	P	00001539	CAL SODADA C/4.3 KG	U	UNID	1	130,310000	130,31	
4	P	00000295	FITA MICROPORE BRANCO 25MM X 10M	U	ROLO	48	1,959200	94,04	
5	P	00000474	SERINGA DESC. 20 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	250	0,267200	66,80	
6	P	00000476	SERINGA DESC. 3 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	1000	0,089300	89,30	
7	P	00000477	SERINGA DESC. 5 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	800	0,111700	89,36	
								577,33	

TOTAL DO PEDIDO : 577,33

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3358 / 00000006248-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	15.037.934/0001-75
Valor:	R$ 791,93
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	25/04/2024
Data / Hora da operação:	25/04/2024 16:15:46

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Código da operação: 00132780
Chave de segurança: NT6ESCCMXP3MEY04

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NF-E
Nº 348.050
SÉRIE 1

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 348.050 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2404-15.037.934/0001-75-55-001-000.348.050-167.702.897-5

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

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 135240877500816 26/04/2024 18:49:39

Destinatário

RAZÃO SOCIAL					
Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau				CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65	EMISSÃO 26/04/2024
ENDEREÇO Rua Emiliano Vilanova, 66		BAIRRO Centro		CEP 19400-000	SAÍDA 26/04/2024 HORA
MUNICÍPIO Presidente Venceslau	TELEFONE (18) 3271-6240	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		END. ENTREGA

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
791,93	142,54				791,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					791,93

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39
ENDEREÇO RUA FARJALA MOISES, 335	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.249.956.110
QUANTIDADE 1 / ESPÉCIE CAIXA / MARCA RIAADE	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG) 0,000		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
348050/1 26/04/24 791,93

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VIPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
AA510	COTTON AZUL 0 15X45CM	80052020065	30061090	500	5.102	CX	1	82,00	82,00	82,00	14,76		18%		1 2363943N 26.11.28
CC15201	CHROMIC GUT 1 75CM CC30 CX C/24	80052020036	30061090	500	5.102	CX	1	89,52	89,52	89,52	16,11		18%		1 2354070C 8.10.28
CC29201	CHROMIC GUT 1 90CM MCR50	80052020036	30061090	500	5.102	CX	1	123,41	123,41	123,41	22,21		18%		1 2361287C 24.10.28
CS15110	PLAIN GUT 0 75CM CC30 CX C/24	80052020058	30061090	500	5.102	CX	1	102,00	102,00	102,00	18,36		18%		1 2406096C 23.1.29
CS23140	PLAIN GUT 4-0 75CM MC20 CX C/24	80052020058	30061090	500	5.102	CX	1	121,00	121,00	121,00	21,78		18%		1 2361282C 24.10.28
CS27120	PLAIN GUT 2-0 75CM MCR40 CX C/24	80052020058	30061090	500	5.102	CX	1	121,00	121,00	121,00	21,78		18%		1 2415697C 18.3.29
NP45320	MONOSOF PRETO 2-0 45CM CT30 CX C/24	80052020064	30061090	500	5.102	CX	1	75,00	75,00	75,00	13,50		18%		1 2364080N 11.12.28
NP45330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 CX C/24	80052020064	30061090	500	5.102	CX	1	78,00	78,00	78,00	14,04		18%		1 2362635N 5.12.28

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Dados Adicionais

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. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 106.51 (13.45%) + Estaduais = R$ 95.03 (12.00%).Pedido(s):343946412[239954] ATENÇÃO LOGMED : SEPARAR E LIBERAR PARA FATURAMENTO POR FAVOR, NÃO ENVIAR MATERIAL ATÉ A IDENTIFICAÇÃO DO COBRANÇA VIA E-MAIL. Bionexo PDC #343946412

RESERVADO AO FISCO

COFEDERAL
22003-8
25/04/24

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

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

Data do recebimento

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23535 COTAÇÃO: 5049 SOLIC: 5931 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002628 RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
RAZÃO SOCIAL: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO....: CEP.....: 14092540
BAIRRO.....: RESIDENCIAL E COMERC CIDADE: RIBEIRAO PRETO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 15.037.934/0001-75 IE/RG: 582881260110 I.M.....:
FONE.....: 16 36241737 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 24/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 24/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: sac3.rp@gruposuprimed.com.br;silvia.gruposuprimed@gmail.com FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag 0358-8 cc 6248-0

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000254	FIO ALGODAO 0 S/AGULHA AAA510	U	UNID	24	3,416700	82,00	
2	P	00000259	FIO CATGUT CROMADO 1 C/AGULHA CC152	U	UNID	24	3,730000	89,52	
3	P	00000257	FIO CATGUT CROMADO 1 C/AGULHA CC292	U	UNID	24	5,142100	123,41	
4	P	00000263	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AGULHA CS151	U	UNID	24	4,250000	102,00	
5	P	00003581	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AGULHA CS2	U	UNID	24	5,041700	121,00	
6	P	00000270	FIO CATGUT SIMPLES 4-0 C/AGULHA CS2	U	UNID	24	5,041700	121,00	
7	P	00000272	FIO NAYLON 2-0 C/AGULHA NP45320	U	UNID	24	3,125000	75,00	
8	P	00000273	FIO NAYLON 3-0 C/AGULHA NP45330	U	UNID	24	3,250000	78,00	
								791,93	

TOTAL DO PEDIDO : 791,93

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Secretaria de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3371 / 00000010213-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.225.268/0001-74
Valor:	R$ 480,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	25/04/2024
Data / Hora da operação:	25/04/2024 16:17:05

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Código da operação: 00132861
Chave de segurança: MG1JFZ9QJ2G5SWS7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP : 15.092-602

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 156669
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3524 0459 2252 6800 0174 5500 1000 1566 6911 7018 5716

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.255.349.114	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ: 59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135240858532955 - 24/04/2024 15:27:21

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	24/04/2024
ENDEREÇO: RUA EMILIANO VILANOVA, 66,	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 19400-000		DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO: Presidente Venceslau	FONE / FAX: 183271-2411	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento	HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 24/04/2024 Valor: 480,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
480,00	86,40	0,00	0,00	480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00020322	FITA ACCU-CHEK guide strip cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE Total aproximado de tributos: R$ 130,80 Nº Lote: 104439 Qtde: 12,00 Fab 12/10/2023 Val: 10/07/2025	3822.19.20	6.00	5102	UN	12,000000	40,000000	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos: R$ 130,80
Nº de Pedido: 137151
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.

RESERVADO AO FISCO

C. FEDERAL
22003-B
25/04/24

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
Cuidar CARE - Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23546 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000445 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
RAZÃO SOCIAL: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA;DOUTOR JANIO QUADROS;200:DISTRITO INDUSTRIAL ULISSES CEP.....: 15092602
BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 59.225.268/0001-74 IE/RG: 647.255.349.114 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 24/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 24/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: luan.abreu@gruposoquimica.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 3371-5 C/C: 10213-X

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005756	FITA PARA GLICEMIA ACCU-CHEK GUIDE	U	UNID	600	0,800000	480,00	
								480,00	

TOTAL DO PEDIDO : 480,00

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

EMPENHADO
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-6

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000066926-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Valor:	R$ 1.767,56
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	25/04/2024
Data / Hora da operação:	25/04/2024 16:19:19

Código da operação: 00133003
Chave de segurança: 78S7NGWNKU27RPV2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Pedido

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 23551 COTAÇÃO: 5053 SOLIC: 5930 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO....: CEP.....: 14020680
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J CIDADE: RIBEIRAO PRETO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 04.274.988/0001-38 IE/RG: 582596876113 I.M.....:
FONE.....: 16 39939100 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 24/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 24/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas18@ativahosp.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO -
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG. 3370-7 C/C 66926-1

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00004162	BISOPROLOL,5MG FUMARATO; COMPRIMIDO	U	COMP	30	0,254500	7,64	
2	P	00002394	CEFEPIMA;1000MG/G FRASCO-PO 1000GR	U	FRAS	50	6,099000	304,95	
3	P	00000179	CINARIZINA;75MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	30	0,400700	12,02	
4	P	00000651	COLAGENASE+CLORANFENICOL;TUBO 30GR	U	TUBO	10	12,156000	121,56	
5	P	00000021	ESPIRONOLACTONA;25MG COMPRIMIDO	U	COMP	30	0,210300	6,31	
6	P	00000413	HIDROCORTISONA;100MG FRASCO-AMP INJ	U	FRAS	150	2,663890	399,58	
8	P	00002395	METILPREDNISOLONA;125MG SUCCINATO S	U	FRAS	25	6,310800	157,77	
9	P	00000561	OMEPRAZOL;20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	CAPS	56	0,040000	2,24	
10	P	00000562	OMEPRAZOL;40MG FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	20	5,709300	114,19	
11	P	00000578	PREDNISONA;20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	40	0,228700	9,15	
12	P	00005511	SALBUTAMOL ;100MCG/JATO DOSE AEROSO	U	FRAS	5	15,676000	78,38	
13	P	00002493	SINVASTATINA;40MG COMPRIMIDO VIA OR	U	COMP	30	0,180700	5,42	
15	P	00005067	HALOPERIDOL DECANOATO;50MG/1ML AMPO	U	AMPO	6	5,032000	30,19	
16	P	00005138	METADONA 10 MG CLORIDRATO ; COMPRIM	U	COMP	40	1,500000	60,00	
17	P	00002850	MIDAZOLAM;50MG/10ML AMPOLA INJETAVE	U	AMPO	100	2,018400	201,84	
18	P	00003193	MORFINA;10MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO	U	AMPO	100	1,556600	155,66	
19	P	00006342	LIDOCAINA 2% S/VASO;5ML AMPOLA	U	AMPO	100	1,006600	100,66	
								1767,56	

TOTAL DO PEDIDO : 1767,56

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

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

AUTORIZADO POR:

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.119.643
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1196 4310 2340 1957

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240873674125 - 26/04/2024 10:57:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	26/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R EMILIANO VILA NOVA, 066	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832711124		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/04/2024
Valor	R$ 1.767,56

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 2281

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.060,53	153,02	0,00	0,00	0,00	0,00	1.767,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.767,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			10,920	10,920

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
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR TEUTO S+ PMC: 52.30 Lote: 07642501 Qt: 5 Fab: 19/09/23 Val: 19/09/25	30049039	020	5102	FR	5	15,6760	78,38	47,03	8,47			18,00	
40662	BISOPROLOL 5MG (GEN) CT C/ 30 CP REV EMS G+ PmPf: 43,90 PMC: 3,45 Lote: 3R9308 Qt: 30 Fab: 17/06/23 Val: 17/06/25	30049039	020	5102	CP	30	0,2547	7,64	4,58	0,55			12,00	
37850	CLOCEF 1G PO SOL INJ S/ DIL CX C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 145,35 Lote: 3226452 Qt: 50 Fab: 30/12/22 Val: 30/12/24 FCI:461ETF5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	520	5102	AP	50	6,0990	304,95	182,97	32,93			18,00	
25377	DECAN HALOPER 50MG/ML (70,52mg) SOL INJ 1ML CT C/ 3 AP UNIAO QUIMICA/C1 S+ PMC: 31,08 Lote: 2403857 Qt: 6 Fab: 30/01/24 Val: 31/01/26 FCI:D13E0B62-32FF-491D-9F1E-8A1D0B22C530	30049099	320	5102	AP	6	5,0317	30,19	18,11	3,26			18,00	
52287	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP EMS G+ PMC: 0,69 Lote: 3X6333 Qt: 30 Fab: 15/12/23 Val: 15/12/25	30043220	020	5102	CP	30	0,2103	6,31	3,79	0,45			12,00	
44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC S+ PmPf: 17,53 PMC: 0,69 Lote: DFE4122A Qt: 30 Fab: 01/06/23 Val: 01/05/25	30049069	220	5102	CP	30	0,4007	12,02	7,21	1,30			18,00	
46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN) BLAU G+ PMC: 6,11 Lote: 23120358 Qt: 150 Fab: 30/11/23 Val: 30/11/25 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	520	5102	FA	150	2,6639	399,58	239,75	28,77			12,00	
30930	HYPOCAINA 20MG/ML (2%) SOL INJ S/V 5ML CX C/ 100 AP HYPOFARMA S+ PMC: 2,19 Lote: 23091590 Qt: 100 Fab: 25/09/23 Val: 30/09/25	30039053	020	5102	AP	100	1,0066	100,66	60,40	10,87			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
BIONEXO 344022144
PEDIDO DE COMPRA:PDC#344022144#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2340195
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 238,14 Estadual: R$ 212,11 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

C. FEDERAL
22003-8
25/04/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.119.643
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1196 4310 2340 1957

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135240873674125 - 26/04/2024 10:57:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG CRISTALIA S+ PMC: 73.09 Lote: 005001029Z Qt: 10 Fab: 25/01/24 Val: 25/01/26 FCI:0B55041E-C1E0-45F3-8ED7-B2C397E4EC28	30049019	520	5102	TB	10	12,1560	121,56	72,94	13,13			18,00	
51100	METILPREDNISOLONA 125MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 25 FA+DIL 2ML BLAU G+ PMC: 21.32 Lote: 24021175 Qt: 25 Fab: 08/02/24 Val: 08/02/26 FCI:B20B381D-AF50-499A-98A7-884BBCFF2478	30043210	520	5102	AP	25	6,3108	157,77	94,66	11,36			12,00	
48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP TEUTO/B1 G+ PMC: 39.16 Lote: 7523550 Qt: 100 Fab: 13/11/21 Val: 13/11/24	30049069	020	5102	AP	100	2,0184	201,84	121,10	14,53			12,00	
36924	MYTEDOM 10MG CT C/ 20 CP CRISTALIA/A1 S+ PmPF: 37,33 PMC: 2.39 Lote: 23090192 Qt: 40 Fab: 01/09/23 Val: 01/09/25 FCI:03DFC986-00D3-4D4C-867E-43A937456116	30049039	520	5102	CP	40	1,5000	60,00	36,00	6,48			18,00	
53554	OMEPRAZOL 40MG PO P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML BLAU G+ PMC: 44.86 Lote: 24020833 Qt: 20 Fab: 05/01/24 Val: 31/01/26 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	520	5102	FA	20	5,7095	114,19	68,51	8,22			12,00	
44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA BELFAR S+ PmPF: 13,13 PMC: 0.71 Lote: 092043 Qt: 56 Fab: 01/09/22 Val: 01/09/24	30049069	020	5102	CAPS	56	0,0400	2,24	1,34	0,24			18,00	
36657	PREDNISONA 20MG (GEN) CT C/ 20 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PmPF: 27,41 PMC: 2.39 Lote: B23B3045 Qt: 40 Fab: 06/03/23 Val: 06/03/26 FCI:5B1EE297-49FF-4B20-B049-2A9095FB7745	30043999	520	5102	CP	40	0,2288	9,15	5,49	0,66			12,00	
36252	SINVASTACOR 40MG CT C/ 30 CP REV/SANDOZ S+ PMC: 1.26 Lote: NH4926 Qt: 30 Fab: 01/09/23 Val: 31/08/25 FCI:0835C563-3901-43A4-8F82-5B2BFE7EAD34	30049059	520	5102	CP	30	0,1807	5,42	3,25	0,59			18,00	
31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ 1ML(GEN) CX C/ 100 AP HIPOLABOR/A1 G+ PMC: 5.71 Lote: AZ-008/23M Qt: 100 Fab: 10/11/23 Val: 31/10/25 FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	520	5102	AP	100	1,5566	155,66	93,40	11,21			12,00	

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3125 / 00000002037-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENESIO A MENDES E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	82.873.068/0007-35
Valor:	R$ 1.158,58
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Data de débito:	25/04/2024
Data / Hora da operação:	25/04/2024 16:20:05

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Código da operação: 00133048
Chave de segurança: 24RG68E90MLZ1T94

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº. 4109622
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4124.0482.8730.6800.0735.5500.1004.1096.2219.9447.8692

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP
VENDA	6108

INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240122670843 25/04/2024 18:04:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
46745/6 - IRMANDADE DE SANTA CASA	55.559.900/0001-65	25/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
EMILIANO VILANOVA ,66	CENTRO	19400000	26/04/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	4432331715		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/04/2024	1158,58						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1158,58	107,07	0,00	0,00	1158,58

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1158,58

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST / REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS	552130	7 401 3105 4011/4011	5,359	5,359

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0674998	CLONAZEPAM GEOLAB 0.5MG 30CPR (POS) (B1) DESC:53,00%. FABRICANTE:GEOLAB PMC:9,00 LT:2315628 VAL:31/10/2025	30049069	000	6108	CX	1	3,06	3,06	3,06	0,37	12,00	0,00	0,00
0444953	CEFARISTON HOSP 1GR CX C/100FR (POS) DESC:61,80%. FABRICANTE:BLAU PMC:2139,23 LT:24030061 VAL:28/02/2026	30042051	300	6108	CX	1	392,15	392,15	392,15	15,69	4,00	0,00	0,00
0053655	ANRESTALCON 5 ML (POS) (C1) DESC:0,70%. FABRICANTE:ALCON PMC:12,66 LT:77006 VAL:30/06/2025	30049039	500	6108	FR	1	9,10	9,10	9,10	1,09	12,00	0,00	0,00
0175106	ATENOLOL EMS 25MG 30CPR G (POS) DESC:84,70%. FABRICANTE:EMS PMC:21,29 LT:3V1906 VAL:27/07/2025	30049042	500	6108	CX	1	2,35	2,35	2,35	0,28	12,00	0,00	0,00
0672441	CEFTRIAXONA IV 1GR 100 FRASCOS 10ML (POS) DESC:93,20%. FABRICANTE:BLAU PMC:16044,43 LT:24030824 VAL:28/02/2026	30042059	500	6108	CX	1	345,07	345,07	345,07	41,41	12,00	0,00	0,00
0356485	DIPIRONA GERM SOD.500MG GTS 10ML (NEG) DESC:64,90%. FABRICANTE:EMS PMC:7,24 LT:3L9321 VAL:03/05/2025	30049069	500	6108	FR	10	1,90	19,00	19,00	2,28	12,00	0,00	0,00
0031603	FENERGAN 25MG 20CPR (NEG). FABRICANTE:SANOFI CONSUMER HEALTHCAR PMC:19,40 LT:DRA05705 VAL:30/09/2025	30049079	500	6108	CX	1	14,56	14,56	14,56	1,75	12,00	0,00	0,00
0017057	HALDOL 1MG C/20 CPR (POS) (C1) DESC:0,60%. FABRICANTE:CELLERA PMC:8,77 LT:AU5039 VAL:28/02/2026	30049069	500	6108	CX	3	6,30	18,90	18,90	2,27	12,00	0,00	0,00
0017073	HALDOL 5MG C/ 20 CPR (POS) (C1) DESC:0,40%. FABRICANTE:CELLERA PMC:16,79 LT:AU5400 VAL:31/03/2026	30049069	500	6108	AM	1	12,10	12,10	12,10	1,45	12,00	0,00	0,00
0194207	ISOSSORBIDA BIO 20MG 30CPR (POS) DESC:40,00%. FABRICANTE:DIST LABOFARMA PMC:13,20 LT:2401041 VAL:20/12/2025	30049059	500	6108	CX	1	5,73	5,73	5,73	0,69	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR 344022144 TRANSMISSAO TEAI -627821. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1125.02 NEG 33.56 NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 77,71 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

C. PEDERAL
22003-8
25/04/24

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº. 4109622
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4124.0482.8730.6800.0735.5500.1004.1096.2219.9447.8692

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240122670843 25/04/2024 18:04:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0402595	TRAMADOL NQ 50MG 10CAPS G (POS) (C1) DESC:78,00%. FABRICANTE:EMS PMC:42,66 LT:3X2066 VAL:29/09/2025	30049039	500	6108	CT	2	6,79	13,58	13,58	1,63	12,00	0,00	0,00
0382135	TRIDIL EOSP 5MG/ML 10AMX5ML (POS) DESC:16,40%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:539,17 LT:23110194 VAL:01/11/2025	30049099	500	6108	CX	1	315,61	315,61	315,61	37,87	12,00	0,00	0,00
0688387	LEVOTIROXINA 50MCG 30CPR (POS) DESC:15,00%. FABRICANTE:MERCK PMC:29,72 LT:ER162333 VAL:31/10/2025	30043981	800	6108	CX	1	7,37	7,37	7,37	0,29	4,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

PEDIDO.....: 23553 COTAÇÃO: 5053 SOLIC: 5930 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003840 GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
RAZÃO SOCIAL: GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
ENDEREÇO....: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 CEP.....: 83055400
BAIRRO.....: IPE CIDADE: SAO JOSE DOS PINHAIS UF.....: PR
CNPJ/CPF....: 82.873.068/0007-35 IE/RG: 9080924140 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 24/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 24/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: thauan.nazario@gam.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO -
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3125-9 C/C: 2037-0

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000058	ATENOLOL;25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	30	0,078300	2,35	
2	P	00000165	CEFALOTINA;1G FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	100	3,921500	392,15	
3	P	00000169	CEFTRIAXONA EV SODICA;1GR FRASCO-AM	U	FRAS	100	3,450700	345,07	
4	P	00000213	DIPIRONA;500MG/ML FRASCO 10ML GOTAS	U	FRAS	10	1,900000	19,00	
5	P	00004318	LEVOTIROXINA SODICA;50MCG COMPRIMID	U	COMP	30	0,245700	7,37	
6	P	00003934	MONOCORDIL 20 MG ISOSSORBIDA,MONONI	U	COMP	30	0,191000	5,73	
7	P	00002393	NITROGLICERINA;5MG/ML AMPOLA 5ML IN	U	AMPO	10	31,561000	315,61	
8	P	00000376	PROMETAZINA;25MG COMPRIMIDO VIA ORA	U	COMP	20	0,728000	14,56	
9	P	00001847	CLONAZEPAM;0,5MG COMPRIMIDO VIA ORA	U	COMP	30	0,102000	3,06	
10	P	00000402	HALOPERIDOL;1MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	60	0,315000	18,90	
11	P	00000403	HALOPERIDOL;5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	20	0,605000	12,10	
12	P	00006334	PROXIMETACAINA,CLORIDRATO DE; 5MG/M	U	FRAS	1	9,100000	9,10	
13	P	00000630	TRAMADOL;50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	20	0,679000	13,58	
								1158,58	

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

TOTAL DO PEDIDO : 1158,58

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Kamila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
226038

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

MED

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C M HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Valor:	R$ 1.363,54
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	C 306
Histórico:	

Data de débito:	25/04/2024
Data / Hora da operação:	25/04/2024 16:21:06

Código da operação: 00133192
Chave de segurança: 74P1NCWYG0QVPCC4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Pedido

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

PEDIDO.....: 23534 COTAÇÃO: 5049 SOLIC: 5931 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001572 C M HOSPITALAR LTDA - RPO
RAZÃO SOCIAL: C M HOSPITALAR LTDA(RPO)
ENDEREÇO....: AVENIDA LUIZ MAGGIONI,2727 CEP.....: 14072055
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL CIDADE: RIBEIRAO PRETO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 12.420.164/0001-57 IE/RG: 582557602113 I.M.....:
FONE.....: (16)2101-9400 FAX: CELULAR..: .
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
DATA PEDIDO.: 24/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 28 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 24/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: ana.bueno@mafrasaude.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag: 1916-X C\\c: 7143-9. código: C306

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000044	ABOCATH 20G	U	UNID	200	2,560000	512,00	
2	P	00000046	ABOCATH 24G	U	UNID	100	2,110000	211,00	
3	P	00000124	CLOREXIDINA 4% 1 LITRO	U	FRAS	6	36,110000	216,66	
4	P	00000217	COTONETE	U	CAIX	12	1,990000	23,88	
5	P	00002547	LUVA PROC.GRANDE C/PO	U	CAIX	20	20,000000	400,00	

1363,54

TOTAL DO PEDIDO : 1363,54

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 25 / 04 / 24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

Mafra
distribuimos saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305 / 2023

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

N. 001447215
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0412 4201 6400 0157 5500 1001 4472 1518 2151 4000

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240877639176 26/04/2024 19:18:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001) | CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 | DT. EMISS. 26/04/2024
ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | FONE/FAX: 0181832712411 | UF:SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU | CNPJ/CPF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 - | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000
MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | UF: SP | FONE/FAX: 0181832712411 | OBS/ENTREGA: ID N 343946412 - ENTREGAR URGENTE

FATURA

001
26/04/2024
1.152,54

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.128,66	203,16	0,00	0,00	1.152,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.152,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXAS			6,0000	6,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
001058	HASTES FLEXIVEIS CX 75 UND - CREMER	56012190	060	5405	CX	12,0000	1,990000	23,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	12	152190129	30/01/2029	01/01/2024
008406	RIOHEX (CLOREXIDINA 4%) 1L S/DISPENSADOR - RIOQUIMICA	30049047	000	5102	FRA	6,0000	36,110000	216,66	216,66	0,00	39,00	0,00	18.00%	0.00%	6	2303689B	30/08/2025	01/08/2023
014606	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO G C/100 DESCARPACK	40151200	200	5102	CX	20,0000	20,000000	400,00	400,00	0,00	72,00	0,00	18.00%	0.00%	20	2LTSAA072L	30/05/2028	01/06/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID N 343946412 - ENTREGAR URGENTE
ICMS RETIDO POR ST CONF ART 313-FDO RICMS-SP - Produto(s): 001058
Nosso Pedido: A28868
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: A28868
Rep.: 012082

Nº da OS	Volumes
600003364585 (G)	2
600003364583 (P)	2
Total	4

RESERVADO AO FISCO
Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

C.FEDERAL
22003-8
25/04/24

NF-e
Nº 001447215
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006394723

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

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

DATA DE RECEBIMENTO

Mafra
distribuimos saude

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

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

N. 001447215
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0412 4201 6400 0157 5500 1001 4472 1518 2151 4000

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240877639176 26/04/2024 19:18:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

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.
209727 3	-DESCARPACK - LUVA PROC. INSYTE CATETER 20GX1,16 IN REF 38831414 - BECTON DICKINSON - IT (INFUSION) 310	90183929	500	5102	UN	200,0000	2,560000	512,00	512,00	0,00	92,16	0,00	18.00%	0.00%	200	1350415	30/11/2026	01/12/2021

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A(LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
LONDRINA/PR
Fone: 554333159400

Mafra
distribuimos saúde

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

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

N. 001112658
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0412 4201 6400 0238 5500 1001 1126 5815 5861 8005

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240123681512 26/04/2024 14:59:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054653090

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0002-38

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65
DT. EMISS. 26/04/2024

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 19400-000
DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU
FONE/FAX: 0181832712411
UF:SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 -
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 19400-000

MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU
UF: SP
FONE/FAX: 0181832712411
OBS/ENTREGA:OC 343946412

001
26/04/2024
316,50

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
316,50	37,98	0,00	0,00	316,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,50

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS			0,9350	0,7350

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.
209857	ANGIOCATH 24G1 B D UNID REF 38833 614 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	500	6108	UN	150,0000	2,110000	316,50	316,50	0,00	37,98	0,00	12.00%	0.00%	150	3185999	30/06/2026	09/08/2023

dada entrada consignado faturado

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1847597			

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 343946412 / OC
Nosso Pedido: A76945
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico,

Pedido: A76945
Rep.: 012082

RESERVADO AO FISCO
105,50 4412
Pago: 18104
Pago: 25104
211,00 22003-8

NF-e
Nº 001112658
SÉRIE 1
EMPRESA 001002
000006392842

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A (LDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

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

DATA DE RECEBIMENTO

Mafra
distribuimos saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
LONDRINA/PR
Fone: 5543331594400

DANFE

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

N. 001112658
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0412 4201 6400 0238 5500 1001 1126 5815 5881 8005

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240123681512 26/04/2024 14:59:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054653090

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0002-38

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.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112Valor 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$ 18.99. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

RESERVADO AO FISCO

CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3428 / 00000015265-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	09.944.371/0003-68
Valor:	R$ 3.698,55
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	25/04/2024
Data / Hora da operação:	25/04/2024 16:23:16

Código da operação: 00133312
Chave de segurança: M3CPR7E55JX9A664

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

Sulmedic

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

N. 000015621
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0156 2118 8177 4050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135240890120828 29/04/2024 10:40:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	29/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	29/04/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	18322112[illegible]	SP		10:34:00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 2291

FATURA

001 29/04/2024 3.464,75					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.464,75	623,66	0,00	0,00	3.464,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.464,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
19	CX			272,244	256,117

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11868	TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMICO-SOL INJ IV-5AMPX5ML-ZYDUS LOTE:0623.023 - Val:30/06/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41 , Fab: 21/07/2023	30039099	500	5102	CX	4,0000	19,3000	77,20	77,20	13,90	0,00	18,00%	0,00%
M11474	HYFREN 1MG/ML - EPINEFRINA-SOL INJ IM/IV/SC-100AMP 1ML-HYPOFARMA LOTE:23121734 - Val:31/12/2025, Fab. 06/12/2023	30039099	000	5102	CX	1,0000	106,5000	106,50	106,50	19,17	0,00	18,00%	0,00%
MU1113	MANITOL 20% - SOL INJ IV-FR 250ML-SIST FECH-HALEX ISTAR (UV:50) LOTE:0000181434 - Val:13/08/2025, Fab. 13/08/2023	30049099	000	5102	FR	50,0000	7,2900	364,50	364,50	65,61	0,00	18,00%	0,00%
M10500	NORMASTIG 0,5MG/ML - METILSULFA NEO STIGMINA-IV/IM/SC 50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2318900 J - Val:30/04/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, N	30049049	500	5102	CX	1,0000	47,3500	47,35	47,35	8,52	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135240890120828
| Pedido:017937 | ID 344022144 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 466,00 (13,45%) Federal e R$ 415,76 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

RESERVADO AO FISCO

25/04 22003-8

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MED ICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA 1
N. 000015621
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0156 2118 8177 4050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135240890120828 29/04/2024 10:40:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	umero da FCI 299AC219-7044-412A-AB4 2-C6014B1BC768., Fab: 28/04/2023												
MU1103	CLORETO DE SODIO 0,9% - SOL INJ IV-BO 1000ML-SIST FECH-HALEXISTAR (UV: 15) LOTE:0000187009 - Val:05/01/2026, F ab: 05/01/2024	30049099	000	5102	BO	30,0000	7,8000	234,00	234,00	42,12	0,00	18,00%	0,00%
MU1009	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV: 70) LOTE:2317940 - Val:07/11/2025Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC., Fab: 08/11/2023	30049099	500	5102	FR	280,0000	3,2900	921,20	921,20	165,82	0,00	18,00%	0,00%
MU1100	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - CLORE SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:40) LOTE:2411299 - Val:20/02/2026Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI 6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D., Fab: 22/02/2024	30049099	500	5102	FR	40,0000	3,8500	154,00	154,00	27,72	0,00	18,00%	0,00%
MU0442	CLORETO DE SODIO 0,9% - 1FR-500ML-F RESENIUS(POS) (UV:30) LOTE:74TC1375 - Val:17/02/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD., Fab: 17/03/2024	30049099	500	5102	FR	300,0000	5,2000	1.560,00	1.560,00	280,80	0,00	18,00%	0,00%

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Pedido

PEDIDO.....: 23555 COTAÇÃO: 5053 SOLIC: 5930 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004582 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RAZÃO SOCIAL: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL CIDADE: JUNDIAI
CNPJ/CPF....: 09.944.371/0003-68 IE/RG:
FONE.....: FAX:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 24/04/2024 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO -
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Agencia :3428-2 Conta :15265-X

CEP.....: 13213008
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 24/04/2024
FONE.....:

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000406	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMPOLA	U	AMPO	20	3,859900	77,20	
2	P	00000014	ADRENALINA EPINEFRINA;1MG/ML AMPOLA	U	AMPO	100	1,065000	106,50	
3	P	00000605	MANITOL 20%;FRASCO 250ML INJETAVEL	U	FRAS	50	7,290000	364,50	
4	P	00000584	NEOSTIGMINA;0,5MG/ML AMPOLA 1ML INJ	U	AMPO	50	0,947000	47,35	
6	P	00000650	SORO FISIO. 0,9% 1000ML BOLSA	U	FRAS	30	7,799900	234,00	
7	P	00000608	SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA	U	FRAS	350	3,300000	1155,00	
8	P	00000609	SORO FISIO. 0,9% 250ML BOLSA	U	FRAS	40	3,850000	154,00	
9	P	00000610	SORO FISIO. 0,9% 500ML BOLSA	U	FRAS	300	5,200000	1560,00	
								3698,55	

TOTAL DO PEDIDO : 3698,55

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220032

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 205/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000006158-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	31.378.288/0004-09
Valor:	R$ 506,81
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Data de débito:	25/04/2024
Data / Hora da operação:	25/04/2024 16:44:00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Código da operação: 00134542
Chave de segurança: USRYXPAKWCNNHZ0S

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 506,81 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - RUA EMILIANO VILANOVA, 066 CENTRO PRESIDENTE VENCESLAU-SP

NFe Nº. 000.070.531
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.070.531
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0705 3111 4681 2386
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**333240109201725 - 25/04/2024 17:56:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	**55.559.900/0001-65**	**25/04/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	**CENTRO**	**19400-000**	**25/04/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	**SP**	**18327124 11**		**18:56:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/04/2024
Valor	R$ 506,81

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
355,09	42,60	0,00	0,00	0,00	0,00	506,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,69	506,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	**Volumes**			**13,790**	**13,790**

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
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 1836,10 Lote: 16080224 Qt: 1 Val: 08/02/29	30051090	000	6108	PT	1	9,9400	9,94	9,94	1,19			12,00	
34928	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 10 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 409,14 Lote: 13081123 Qt: 3 Val: 30/11/28	30051090	000	6108	PT	3	4,9833	14,95	14,95	1,79			12,00	
34930	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 409,14 Lote: 15080224 Qt: 4 Val: 28/02/29	30051090	000	6108	PT	4	7,7250	30,90	30,90	3,71			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 68392 Qt: 1 Val: 18/04/27	90211020	040	6108	CX	1	30,6100	30,61	0,00	0,00			0,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 022024 Qt: 1 Val: 31/01/28	90211020	040	6108	CX	1	45,2200	45,22	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 012024 Qt: 1 Val: 31/12/27	90211020	040	6108	CX	1	75,8900	75,89	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 343946412
Orc 14676091 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 3 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#343946412#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE. AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 68,37 Estadual: R$ 94,97 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 20,69.
(A) Venda para consumo final
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(C) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 21,32
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artIo, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 159790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

C. FEDERAL
22003-8
25/04/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.070.531
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0705 3111 4681 2386

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333240109201725 - 25/04/2024 17:56:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
819016879114

CNPJ / CPF
31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
35002	COMPRESSA GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500/POLAR FIX HOSP Lote: 012024 Qt: 8 Val: 02/12/28	30059090	000	6108	PT	8	21,8225	174,58	174,58	20,95			12,00	
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: NSH04301 Qt: 12 Val: 28/02/26 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	12	7,3875	88,65	88,65	10,64			12,00	
37606	FITA ADESIVA CREPE HOSP BRANCA 16MMX50M/CIEX Lote: FC10224B Qt: 5 Val: 28/02/26	48114110	000	6108	UN	5	2,7400	13,70	13,70	1,64			12,00	
35016	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 122023 Qt: 2 Val: 30/11/28 FCI:39BC02A9-A5F2-4EC3-9139-39869775DEB6	60029010	500	6108	RL	2	11,1850	22,37	22,37	2,68			12,00	

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

Pedido

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PEDIDO.....: 23539 COTAÇÃO: 5049 SOLIC: 5931 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
N. ALTER :
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA
FORNECEDOR..: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO,450
BAIRRO.....:
CNPJ/CPF....: 31.378.288/0004-09
FONE.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 24/04/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 6158-1

CIDADE: RIO DE JANEIRO
IE/RG:
FAX:
BANCO: 001 AGENCIA: 33707
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....:
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA: 61581
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 24/04/2024
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000083	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM	U	UNID	36	0,415300	14,95	
2	P	00000084	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM	U	UNID	48	0,643800	30,90	
3	P	00000085	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM	U	UNID	12	0,828300	9,94	
4	P	00000102	ATADURA GESSADA 10 CM	U	UNID	20	1,530500	30,61	
5	P	00000103	ATADURA GESSADA 15 CM	U	UNID	20	2,261000	45,22	
6	P	00000104	ATADURA GESSADA 20 CM	U	UNID	20	3,794500	75,89	
7	P	00000133	COMPRESSA GAZE CENTRO CIRURGICO PCT	U	PACO	8	21,822500	174,58	
8	P	00000244	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA	U	ROLO	12	7,387500	88,65	
9	P	00000294	FITA ADESIVA BRANCA 16MM X 50M	U	ROLO	5	2,740000	13,70	
10	P	00000337	MALHA TUBULAR 15 CM ROLO 15 MT	U	ROLO	2	11,185000	22,37	
								506,81	

TOTAL DO PEDIDO : 506,81

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 505/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251850d7b1f1ecdbf

Data e Hora: 25/04/2024 às 12:50:45

Valor: R$ 950,00

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR

CPF/CNPJ: 11.957.593/0001-03

Instituição: VORTX DTVM LTDA.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

RECIBO DE LOCAÇÃO 28962

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A
RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 FUNDOS CEP: 04383-050
JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: (11) 5018-1044
E-mail: diretoriacomercial@cleanmedical.com.br
CNPJ: 11.957.593/0001-03 Inscr. Estadual: 147.201.787.111

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65	DATA DA EMISSÃO 22/02/2024
ENDERECO RUA ANTONIO VILA NOVA Nº 66	BAIRRO CENTRO	CEP 19400-000
MUNICIPIO PRESIDENTE VENCESLAU	FONE/FAX (18)32711124	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0028962/01	27/03/2024	950,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITARIO	VL. TOTAL
AP	1	MODULO DE DEBITO CARDIACO DIXTAL	500,00	500,00
AP	0	C-5349 PAT.:DC2001-CM PERIODO DE 22/02/2024 a 22/03/2024	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2023	450,00	450,00
AP	0	C-5349 PAT.:MM2438-CM PERIODO DE 22/02/2024 a 22/03/2024	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220033

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

cobranca@cleanmedical.com.br

Contr.No 5349. - Cobr.: Banco:33 Ag.:3629 C/ Garantia somente sobre o servico executado
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 130,43 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 27/03/2024 - VALOR R$: 950,00

Marcos Ambrozic
Assistente de Finanças

Banco VORTX - 310 AG: 0001-9 CC: 601667-7

VALOR TOTAL: 950,00

Nº	Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação	
28962	Data / /	Carimbo/Assinatura

Santander **033-7** Comprovante de Entrega

Beneficiário: CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A - CNPJ: 11		Agencia / Codigo Beneficiário: 3629-0/0022662	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		Nosso Número: 000000019180 9	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. Indicado
Vencimento: 27/03/2024	Número do Documento: 0028962/01	Espécie: R$ / Valor do Documento: 950,00	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO			Data do Processamento: 22/02/2024

Santander **033-7** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 27/03/2024
Beneficiário: CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A - CNPJ: 11.957.593/0001-03 RUA ADELINO DA FONTOURA,543 FUNDOS JD. JABAQUARA, SAO PAULO/SP 04383050 Fone:					Agência / Código Beneficiário: 3629-0/0022662
Data do Documento: 22/02/2024	Numero do Documento: 0028962/01	Especie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 22/02/2024	Nosso Número: 000000019180 9
Uso do Banco	Carteira: 101 / Especie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 950,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto
Notas Fiscais: 28962 Cobrar juros de R$ 0,32 por dia de atraso para pagamento . Cobrar multa de R$47,50 para pagamento após o vencimento.					(-) Outras Deducoes / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU RUA ANTONIO VILA NOVA 66 - CENTRO, PRESIDENTE VENCESLAU / SP - 19400000					CPF / CNPJ: 55.559.900/0001-65
Beneficiário Final:					Código de Baixa
Notas Fiscais: 28962					Autenticação Mecânica

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Santander **033-7** 03399.00227 66200.000009 19180.901019 1 96680000095000

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 27/03/2024
Beneficiário: CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A - CNPJ: 11.957.593/0001-03 RUA ADELINO DA FONTOURA,543 FUNDOS JD. JABAQUARA, SAO PAULO/SP 04383050 Fone:					Agência / Código Beneficiário: 3629-0/0022662
Data do Documento: 22/02/2024	Número do Documento: 0028962/01	Espécie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 22/02/2024	Nosso Número: 000000019180 9
Uso do Banco	Carteira: 101 / Espécie Moeda: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 950,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto
Notas Fiscais: 28962 Cobrar juros de R$ 0,32 por dia de atraso para pagamento . Cobrar multa de R$47,50 para pagamento após o vencimento.					(-) Outras Deducoes / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU RUA ANTONIO VILA NOVA 66 - CENTRO, PRESIDENTE VENCESLAU / SP - 19400000					CPF / CNPJ: 55.559.900/0001-65
Beneficiário Final:					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251851 5d43a97770c

Data e Hora: 25/04/2024 às 12:51:20

Valor: R$ 2.600,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR

CPF/CNPJ: 11.957.593/0001-03

Instituição: VORTX DTVM LTDA.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 28865 Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A
RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 FUNDOS CEP: 04383-050
JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: (11) 5018-1044
E-mail: diretoriacomercial@cleanmedical.com.br
CNPJ: 11.957.593/0001-03 Inscr. Estadual: 147.201.787.111

RAZAO SOCIAL / NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65	DATA DA EMISSÃO 19/02/2024
ENDERECO RUA ANTONIO VILA NOVA Nº 66 ,	BAIRRO CENTRO	CEP 19400-000
MUNICIPIO PRESIDENTE VENCESLAU	FONE/FAX (18)32711124	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0028865/01	27/03/2024	2.600,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	MODULO DE CAPNOGRAFIA DIXTAL CAPNOSTAT 5	410,00	410,00
AP	0	C-5340 PAT.:MC2172-CM PERIODO DE 17/02/2024 a 17/03/2024	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2023	450,00	450,00
AP	0	C-5340 PAT.:MM2273-CM PERIODO DE 17/02/2024 a 17/03/2024	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2023	450,00	450,00
AP	0	C-5340 PAT.:MM2440-CM PERIODO DE 17/02/2024 a 17/03/2024	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2020	450,00	450,00
AP	0	C-5340 PAT.:MM2697-CM PERIODO DE 17/02/2024 a 17/03/2024	0,00	0,00
AP	1	MODULO DE PRESSAO INVASIVA DIXTAL	280,00	280,00
AP	0	C-5340 PAT.:PI2034-CM PERIODO DE 17/02/2024 a 17/03/2024	0,00	0,00
AP	1	MODULO DE PRESSAO INVASIVA DIXTAL	280,00	280,00
AP	0	C-5340 PAT.:PI2120-CM PERIODO DE 17/02/2024 a 17/03/2024	0,00	0,00
AP	1	MODULO DE PRESSAO INVASIVA DIXTAL	280,00	280,00
AP	0	C-5340 PAT.:PI2229-CM PERIODO DE 17/02/2024 a 17/03/2024	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-6

Contr.No 5340, - Cobr.: Banco:33 Ag.:3629 C/ 12 MESES
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos cientificos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 356,95 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 27/03/2024 - VALOR R$: 2.600,00

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

VALOR TOTAL: 2.600,00

Nº 28865

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data ___/___/___

Carimbo/Assinatura

Santander | 033-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiario: CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A - CNPJ: 11	Agencia / Codigo Beneficiário: 3629-0/0022662	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	Nosso Número: 000000019084 5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: 27/03/2024 · Número do Documento: 0028865/01 · Espécie: R$	Valor do Documento: 2.600,00	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
		[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as caracteristicas acima · Data · Assinatura		Data · Assinatura
Local do Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO		Data do Processamento: 19/02/2024

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 27/03/2024
Beneficiário: CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A - CNPJ: 11.957.593/0001-03 RUA ADELINO DA FONTOURA,543 FUNDOS JD. JABAQUARA, SAO PAULO/SP 04383050 Fone:					Agência / Código Beneficiário: 3629-0/0022662
Data do Documento: 19/02/2024	Numero do Documento: 0028865/01	Especie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 19/02/2024	Nosso Número: 000000019084 5
Uso do Banco	Carteira: 101 · Especie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.600.00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Notas Fiscais: 28865
Cobrar juros de R$ 0,87 por dia de atraso para pagamento .
Cobrar multa de R$130,00 para pagamento após o vencimento.

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
RUA ANTONIO VILA NOVA 66 - CENTRO, PRESIDENTE VENCESLAU / SP - 19400000

CPF / CNPJ: 55.559.900/0001-65
Código de Baixa

Beneficiário Final:

Notas Fiscais: 28865

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.00227 66200.000009 19084.501014 8 96680000260000

Local do Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 27/03/2024
Beneficiário: CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A - CNPJ: 11.957.593/0001-03 RUA ADELINO DA FONTOURA,543 FUNDOS JD. JABAQUARA, SAO PAULO/SP 04383050 Fone:					Agência / Código Beneficiário: 3629-0/0022662
Data do Documento: 19/02/2024	Número do Documento: 0028865/01	Espécie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 19/02/2024	Nosso Número: 000000019084 5
Uso do Banco	Carteira: 101 · Espécie Moeda: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.600,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Notas Fiscais: 28865
Cobrar juros de R$ 0,87 por dia de atraso para pagamento .
Cobrar multa de R$130,00 para pagamento após o vencimento.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
RUA ANTONIO VILA NOVA 66 - CENTRO, PRESIDENTE VENCESLAU / SP - 19400000

CPF / CNPJ: 55.559.900/0001-65
Código de Baixa

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251852cb880ebdf0e

Data e Hora: 25/04/2024 às 12:52:57

Valor: R$ 660,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR

CPF/CNPJ: 11.957.593/0001-03

Instituição: VORTX DTVM LTDA.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 28864 Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A
RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 FUNDOS CEP: 04383-050
JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: (11) 5018-1044
E-mail: diretoriacomercial@cleanmedical.com.br
CNPJ: 11.957.593/0001-03 Inscr. Estadual: 147.201.787.111

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	19/02/2024

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA ANTONIO VILA NOVA Nº 66 .	CENTRO	19400-000

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)32711124	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0028864/01	27/03/2024	660,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2022 PLUS (IBP / REDE)	660,00	660,00
AP	0	C-3259 PAT.:MM2382-CM PERIODO DE 31/12/2023 a 29/01/2024	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

• EMPENHADO •
DATA: 25 / 04 / 24
Carmita Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220037

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Contr.No 3259. - Cobr.:
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 90,62 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 27/03/2024 - VALOR R$: 660,00

VALOR TOTAL: 660,00

Nº	Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação	
28864	Data ___/___/___	Carimbo/Assinatura

Santander | **033-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A - CNPJ: 11	Agencia / Codigo Beneficiário: 3629-0/0022662	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	Nosso Número: 000000019083 7	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado	
Vencimento: 27/03/2024	Número do Documento: 0028864/01	Espécie: R$	Valor do Documento: 660,00
		[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente	
		[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO			Data do Processamento: 19/02/2024

Santander | **033-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 27/03/2024

Beneficiário: CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A - CNPJ: 11.957.593/0001-03
RUA ADELINO DA FONTOURA,543 FUNDOS JD. JABAQUARA, SAO PAULO/SP 04383050 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 3629-0/0022662

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/02/2024	0028864/01	DS	N	19/02/2024	000000019083 7
Uso do Banco	Carteira: 101	Especie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 660,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiario.)
Notas Fiscais: 28864
Cobrar juros de R$ 0,22 por dia de atraso para pagamento .
Cobrar multa de R$33,00 para pagamento após o vencimento.

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
RUA ANTONIO VILA NOVA 66 - CENTRO, PRESIDENTE VENCESLAU / SP - 19400000

CPF / CNPJ: 55.559.900/0001-65
Código de Baixa

Beneficiário Final:

Notas Fiscais: 28864

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Autenticação Mecânica

Santander | **033-7** | 03399.00227 66200.000009 19083.701011 5 96680000066000

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 27/03/2024

Beneficiário: CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A - CNPJ: 11.957.593/0001-03
RUA ADELINO DA FONTOURA,543 FUNDOS JD. JABAQUARA, SAO PAULO/SP 04383050 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 3629-0/0022662

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/02/2024	0028864/01	DS	N	19/02/2024	000000019083 7
Uso do Banco	Carteira: 101	Espécie Moeda: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 660,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Notas Fiscais: 28864
Cobrar juros de R$ 0,22 por dia de atraso para pagamento .
Cobrar multa de R$33,00 para pagamento após o vencimento.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
RUA ANTONIO VILA NOVA 66 - CENTRO, PRESIDENTE VENCESLAU / SP - 19400000

CPF / CNPJ: 55.559.900/0001-65
Código de Baixa

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251854a98a3c0d97c

Data e Hora: 25/04/2024 às 12:54:21

Valor: R$ 9.999,99

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: SILVA PIRES E PIRES LTDA

CPF/CNPJ: 01.808.750/0001-57

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 12713 SÉRIE: 3

SILVA PIRES FIRES LTDA

RUA PRINCESA ISABEL , 382
CENTRO, 19400-000
PRESIDENTE VENCESLAU - SP
Fone/Fax: 1832712500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº: 12713
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3524 0401 8087 5000 0238 5500 3000 0127 1311 9202 4160

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
NOTA DE ECF |	135240804109546	17/04/2024 12:30:58

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
563032233117		01808750000238

ESTINATÁRIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RMANDADE DA SANTA CASA DE PRES. VENCESLAU	55559900000165	17/04/2024

NDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
UA EMILIANO VILLANOVA,66	CENTRO	19400000	17/04/2024

UNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA
RESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		12:29:41

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.422,95	342,22	0,00	,00	,00	,00	9.999,99

ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	9.999,99

RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

UANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
,000				,000	,000

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO ROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
42428	ARROZ GUACIRA 5KG SPECIALE	10063021	040	5929	UN	48,000	32,950	1.581,60	,00	,00	,00	,00	,00
31412	FEIJAO PEDRIALLI 1KG CARIOCA	07133399	040	5929	UN	74,000	8,950	662,30	,00	,00	,00	,00	,00
33	SAL MARLIN 1KG	25010020	000	5929	UN	6,000	2,580	15,48	15,48	1,08	,00	7,00	,00
86405	MAC LIANE PER QUATTRO 400G PARAFUSO	19021900	000	5929	UN	68,000	2,490	169,32	169,32	11,85	,00	7,00	,00
9637	OVOS NIKKEI C/30 BRANCO	04072100	040	5929	UN	14,000	20,250	283,50	,00	,00	,00	,00	,00
8993	BATATA MONALISA KG	07031019	040	5929	KG	97,854	9,490	928,63	,00	,00	,00	,00	,00
9214	TOMATE SALADET KG	07020000	040	5929	KG	79,321	7,990	633,77	,00	,00	,00	,00	,00
9015	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	115,680	9,890	1.144,08	,00	,00	,00	,00	,00
8967	ALFACE	07051100	040	5929	UN	142,000	5,980	849,16	,00	,00	,00	,00	,00
8809	MUSCULO KG	02013000	000	5929	KG	74,389	34,490	2.565,68	2.565,68	282,22	,00	11,00	,00
8970	ALHO KG	07032090	000	5929	KG	16,854	39,900	672,47	672,47	47,07	,00	7,00	,00
9022	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	62,138	7,950	494,00	,00	,00	,00	,00	,00

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass: Camila Yone Ogihara
Assistente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
nf. Contribuinte: FATURAS: CUPOM FISCAL : 95625 1 : 9999.99 17/05/2024 - nf. Fisco: IMPOSTOS REFERENTE A ESTA NOTA FISCAL DESTACADOS NOS CUPOMNS: PDV : 115 CHAVE : 95625/0	

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251853c36439edb75

Data e Hora: 25/04/2024 às 12:53:51

Valor: R$ 9.999,91

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SILVA PIRES E PIRES LTDA

CPF/CNPJ: 01.808.750/0001-57

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

TA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº: 12712 SÉRIE: 3

PIRES SUPERMERCADOS

SILVA PIRES PIRES LTDA
RUA PRINCESA ISABEL , 382
CENTRO, 19400-000
PRESIDENTE VENCESLAU - SP
Fone/Fax: 1832712500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
1
Nº: 12712
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3524 0401 8087 5000 0238 5500 3000 0127 1211 9202 3850

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
IOTA DE ECF |	135240804023346	17/04/2024 12:19:51

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
563032233117		01808750000238

ESTINATÁRIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RMANDADE DA SANTA CASA DE PRES. VENCESLAU	55559900000165	17/04/2024

NDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILLANOVA,66	CENTRO	19400000	17/04/2024

UNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		12:18:35

ATURA

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.676,61	954,42	0,00	,00	,00	,00	9.999,91

ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	9.999,91

RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

UANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
,000				,000	,000

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO ROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8753	ACEM KG	02013000	000	5929	KG	84,600	33,900	2.867,94	2.867,94	315,47	,00	11,00	,00
9187	FILE PEITO KG	02071300	000	5929	KG	95,650	21,790	2.084,21	2.084,21	229,26	,00	11,00	,00
8778	COXAO DURO KG C/LAGARTO	02013000	000	5929	KG	95,548	38,980	3.724,46	3.724,46	409,69	,00	11,00	,00
42428	ARROZ GUACIRA 5KG SPECIALE	10063021	040	5929	UN	40,000	32,950	1.318,00	,00	,00	,00	,00	,00
8949	ABOBORA PAULISTA KG	07099300	040	5929	KG	1,129	4,690	5,30	,00	,00	,00	,00	,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

EMPENHADO
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220037

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nf. Contribuinte: FATURAS: CUPOM FISCAL : 95624 1 : 9999.91 17/05/2024 -
nf. Fisco: IMPOSTOS REFERENTE A ESTA NOTA FISCAL DESTACADOS NOS CUPOMNS: PDV : 115 CHAVE : 52404018087500002385900091346009562426565 83

RESERVADO AO FISCO

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251906c3abf504269

Data e Hora: 25/04/2024 às 13:06:37

Valor: R$ 1.257,76

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: OXPAPER LTDA

CPF/CNPJ: 05.420.855/0001-95

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VE

NF-e
Nº. *18188*
SÉRIE: *1*

OXPAPER

(18) 3221-7090 vendas@oxpaper.com.br
Av. Cel. Marcondes, 798 - Pres. Prudente-SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1
Nº. 18188
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0405 4208 5500 0195 5500 1000 0181 8813 3103 8658

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		135240868416917 - 25/04/2024 17:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
562251526115		05.420.855/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	25/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA EMILIANO VILA NOVA, 60	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	18 - 3271-2411	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS/ST	VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.257,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.257,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM OCORRÊNCIA DE TRANSPORTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28623	SULFITE A4 075 500FL BRANCO MAGNUM (01PC/10CX)	48025610	0.500	5.405	CX	4,00	254,0000	1.016,00	0,00	0,00	0,00	0	0
6995	CARGA ESF AZUL METAL GROSSA PQO N116	96086000	2.102	5.102	PC	1,00	2,6000	2,60	0,00	0,00	0,00	0	0
27307	FITA ADESIVA DUPLA FACE FIXA FORTE TRANSPARENTE 24MMX02 INT	35069190	5.102	5.102	PC	2,00	19,6200	39,24	0,00	0,00	0,00	0	0
17242	CORRETIVO 18ML ATIMA RADEX	38249929	0.102	5.102	PC	1,00	2,2500	2,25	0,00	0,00	0,00	0	0
3179	ENVELOPE OFICIO BRANCO 63GR 114X229 (1PC/1000CX)	48171000	0.500	5.405	CX	1,00	130,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0	0
30851	GRAMPO TRILHO METAL 080MM C/ 50 BRW	83051000	2.102	5.102	CX	1,00	13,6700	13,67	0,00	0,00	0,00	0	0
31897	PULSEIRA IDENTIFICACAO AMARELA 100 UNID 245X20MM TYVEK	58079000	0.102	5.102	PT	3,00	18,0000	54,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. COMPRADOR GUSTAVO PEDIDO DE COMPRA 23541 - VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 192,39 DE TRIBUTOS FEDERAIS 226,40 DE TRIBUTOS ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS FONTE: IBPT - CHAVE: D8CAC2

RESERVADO AO FISCO

C. FEDERAL
22003-8
25/04/24

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
Cuidar CARE - Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23541 COTAÇÃO: 5051 SOLIC:
CC SOLICIT..: 000121-MATERIAL DE ESCRITORIO
FORNECEDOR..: 004890 OXPAPER EIRELE
RAZÃO SOCIAL: OXPAPER EIRELE
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: BOSQUE
CNPJ/CPF....: 05.420.855/0001-95
FONE.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 24/04/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas01@papelariaprudentina.com.br
MOTIVO.....: MATERIAL ESCRITORIO
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 7655-4 C/C: 302-6

SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI
N. ALTER :
CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE
IE/RG:
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.: OXPAPER EIRELE
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.: AVISTA
PROCESSO.:

COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CEP.....: 19010080
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 2 DIAS
DT.ENTREGA: 26/04/2024
FONE.....: (18)3221-7090

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001206	PAPEL A4 (RESMA C/500 FOLHAS)	U	UNID	40	25,400000	1016,00	MAGNUM
2	P	00006348	REFIL P/CANETA N115 AZUL	U	UNID	1	2,600000	2,60	NUNKIN
3	P	00005623	FITA DUPLA FACE 3M 24MM X 2MTS	U	ROLO	2	19,620000	39,24	ADERE
4	P	00001208	CORRETIVO LIQUIDO	U	FRAS	1	2,250000	2,25	RADEX
5	P	00004584	PULSEIRA AZUL CLARO ADEVISA PARA ID	U	UNID	300	0,180000	54,00	SINGULARIS
6	P	00004547	ENVELOPE OFICIO 11.4 X 22.9 CM BRAN	U	UNID	1000	0,130000	130,00	SCRITY
7	P	00001231	GRAMPO PARA PASTA TRILHO DE METAL (	U	CAIX	1	13,670000	13,67	BRW
								1257,76	

TOTAL DO PEDIDO : 1257,76

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220037

26/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251859bcc7a2bb30d

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/04/2024 às 16:30:27

Valor Original: R$ 496,60 **Valor Atualizado:** R$ 496,60

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CNPJ: 55559900000165

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA E

CNPJ: 44672062000115

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 44672062000115

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169707O-5

Código da operação: 29502059103

Chave de segurança: 7PH4AK1ETA9CZM59

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.017.522
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0175 2210 0190 7232

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135240874562857 - 26/04/2024 12:41:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
RMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	26/04/2024

NDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
L EMILIANO VILANOVA, 066	CENTRO	19400-000	

UNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA ENTRADA
'RESIDENTE VENCESLAU	SP	1832712411		

ATURA / DUPLICATA
um. 001
enc. 26/04/2024
alor R$ 496,60

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
496,60	59,60	0,00	0,00	0,00	0,00	496

ALOR 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	496

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	SUMARE	SP	671495090114

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes				

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO RODUTO	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
787	(605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2430081 Qt: 4 Val: 07/01/26 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	4	43,6800	174,72	174,72	20,97			12,00	
2329	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 C1 ZYDUS/C1 G+ PMC: 87.96 Lote: M311464 Qt: 2 Val: 31/08/26	30049039	200	5102	CX	2	4,5350	9,07	9,07	1,09			12,00	
2017	PROPOFOL 10 MG/ML INJ IV CT 5 FA X 20 ML/TEUTO G+ Lote: P59536 Qt: 6 Val: 31/10/25	30049095	200	5102	CX	6	52,1350	312,81	312,81	37,54			12,00	

09125

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte:
EDIDO 344022144.1 - Cotacao
dido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
OTACAO MEDICAMENTOS
EDIDO DE COMPRA:PDC#344022144#BIONEXO
ndedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:189597
TENDIMENTO (16) 3771-5458
EVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
E 3.11280-6
E 4.04495-0
E 1.27329-6
1.27330-8
fisco:
or Aprox Tributos Federal: R$ 73,35 Estadual: R$ 59,60 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
ime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
TA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

C. FEDERAL
22003-8
25/04/24

esso em 26/04/2024 as 18:47:41

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: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 2291

Pedido

PEDIDO.....: 23554 COTAÇÃO: 5053 SOLIC: 5930 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004516 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RAZÃO SOCIAL: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO....: CEP.....: 14050110
BAIRRO.....: VILA TIBERIO CIDADE: RIBEIRAO PRETO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 44.672.062/0001-15 IE/RG: I.M.....:
FONE.....: 16-8828-5163 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 24/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 24/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas3@dipha.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO -
OBS P/ FORN.: PIX: CNPJ 44.672.062/0001-15

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000017	AGUA DESTILADA;AMPOLA 10ML INJETAVE	U	AMPO	800	0,218400	174,72	
2	P	00000583	PROPOFOL;10MG/ML AMPOLA 20ML INJETA	U	AMPO	30	10,427000	312,81	
3	P	00000596	SERTRALINA;50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	60	0,151200	9,07	
								496,60	

TOTAL DO PEDIDO : 496,60

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
ass.: Samila Yone Ogihara
CONTADOR Finanças
22003-8

MED

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 307/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251859 6a35c93e7ce

Data e Hora: 25/04/2024 às 12:59:41

Valor: R$ 545,68

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD

CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA 545,68 / DATA DE EMISSÃO 26/04/2024	NF-e Nº 245236 SÉRIE 1

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 245236
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0421 6813 2500 0157 5500 1000 2452 3612 8589 0073

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: 131245932391639 26/04/2024 09:41:44

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	26/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19.400-000	26/04/2024

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Presidente Venceslau	SP	Brasil	(18)3271-1124		09:40:55

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	545,68		
	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
545,68	65,48	0,00	0,00	545,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,48	545,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	2,230	2,230

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1029001	FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600 MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML Lt: AA-068/23 | Qnt: 1.0 | Fab: 13/11/2023 | Val: 31/10/2025 | VPMC: 1364,78	30042069	0/00	6108	CX	1,0000	257,4000		257,40	30,89	257,40	30,89	0,00	12,00	0,00
1029032	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2 MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML Lt: AB-057/23M | Qnt: 1.0 | Fab: 10/10/2023 | Val: 31/03/2025 | VPMC: 551,28	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	92,6640		92,66	11,12	92,66	11,12	0,00	12,00	0,00
1029034	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENERICO) *B1* 1 MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML Lt: AP-020/23M | Qnt: 1.0 | Fab: 28/03/2023 | Val: 28/02/2025 | VPMC: 492,58	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	195,6240		195,62	23,47	195,62	23,47	0,00	12,00	0,00

Telma Rosane Garcia
CRC SP 169790/O-5

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 905/2023

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 344022144Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 620,09 - vr. Desonerado de ICMS R$ 545,68 - vr. Do ICMS R$ 74,41. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 307/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23549 COTAÇÃO: 5053 SOLIC: 5930 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001785 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: SAO FRANCISCO
CNPJ/CPF....: 21.681.325/0001-57
FONE.....: 3271-0190
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 24/04/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas16@multifarma.com.br
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO -
OBS P/ FORN.: PIX: 21681325000157

CIDADE: BELO HORIZONTE
IE/RG: 0624859180029
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 31255100
UF.....: MG
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 24/04/2024
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000184	CLINDAMICINA;600MG/4ML AMPOLA 4ML I	U	AMPO	100	2,574000	257,40	
2	P	00002392	NOREPINEFRINA;2MG/ML AMPOLA 4ML INJ	U	AMPO	50	1,853200	92,66	
3	P	00000450	MIDAZOLAM;5MG/5ML AMPOLA 5ML INJETA	U	AMPO	100	1,956200	195,62	
								545,68	

TOTAL DO PEDIDO : 545,68

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Yamila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251858 2fbe92599dd

Data e Hora: 25/04/2024 às 12:58:43

Valor: R$ 120,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI

CPF/CNPJ: 01.140.868/0001-50

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Telma R. Ambrozio
Marcos Ambrozio
Assistente de Finança
CRC-SP 1 SP 290705

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 170.204
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524.0401.1408.6800.0150.5500.1000.1702.0410.1861.6272

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
135240859318733 - 24/04/2024 16:46:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	24/04/202

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	24/04/20

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Presidente Venceslau	(018)3271-2411	SP		16:46:3

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRM STA CASA- RECEBE EM 24H	55.559.900/0001-65	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
Rua Emiliano Vilanova, 66	Centro	19400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Presidente Venceslau	SP	

FATURA/DUPLICATAS

170204/1 - 24/04/24 - 120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
70,00	8,40	0,00	0,00	120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
378 30049099	(+) SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/20 Marca: JP Principio Ativo: SORO RINGER Lote: 0807 24 - 30/03/2026 Qtde: 20.00 PMC: 7.48 / CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	20,0000	6,0000	0,0000 0,0000 %	120,00	70,00	8,40 0,00	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 344022144 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 120.00 / Valor dos Produtos: 120 / Valor Desonerado: 0.1 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 16,14 Federal R$: 14,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
Marcos Ambrozic
Assistente de Finança

C. FEDERAL
32003-8
25/04/24

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: 303/2023

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23550 COTAÇÃO: 5053 SOLIC: 5930 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002309 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: JARDIM MARACANA CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET CEP.....: 15092050
CNPJ/CPF....: 01.140.868/0001-50 IE/RG: 647262336117 UF.....: SP
FONE.....: 17 32275953 FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 237 AGENCIA: 2152-0 CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 24/04/2024 VENDEDOR.: CONTA: 9237-1
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 24/04/2024
EMAIL.....: cirurgicaolimpio03@terra.com.br
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO - FONE.....:
OBS P/ FORN.: Banco Bradesco AG: 2152-0 C/C 9237-1

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000606	RINGER C/LACTATO;FRASCO 500ML SOLUC U	FRAS		20	6,000000	120,00	

120,00

TOTAL DO PEDIDO : 120,00

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozic
Assistente de Finança.

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Fujihara
Gerente de Finanças
220038

MGD

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251906292764 38e0a

Data e Hora: 25/04/2024 às 13:07:01

Valor: R$ 1.892,27

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 00.874.929/0001-40

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº: 000540651
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0400 8749 2900 0140 5500 1000 5406 5112 0085 9153

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
131245928947363 24/04/24 13:28:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5259495840034
INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: 813015791118
CNPJ: 00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: (9304) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		C.N.P.J / C.P.F.: 55.559.900/0001-65	DATA EMISSÃO: 24/04/2024
ENDEREÇO: RUA EMILIANO VILANOVA, 66	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 19400-000	DATA DA ENTR/SAÍDA: 24/04/2024
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU	FONE / FAX: 1832711124	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 13:27:57

FATURA / DUPLICATA
001 25/04/2024 1.892,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S: 1.841,60	VALOR DO I.C.M.S: 159,61	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST: 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.892,27
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.892,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF: SP	C.N.P.J / C.P.F.: 23246316000163
ENDEREÇO: AV 10, 1126	MUNICÍPIO: RIO CLARO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115
QUANTIDADE: 9	ESPÉCIE: VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO: 570069	PESO BRUTO: 53,909 Kg	PESO LÍQUIDO: 53,909 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	% IPI
01254600 3005.90.90	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - C02-1/FAB.08/01/24/VAL.30/01/29	0 500	6108 000	500 EV	0,433100 0,00	0,00%	216,55	216,55 216,55	0,00 0,00	25,99	0,00		12,00	0,00
01070900 3307.90.19	DETERGENTE ENZIMATICO 5E 5000ML DIL 1ML/L - P24020155/FAB.01/02/24/VAL.28/02/26	0 1	6108 500	1 GL	84,700000 0,00	0,00%	84,70	84,70 84,70	0,00 0,00	10,16	0,00		12,00	0,00
00690900 9018.90.10	EQUIPO P/TRANSFUSAO DE SANGUE CAM DUP LCK - 79223071/FAB.01/07/23/VAL.30/07/28	0 30	6108 700	30 UN	3,241666 0,00	0,00%	97,25	97,25 97,25	0,00 0,00	11,67	0,00		12,00	0,00
01711800 9019.20.10	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - 230511/FAB.11/05/23/VAL.10/05/28	0 20	6108 700	20 UN	3,976000 0,00	0,00%	79,52	79,52 79,52	0,00 0,00	9,54	0,00		12,00	0,00
01368700 4015.12.00	LUVA M LATEX PROC C/100 - LEGPPS45/FAB.01/12/23/VAL.30/12/26	1 10	6108 000	30 CV	19,880000 0,00	0,00%	596,40	596,40 596,40	0,00 0,00	71,57	0,00		12,00	0,00
00198600 3926.20.00	LUVA M VINIL S/PO C/100 - F23028950M/FAB.01/12/23/VAL.30/12/28	0 10	6108 200	10 CV	11,550000 0,00	0,00%	115,50	115,50 115,50	0,00 0,00	4,62	0,00		4,00	0,00
01061800 4015.19.00	LUVA P LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI32/23/FAB.01/09/23/VAL.30/09/28	4 0	6108 200	40 CV	15,245000 0,00	0,00%	609,84	609,84 609,84	0,00 0,00	24,39	0,00		4,00	0,00
01199700 9018.39.29	SCALP 23 SIMPLES CATETER / - SEI007D/23/FAB.01/12/23/VAL.30/12/28 C/ 100 UN	0 300	6108 240	3 CV	16,890000 0,00	0,00%	50,67	50,67 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
00198900 6505.00.90	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - FLT007A/23/FAB.01/12/23/VAL.30/12/28 C/ 100 UN	0 800	6108 200	8 PC	5,230000 0,00	0,00%	41,84	41,84 41,84	0,00 0,00	1,67	0,00		4,00	0,00

AMED
PLUNK
LAMED
SEVEN
HANDFOAM
DESCARPACK
MOLIFE
DESCARPACK
DESCARPACK

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
ID 3439464128anco brasil Ag 0368-9 c/c 1162-2
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 570069
Volume M3: 0.266608
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 171.87

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

C. FEDER
22003-8
25/04/24

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: 305/2023

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23538 COTAÇÃO: 5049 SOLIC: 5931 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004033 MED CENTER COMERCIAL LTDA
RAZÃO SOCIAL: MED CENTER COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO....: RODOVIA JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA,KM 99
BAIRRO.....: JD SANTA EDWIRGES CIDADE: POUSO ALEGRE CEP.....: 37550000
CNPJ/CPF....: 00.874.929/0001-40 IE/RG: 5259495840034 UF.....: MG
FONE.....: FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 24/04/2024 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: 28 DIAS FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 24/04/2024
EMAIL.....:
MOTIVO.....: FONE.....:
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag:0368-9 Cc:1162-2

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002194	COMPRESSA GAZE ESTERIL PCT C/10 UND	U	PACO	500	0,433100	216,55	
2	P	00000222	DETERGENTE ENZIMATICO 5 LITROS	U	FRAS	1	84,700000	84,70	
3	P	00000242	EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE	U	UNID	30	3,241700	97,25	
4	P	00005057	FILTRO HMEF (BARREIRA) ADULTO	U	UNID	20	3,976000	79,52	
5	P	00000328	LUVA PROC.MEDIA C/PO	U	CAIX	30	19,880000	596,40	
6	P	00000329	LUVA PROC.PEQUENA C/PO	U	CAIX	40	15,246000	609,84	
7	P	00002178	LUVA PROC.VINIL M SEM TALCO	U	CAIX	10	11,550000	115,50	
8	P	00000468	SCALP 23 G	U	UNID	300	0,168900	50,67	
9	P	00005576	TOUCA DESCARTAVEL CIRURGICA	U	PACO	800	0,052300	41,84	

TOTAL DO PEDIDO : 1892,27 1892,27

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC..:MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NETO
AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Oqihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251907 55b9f99f44f

Data e Hora: 25/04/2024 às 13:07:33

Valor: R$ 830,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO, COMERCIO E SERVICOS EM SAUDE, CONSULTORIA, TREINAMENTO E EDUCACA

CPF/CNPJ: 05.578.020/0001-68

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FI		NF-e Nº: 000018076
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3266-4044/

OMNIEL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1

Nº: 000.018.076
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2324 0405 5780 2000 0168 5500 1000 0180 7611 0581 1644

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA			323240034937597 - 26/04/2024 09:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
066902568		05.578.020/0001-68	

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	26/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA 66	CENTRO		19.400-000	26/04/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18) 99119-0102/	SP	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
RUA EMILIANO VILANOVA 66	CENTRO	19.400-000	SP	PRESIDENTE VENCESLAU

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	830,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	830,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		DISPOMEDICA		0,000	0,000

FATURA

26/04/2024 18076 830,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24.TPLS15-1	CATETER ELETRODO TEMP 5FR 110/125CM GUIA J 45	90219091	240	6.108	UN	1	830,0000	0,00	830.00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 51,46. FONTE: IBPT
*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

RESERVADO AO FISCO

LOTES

002433-CATETER ELETRODO TEMP 5FR 110/125CM GUIA J 45
309218 23/04/2024 1

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

C. FEDERAL
22003-8
25/04/24

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23516 **COTAÇÃO:** 5050 **SOLIC:** 5932 **SOLICITANTE:** MARIA TAMIRES DOS SANTOS **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004726 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COM SERV SAUDE
RAZÃO SOCIAL: OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COM SERV SAUDE
ENDEREÇO....: AVENIDA SANTOS DUMONT 304 - SALA 406/407 — CEP.....: 60150160
BAIRRO.....: CENTRO — CIDADE: FORTALEZA — UF.....: CE
CNPJ/CPF....: 05.578.020/0001-68 — IE/RG: — I.M.....:
FONE.....: 85-3268-4044 — FAX: — CELULAR...: 992415055
FAT. MÍNIMO.: 0,00 — BANCO: — AGENCIA: — CONTA:
DATA PEDIDO.: 23/04/2024 — VENDEDOR.: ERICK — FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 — DESCONTO.: 0,00 — URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA — FORMA PG.: / A VISTA — PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO — PROCESSO.: — DT.ENTREGA: 23/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: omnimaster@omniel.com.br — FONE.....: 85-3268-4044
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil Ag: 3515-7 C/C: 5165-9

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002381	ELETRODO PARA MARCAPASSO TEMPORARIO	U	UNID	1	830,000000	830,00	
								830,00	

TOTAL DO PEDIDO : 830,00

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251909c7178304cd2

Data e Hora: 25/04/2024 às 13:09:22

Valor: R$ 636,36

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 474.087
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4740 8715 1305 8483

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131245929310251 24/04/2024 16:01:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10
NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU 1191
CNPJ/CPF	55.559.900/0001-65
DATA DA EMISSÃO	24/04/2024
ENDEREÇO	R EMILIANO VILANOVA Nº 66
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	19.400-000
MUNICÍPIO	PRESIDENTE VENCESLAU
FONE/FAX	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	

À VISTA | OUT=001 Venc=24/04/2024 Valor=636,36

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	636,36	VALOR DO ICMS	76,37	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	636,36	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	636,36	

RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	MUNICÍPIO	RIO CLARO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115	QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE	
MARCA		NÚMERO		PEDIDO	1988694
PESO BRUTO	4,2750 Kg	PESO LÍQUIDO			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
845	BUPIVACAINA 0,54 C/VASO (NEOCAINA) 5MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - USO AD/PED | 411073/ 70000099 | 1029B03500118 | CRISTALIA | Lote: 23120600 D.Fab: 07/12/23 D.Val: 07/06/25 | 0,0000Referencia:411073/ 70000099	30049061	500	6108	UN	1	195,80000	0,00	0,00	195,80	195,80	23,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2089	CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - USO AD/PED - VIA IM/IV | 1302128 | 517512/1302128 | 1006302470020 | BIOCHIMICO | Lote: 010124 D.Fab: 21/02/24 D.Val: 31/01/26 | 0,0000 Referencia:517512/1302128	30042059	500	6108	UN	2	195,00000	0,00	0,00	390,00	390,00	46,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
693	LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500MG 100ML C/6 BOLSAS - IV | 543850/ 70000599 | 1029B03030138 | CRISTALIA | Lote: 23100170 D.Fab: 02/10/23 D.Val: 02/10/25 | 0,0000Referencia:543850/ 70000599	30042099	500	6108	UN	1	50,56320	0,00	0,00	50,56	50,56	6,07	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO I - RICMS-MG 2023 , PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
ID: 344022144.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$14,78 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.
| () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO
Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

C. FEDERAL
22003-8
25/04/24

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 805/2023

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23548 COTAÇÃO: 5053 SOLIC: 5930 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001323 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: CUSTODIO PEREIRA
CNPJ/CPF....: 11.872.656/0001-10
FONE.....: (34) 3221-5300
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 24/04/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: 28 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: geovanna.caixeta@hdlhospitalar.com.br
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO -
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 102525-2

CIDADE: UBERLANDIA
IE/RG: 0015588110.00-6
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 38405186
UF.....: MG
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 24/04/2024
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001300	BUPIVACAINA 0,50%+EPINEFRINA 1:200.	U	FRAS	10	19,580000	195,80	
2	P	00000166	CEFAZOLINA;1G FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	100	3,900000	390,00	
3	P	00003727	LEVOFLOXACINO;5MG/ML FRASCO 100ML	U	FRAS	6	8,427200	50,56	
								636,36	

TOTAL DO PEDIDO : 636,36

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Contador de Finanças
CONTA CORRENTE
220033

MEO

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251908ccb7214d127

Data e Hora: 25/04/2024 às 13:08:59

Valor: R$ 348,30

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

Nº 474.005
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4740 0510 2385 0606

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131245928763612 24/04/2024 11:38:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU 1191	CNPJ/CPF	55.559.900/0001-65
DATA DA EMISSÃO	24/04/2024		
ENDEREÇO	R EMILIANO VILANOVA Nº 66	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	19.400-000		
MUNICÍPIO	PRESIDENTE VENCESLAU	FONE/FAX	
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | OUT=001 Venc=24/04/2024 Valor=348,30

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
348,30	33,47	0,00	0,00	348,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	348,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	MUNICÍPIO	RIO CLARO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				1987859	21,3400 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
931	AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN | 0353601 | 10330669063 | DESCARPACK | Lote: AGL003H23 D.Fab: 01/12/23 D.Val: 30/11/28 | 0,0000 Referencia:0353601	90183219	200	6108	UN	5	6,05000	0,00	0,00	30,25	30,25	1,21	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
956	ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP) | 00344 | ISENTO | PROLINK | Lote: P24040003 D.Fab: 01/04/24 D. Val: 01/04/26 | 0,0000Referencia:00344	38089429	000	6108	UN	12	5,45000	0,00	0,00	65,40	65,40	7,85	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3643	ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M ESTERIL | F01796 | 8003400030 | POLARFIX | Lote: 032024 D.Fab: 01/03/24 D.Val: 01/02/29 | 0,0000Referencia:F01796	30059090	300	6108	UN	3	4,49000	0,00	0,00	13,47	13,47	0,54	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
538	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL 7,5MM PVC C/BALAO | 97221504 | 10297020073 | BCI MEDICAL | Lote: 0199722 D.Fab: 01/04/22 D.Val: 29/03/27 | 0,0000 Referencia:97221504	90183929	200	6108	UN	1	38,70000	0,00	0,00	38,70	38,70	1,55	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2320	GEL CONDUTOR PARA EXAMES ULT FR 100G | Ref. ant. 002404 | 50010315 | 80005910004 | CARBOGEL | Lote: 240152 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 28/02/26 | 0,0000Referencia:50010315	30067000	000	6108	UN	6	2,48000	0,00	0,00	14,88	14,88	1,79	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
Id Pedido: 343946412 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$46,28 + FCP R$0,70; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

C. FEDERAL
22003-8
25/04/24

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 474.005
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4740 0510 2385 0606

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245928763612 24/04/2024 11:38:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110

CNPJ: 11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2269	SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450UN | 5100100331 | 10160610007 | INJEX | Lote: 543924 D. Fab: 01/01/24 D.Val: 31/01/29 | 0,0000 Referencia:5100100331	90183119	000	6108	UN	2	81,90000	0,00	0,00	163,80	163,80	19,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4645	SERINGA DOSADORA ORAL 20ML AZUL C/40 UN | 0710501 | 10330660257 | DESCARPACK | Lote: SDOUAA008D D.Fab: 01/03/22 D.Val: 28/02/27 | 0,0000 Referencia:0710501	90183119	200	6108	UN	1	21,80000	0,00	0,00	21,80	21,80	0,87	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 005/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Pedido

PEDIDO.....: 23533 COTAÇÃO: 5049 SOLIC: 5931 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001323 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: CUSTODIO PEREIRA CIDADE: UBERLANDIA CEP.....: 38405186
CNPJ/CPF....: 11.872.656/0001-10 IE/RG: 0015588110.00-6 UF.....: MG
FONE.....: (34) 3221-5300 FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 24/04/2024 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 24/04/2024
EMAIL.....: geovanna.caixeta@hdlhospitalar.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG:2591-7 C/C:102.525-2

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000054	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	U	UNID	500	0,060500	30,25	
2	P	00000080	ALCOOL 70% LIQUIDO FRASCO 1000 ML	U	FRAS	12	5,450000	65,40	
3	P	00002505	ATADURA DE RAYON ESTERIL - PRONTO U	U	ROLO	3	4,490000	13,47	
4	P	00001722	DOSADOR ORAL 20 ML	U	UNID	40	0,545000	21,80	
5	P	00000306	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 100 G	U	POTE	6	2,480000	14,88	
6	P	00000473	SERINGA DESC. 10 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	900	0,182000	163,80	
7	P	00001978	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 7,5 MM C/BA	U	UNID	1	38,700000	38,70	

348,30

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-E

TOTAL DO PEDIDO : 348,30

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass. Camila Yone Ogihara
CONTA CORRENTE
220033

26/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251908e9eccc59750

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/04/2024 às 16:32:26

Valor Original: R$ 895,40 **Valor Atualizado:** R$ 895,40

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CNPJ: 55559900000165

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 00339246000192

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 00339246000192

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Código da operação: 29502156791

Chave de segurança: 7PH4AK1ETA9CZM59

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.410.707
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4107 0716 4183 1370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141240123086997 26/04/2024 08:39:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	26/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-1124	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	26/04/24	R$ 895,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
895,40	35,82	0,00	0,00	235,76	895,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	895,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26799	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360151 PMC=0,00 Lote=3L221A Qtd=4 Fab=18/04/2023 Val=31/03/2025 Cod Barras (cEan): 7896070605268	30049099	200	6108	CX	4	131,60	526,40	526,40	21,06	4	138,60
26800	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 60MG SERINGAS NR 32 CX/C/02 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360011 PMC=0,00 Lote=HS330C Qtd=10 Fab=27/04/2023 Val=31/03/2025 Cod Barras (cEan): 7891058003241	30049099	200	6108	CX	10	36,90	369,00	369,00	14,76	4	97,16

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$125,36.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 936342 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: YLARAMARINI Conf: GUSTAVORIBEIRO
PEDIDO N°344022144.1
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 235,76 (26,33%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(26799, 26800) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 125,36. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

C. FEDERAL
23003-8
25/04/24

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: 305/2023

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23552 **COTAÇÃO:** 5053 **SOLIC:** 5930 **SOLICITANTE:** MARIA TAMIRES DOS SANTOS **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES,7100 CEP.....: 86072000
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER **CIDADE:** LONDRINA UF.....: PR
CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 **IE/RG:** 6012875795 I.M.....:
FONE.....: **FAX:** CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** CONTA:
DATA PEDIDO.: 24/04/2024 **VENDEDOR.:** FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** DT.ENTREGA: 24/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denis@londricir.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO -
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 2755-3 C/C: 121550-7

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001342	ENOXAPARINA;40MG/0,4 ML AMPOLA INJE	U	AMPO	40	13,160000	526,40	
2	P	00004296	ENOXAPARINA;60MG/0,6 ML AMPOLA INJE	U	AMPO	20	18,450000	369,00	
								895,40	

TOTAL DO PEDIDO : 895,40

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 25 / 04 / 24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220033

MED

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251907 3fd1334baba

Data e Hora: 25/04/2024 às 13:08:00

Valor: R$ 1.637,29

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 00.339.246/0001-92

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.410.712
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4124 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4107 1212 4554 6169

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141240123206091 26/04/2024 09:45:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/ME/estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	26/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-1124			

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

FATURA/DUPLICATA

001 26/04/24 R$ 1.637,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.637,29	171,94	0,00	0,00	542,04	1.637,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.637,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				60,000	60,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
27027	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,40M 2807P ADULTO COD-662870 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210268 PMC=0,00 Lote=2300033994 Qtd=60 Fab=24/11/2023 Val=24/10/2026 Cod Barras (cEan): 7898468470373	90183929	000	6108	UN	60	1,1790	70,74	70,74	8,49	12	22,70
24352	CLOREXIDINA SOL AQUOSA TOPICA 1% 1000ML C-87022(M) FR VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M35181 Qtd=6 Fab=01/07/2023 Val=01/07/2025 Cod Barras (cEan): 7897877706851	30039099	000	6108	FR	6	10,0900	60,54	60,54	7,26	12	19,43
25272	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=230420 Qtd=40 Fab=01/04/2023 Val=30/03/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	UN	40	3,2360	129,44	129,44	15,53	12	41,54
22806	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LT ECOLOGIC UN DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=8836 Qtd=60 Fab=27/02/2024 Val=27/02/2029 Cod Barras (cEan): 7898951599536	48191000	000	6108	UN	60	4,7385	284,31	284,31	34,12	12	109,94
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1908 Qtd=10 Fab=30/05/2023 Val=30/05/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	10	8,7500	87,50	87,50	3,50	4	28,85
27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=220625 Qtd=250 Fab=01/06/2022 Val=01/05/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	250	0,5820	145,50	145,50	17,46	12	46,69
24388	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE	30039099	000	6108	UN	48	1,5500	74,40	74,40	8,93	12	23,87

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$122,76.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 936140 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: VANILDA Conf: GUSTAVORIBEIRO
PEDIDO N°343946412.1
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 542,04 (33,11%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22834, 22852, 23494, 23495, 23496, 25272, 25340, 25341, 25342, 26824, 27027, 27564)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

C.FEDERAL
22003-8
25/04/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.410.712
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4124 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4107 1212 4554 6169

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240123206091 26/04/2024 09:45:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95

INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	C-88197(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M37005 Qtd=48 Fab=11/03/2024 Val=10/03/2027 Cod Barras (cEan): 7897877708770											
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2400000134 Qtd=200 Fab=03/01/2024 Val=03/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	200	1,1905	238,10	238,10	28,57	12	76,41
25340	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.6,5 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=331231 Qtd=20 Fab=27/11/2023 Val=27/11/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101139	40151200	000	6108	PAR	20	1,1365	22,73	22,73	2,73	12	6,82
25341	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,0 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=306232 Qtd=60 Fab=02/11/2023 Val=02/11/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101153	40151200	000	6108	PAR	60	1,1335	68,01	68,01	8,16	12	20,40
25342	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=264231 Qtd=40 Fab=21/09/2023 Val=21/09/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101177	40151200	000	6108	PAR	40	1,1320	45,28	45,28	5,43	12	13,58
1515	MALHA TUBULAR 20CM 15MTS C-F08145 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=032024 Qtd=2 Fab=01/03/2024 Val=01/02/2029 Cod Barras (cEan): 7898010927072	60029010	500	6108	RL	2	12,0800	24,16	24,16	2,90	12	7,75
26653	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES BRANCA COD-6500 PCT.C/50UN MEDIX cProdANVISA=0080495519035 PMC=0,00 Lote=BSA006/24 FMW-BG Qtd=50 Fab=30/01/2024 Val=30/01/2029 Cod Barras (cEan): 7898652373183	63079010	200	6108	PCT	50	4,3800	219,00	219,00	8,76	4	70,28
23494	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 14 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08422101 Qtd=1 Fab=01/10/2022 Val=31/10/2027 Cod Barras (cEan): 17898157724630	90183921	700	6108	CX	1	25,3600	25,36	25,36	3,04	12	8,1
23495	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08523081 Qtd=2 Fab=01/08/2023 Val=31/08/2028 Cod Barras (cEan): 17898157725095	90183921	700	6108	CX	2	25,0000	50,00	50,00	6,00	12	16,0
23496	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 18 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08622071 Qtd=1 Fab=01/07/2022 Val=31/07/2027 Cod Barras (cEan): 17898157725101	90183921	700	6108	CX	1	28,6200	28,62	28,62	3,43	12	9,1
22852	SONDA URETRAL N14 COD-664072 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210246 PMC=0,00 Lote=2300029195 Qtd=80 Fab=09/10/2023 Val=25/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477617	90183929	000	6108	UN	80	0,7950	63,60	63,60	7,63	12	20,4

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 122,76. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 23537 COTAÇÃO: 5049 SOLIC: 5931 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES,7100 CEP.....: 86072000
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER CIDADE: LONDRINA UF.....: PR
CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 IE/RG: 6012875795 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 24/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 24/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denis@londricir.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000123	CATETER TIPO OCULOS ADULTO	U	UNID	60	1,179000	70,74	
2	P	00003976	CLOREXIDINA AQUOSA 1 % 1000 ML	U	FRAS	6	10,090000	60,54	
3	P	00000131	COLETOR URINA ADULTO FECHADO 2 LITR	U	UNID	40	3,236000	129,44	
4	P	00000233	ELETRODO PARA MONITORIZACAO CARDIAC	U	UNID	500	0,175000	87,50	
5	P	00000237	EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL	U	UNID	250	0,582000	145,50	
6	P	00000240	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/CLAMP	U	UNID	200	1,190500	238,10	
7	P	00002256	ESCOVA COM CLOREXIDINA 2%	U	UNID	48	1,550000	74,40	
8	P	00004260	LUVA CIRURGICA 6,5	U	UNID	20	1,136500	22,73	
9	P	00000324	LUVA CIRURGICA 7	U	UNID	60	1,133500	68,01	
10	P	00000325	LUVA CIRURGICA 7,5	U	UNID	40	1,132000	45,28	
11	P	00000338	MALHA TUBULAR 20 CM ROLO 15 MT	U	ROLO	2	12,080000	24,16	
12	P	00005578	MASCARA DESCARTAVEL	U	CAIX	50	4,380000	219,00	
13	P	00000483	SONDA FOLEY 16 (2-VIAS) (CC 5-10)	U	UNID	20	2,500000	50,00	
14	P	00000484	SONDA FOLEY 18 (2-VIAS) (CC 5-10)	U	UNID	10	2,862000	28,62	
15	P	00000482	SONDA FOLEY 14 (2-VIAS) (CC 5-10)	U	UNID	10	2,536000	25,36	
16	P	00000512	SONDA URETRAL 14	U	UNID	80	0,795000	63,60	
17	P	00000130	COLETOR DESCARTEX 13 LITROS	U	UNID	60	4,738500	284,31	
								1637,29	

TOTAL DO PEDIDO : 1637,29

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Coordenadora Financeira
CONTA CORRENTE
220038

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251910 9c0baecccab

Data e Hora: 25/04/2024 às 13:10:22

Valor: R$ 719,85

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305 / 2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 05.847.630/0001-10

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SOMASP HOSPITALAR

M

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 267066
Série 1

Chave de Acesso
3524.0405.8476.3000.0110.5500.1000.2670.6610.0482.2927
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso: 135240874632554
Inscrição Estadual: 635.487.579.110 / Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ: 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU		CNPJ / CPF: 55.559.900/0001-65	Data Emissão: 26/04/2024
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA 66	Bairro / Distrito: CENTRO	CEP: 19.400-000	Data de Entrada / Saida
Município: PRESIDENTE VENCESLAU	Fone / Fax: (18)3271-2411/6817	UF: SP / Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada / Saida

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

FATURA/DUPLICATA

267066-A 26/04/2024 719,85	

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
417479		23	Denosito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
599,43	85,56	0,00	0,00	719,85

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,20	719,85

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
3				8,000	8,000	0,021

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
RUA EMILIANO VILA NOVA 66	CENTRO	19.400-000
Município	**UF**	
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
54909	ACETILCISTEINA 600MG ENVELOPE 5G (G) EMS Lote: 3Z6541 23/03/2026 Fabr: 23/03/2024 Cod.Fabr 10538 Reg.MS: 1023513420104 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 3,24 Federal e 2,89 Estadual Fonte IBPT	30049059	500	5102	ENV	32,000	0,75221	24,07	24,07	2,89	0,00	0,00	12,00
53180	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR Lote: BG-044/23 31/10/2025 Fabr: 24/11/2023 Cod.Fabr: 10010057 Reg.MS: 1134301950020 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 15,47 Federal e 13,80 Estadual Fonte IBPT	30049029	000	5102	AMP	100,000	1,15000	115,00	115,00	13,80	0,00	0,00	12,00
3515	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 24B8167C 14/01/2026 Fabr: 14/02/2024 Cod.Fabr: 07010027 Reg.MS: 1108500010037 EAN13: 7898166040342 Decr: 59 Trib. Aprox R$: 14,53 Federal e 12,96 Estadual Fonte IBPT	30039099	020	5102	AMP	400,000	0,27000	108,00	63,00	7,56	0,00	0,00	12,00
58588	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA Lote: 23040289 30/04/2025 Fabr: 06/06/2023 Cod.Fabr: 4101.0263 Reg.MS: 1038700470010 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 8,70 Federal e 7,76 Estadual Fonte IBPT	30043290	000	5102	AMP	100,000	0,64706	64,71	64,71	7,76	0,00	0,00	12,00
56421	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA Lote: 032505 31/07/2025 Fabr: 12/07/2023 Cod.Fabr: 416904 Reg.MS: 1091700830056 EAN13: SEM GTIN Decr: 71 Trib. Aprox R$: 2,02 Federal e 1,80 Estadual Fonte IBPT	30049029	020	5102	FRC	5,000	3,00163	15,01	8,75	1,05	0,00	0,00	12,00
59054	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS Lote: 3U4945 05/11/2026 Fabr: 05/11/2023 Cod.Fabr: 10060 Reg.MS: 1023512010042 EAN13: 7896004700038 Decr: 71 Trib. Aprox R$: 0,86 Federal e 0,76 Estadual Fonte IBPT	30049045	520	5102	FRC	5,000	1,27397	6,37	3,72	0,45	0,00	0,00	12,00
58541	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR Lote: BL-002/24 28/02/2026 Fabr: 12/03/2024 Cod.Fabr: 10010084 Reg.MS: 1134302020061 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 30,54 Federal e 27,25 Estadual Fonte IBPT	30049079	000	5102	AMP	100,000	2,27097	227,10	227,10	40,88	0,00	0,00	18,00
1654	TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (A2) Lote: 9069520 03/03/2025 Fabr: 03/03/2023 Cod.Fabr: 9069 Reg.MS: 1037005020063 EAN13: SEM GTIN Decr: 71 Trib. Aprox R$: 21,47 Federal e 19,15 Estadual Fonte IBPT	30049039	520	5102	AMP	120,000	1,33000	159,60	95,76	11,17	0,00	0,00	12,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

COFEDERAL
28003-8
25/04/24

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
P17 Pedido ref. ao PDC: 344022144 Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS56: RED.DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR) Obs.Fiscal: | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

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

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23547 COTAÇÃO: 5053 SOLIC: 5930 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
N. ALTER :
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA
FORNECEDOR..: 000202 SOMA-SP HOSPITALAR
RAZÃO SOCIAL: SOMA-SP HOSPITALAR
ENDEREÇO....: AV SENADOR FLAQUER,869,
BAIRRO.....: B VILA EUCLIDES
CNPJ/CPF....: 05.847.630/0001-10
FONE.....: (11)4122-9800
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 24/04/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: 28 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas14.sp@somahospitalar.com.br
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO -
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG 3415-0 CC 105047-8

CIDADE: SAO BERNARDO DO CAMP
IE/RG: 635.487.579.110
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 09725443
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 24/04/2024
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002852	ACETILCISTEINA 600MG;FLUIMUCIL SACH	U	SACH	32	0,752000	24,06	
2	P	00000173	CETOPROFENO;IM 100MG/2ML AMPOLA 2ML	U	AMPO	100	1,150000	115,00	
3	P	00000200	DEXAMETASONA;2MG/ML AMPOLA 1ML INJE	U	AMPO	100	0,647100	64,71	
4	P	00002895	IBUPROFENO;100MG/ML FRASCO 20ML GOT	U	FRAS	5	3,001600	15,01	
6	P	00000570	PARACETAMOL;FRASCO GOTAS 200MG/ML F	U	FRAS	5	1,274000	6,37	
7	P	00000377	PROMETAZINA;25MG/ML AMPOLA 2ML INJE	U	AMPO	100	2,271000	227,10	
8	P	00002848	SORO FISIO. 0,9% 10 ML AMPOLA INJET	U	AMPO	400	0,270000	108,00	
9	P	00000628	TRAMADOL;100MG/2ML AMPOLA 2ML INJET	U	AMPO	120	1,330000	159,60	
								719,85	

TOTAL DO PEDIDO : 719,85

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

MED

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251925d433477cdb0

Data e Hora: 25/04/2024 às 13:25:32

Valor: R$ 381,59

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 17.441.839/0001-68

Instituição: SICOOB COCRED CC

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozic
Assistente de Finança.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:25/04/2024,Valor Total: R$381,59, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU R EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.716
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.019.716
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0197 1617 6320 9508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240867025129 25/04/2024 14:44:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	25/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-059	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)9119-0102	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	25/05/24	R$ 381,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
358,56	64,56	0,00	0,00	78,48	381,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME	0-Rem (CIF)				68.244.128/0001-34

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GEDEON ALVES FEITOSA ,43	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DV0378 (2.)	AGULHA SUTURA G 06 PROCARE - Lote * Data Venc..: 27123072 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,760	59,76	59,76	10,76	18	12,94
DV0717 (2.)	AGULHA SUTURA G 11 PROCARE - Lote * Data Venc..: 27123111 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,760	59,76	59,76	10,76	18	12,94
DV0719 (2.)	AGULHA SUTURA G 13 PROCARE - Lote * Data Venc..: 27121011 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,760	59,76	59,76	10,76	18	12,94
DV0985 (2.)	AGULHA SUTURA GR 07 PROCARE - Lote * Data Venc..: 27123121 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,760	59,76	59,76	10,76	18	12,94
LA0053 (2.)	AGULHA SUTURA GR 10 PROCARE - Lote * Data Venc..: 27123121 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,760	59,76	59,76	10,76	18	12,94
DV0718 (2.)	AGULHA SUTURA GR 11 PROCARE - Lote * Data Venc..: 27123111 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,760	59,76	59,76	10,76	18	12,94
MX0017 (183)	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR - Lote * Data Venc..: 220308 * 31/12/2030	82121020	060	5405	UN	25	0,921	23,03	0,00	0,00	0	0,84

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
183-ST conforme anexo XI da portaria CAT N°68/2019 - 2-. - - PEDIDO BIONEXO N° 343946412.1. /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	

C. FEDERAL
22003-8
25/04/24

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23540 COTAÇÃO: 5049 SOLIC: 5931 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
N. ALTER :
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA
FORNECEDOR..: 004807 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO....: RUA TAMBAU,358
BAIRRO.....: VILA ELISA
CNPJ/CPF....: 17.441.839/0001-68
FONE.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 24/04/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.:

CIDADE: RIBEIRAO PRETO
IE/RG:
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 14075010
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA:

FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000062	AGULHA PARA SUTURA G-06 1/2 DE CIRC	U	UNID	12	4,980000	59,76	
2	P	00000068	AGULHA PARA SUTURA G-10 1/2 DE CIRC	U	UNID	12	4,980000	59,76	
3	P	00000069	AGULHA PARA SUTURA G-11 1/2 DE CIRC	U	UNID	12	4,980000	59,76	
4	P	00000071	AGULHA PARA SUTURA G-13 1/2 DE CIRC	U	UNID	12	4,980000	59,76	
6	P	00001531	AGULHA PARA SUTURA GR-10 1/2 DE CIR	U	UNID	12	4,980000	59,76	
7	P	00001532	AGULHA PARA SUTURA GR-11 1/2 DE CIR	U	UNID	12	4,980000	59,76	
8	P	00000090	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL	U	UNID	25	0,921000	23,03	
								381,59	

TOTAL DO PEDIDO : 381,59

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass. Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000006158-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	31.378.288/0004-09
Valor:	R$ 873,34
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	26/04/2024
Data / Hora da operação:	26/04/2024 15:41:05

Código da operação: 00130173
Chave de segurança: JSV4L9M3NWW1VX8H

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 873,34 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - RUA EMILIANO VILANOVA, 066 CENTRO PRESIDENTE VENCESLAU-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.070.680
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.070.680
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0706 8011 4683 0783

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**333240110416269 - 26/04/2024 17:23:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			**55.559.900/0001-65**	**26/04/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	**CENTRO**		**19400-000**	**26/04/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	**SP**	**1832712411**		**18:23:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/04/2024
Valor	R$ 873,34

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
873,34	104,80	0,00	0,00	0,00	0,00	873,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	873,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	**Volumes**			**34,440**	**34,440**

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
26772	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL IN IV C/200 AMP 10ML/FARMACE O+ Lote: 24B8142C Qt: 1 Val: 31/01/26	30039099	000	6108	CX	1	48,7800	48,78	48,78	5,85			12,00	
37603	FITA MICROPOROSA BRANCA 25MMX10M/CIEX Lote: FP09724GC Qt: 6 Val: 18/03/26 FCI:BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B	30051090	500	6108	UN	6	2,0400	12,24	12,24	1,47			12,00	
33584	SORO FISIOLOGICO 0,9% SOL INJ IV BSF 100ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000188852 Qt: 50 Val: 12/03/26 Lote: 0000189226 Qt: 100 Val: 22/03/26	30049099	000	6108	UN	150	3,8800	582,00	582,00	69,84			12,00	
37039	SORO FISIOLOGICO 0,9% SOL INJ IV BSF 250ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000188757 Qt: 50 Val: 07/03/26	30049099	000	6108	UN	50	4,6064	230,32	230,32	27,64			12,00	

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Pedido 23569
ENTREGAR SABADO URGENTE
Orc 14682704 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 3 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 117,47 Estadual: R$ 157,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 41.57
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA CD RIBEIRAO PRETO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

RESERVADO AO FISCO

CEF 220038
26/04

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

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: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Pedido

PEDIDO.....: 23569 COTAÇÃO: 5063 SOLIC: 5949 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
N. ALTER :
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA
FORNECEDOR..: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO,450
BAIRRO.....:
CNPJ/CPF....: 31.378.288/0004-09
FONE.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 26/04/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:

CIDADE: RIO DE JANEIRO
IE/RG:
FAX:
BANCO: 001 AGENCIA: 33707
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.: / A VISTA
PROCESSO.:

CEP.....:
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA: 61581
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 1 DIAS
DT.ENTREGA: 27/04/2024
FONE.....:

MOTIVO.....: Conforme verificado com os fornecedores desses itens a entrega vai acontecer na segunda e verificando o consumo tem itens que são arriscado para passar o final de semana tem itens que encontra a
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 6158-1

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000608	SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA	U	FRAS	150	3,880000	582,00	HALEX ISTAR
3	P	00000609	SORO FISIO. 0,9% 250ML BOLSA	C	FRAS	50	4,606400	230,32	HALEX ISTAR
4	P	00000295	FITA MICROPORE BRANCO 25MM X 10M	U	ROLO	6	2,040000	12,24	CIEX
5	P	00002848	SORO FISIO. 0,9% 10 ML AMPOLA INJET	U	AMPO	200	0,243900	48,78	

873,34

TOTAL DO PEDIDO : 873,34

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 26/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220-03-3

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261738 47dd568a880

Data e Hora: 26/04/2024 às 11:39:04

Valor: R$ 464,72

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Marcos Antonio
Assistente de Finanças
CRC-SP 169790/O-5

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

pagamor
17,20

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.064.144
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0641 4413 2175 6440
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281
PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 005/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240877257429 26/04/2024 17:59:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	26/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	26/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		17:45:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64144 Valor Orig: 447,52 Desc: 0,00 Valor Líq: 447,52

64144/001 03/05/2024 447,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
447,52	66,95	0,00	0,00	447,52

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	447,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0433	BISOPROLOL FUMARATO 2,5MG CPR GENERICO (CXA 30 CPR) E.M.S Lote=3M0703 Val=30/04/2025 Qtd=30 PMC=0,000 R.ANVISA=1023508920129 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896004722177	30049099	000	5102	CPR	30	1,302	39,06	39,06	4,69	12	0,00
244	CLONAZEPAM 2MG C/ 30CP GENERICO (B1) EMS Lote=3I0141 Val=30/12/2024 Qtd=30 PMC=0,000 R.ANVISA=1023511240028 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	CPR	30	0,320	9,60	9,60	1,15	12	0,00
9127	CLOPIDOGREL 75MG 28CP GENERICO-CIMED Lote=C2303182 Val=28/02/2025 Qtd=56 PMC=0,000 R.ANVISA=1514300230041 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049079	000	5102	CPR	56	0,470	26,32	26,32	3,16	12	0,00
6708	.DIAZEPAN 10MG C/ 30CP GENERICO (B1) GERMED Lote=3G9043 Val=30/08/2024 Qtd=90 PMC=0,000 R.ANVISA=1677302190033 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049064	000	5102	CPR	90	0,270	24,30	24,30	2,92	12	0,00
6655	GENTAMICINA 80MG 2ML HYTAMICINA (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=22080796 Val=30/08/2024 Qtd=100 PMC=0,000 R.ANVISA=1038700450044	30032061	000	5102	AMP	100	0,730	73,00	73,00	8,76	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59445 - NUMERO DO PEDIDO: 023556../ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

Marcos Ambrozic
Assistente de Finanças

RESERVADO AO FISCO

26/06
22003-8
Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.064.144
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0641 4413 2175 6440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135240877257429 26/04/2024 17:59:09**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898122912348											
4447	HIDROCORTISONA 100MG INJ C/ 50 FR ANDROCORTIL Lote=2595645 Val=28/02/2025 Qtd=50 PMC=0,000 R.ANVISA=1037004630046 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30043939	000	5102	FRC	50	4,414	220,70	220,70	39,73	18	0,00
8898	SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 50G GENERICO Lote=230841 Val=30/08/2025 Qtd=5 PMC=0,000 R.ANVISA=1476100230068 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30039072	000	5102	TUB	5	10,908	54,54	54,54	6,54	12	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.064.700
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0647 0016 1764 0716

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135241031219502 16/05/2024 16:25:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	16/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	16/05/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		16:22:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
17,20	2,06	0,00	0,00	17,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7055	AAS 100MG CP GENERICO (CXA 30 CPR) E.M.S Lote=3X0824 Val=30/11/2025 Qtd=60 PMC=0,0000 R.ANVISA=1023505080197 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	CPR	60	0,2867	17,20	17,20	2,06	12	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59996 NUMERO DO PEDIDO: 023556 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO
26104
22003-8

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23556 COTAÇÃO: 5053 SOLIC: 5930 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000309 MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
RAZÃO SOCIAL: MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
ENDEREÇO....: RUA PRUDENTE DE MORAES,4-16, CIDADE: BAURU CEP.....: 17050240
BAIRRO.....: VILA FALCAO IE/RG: 209.261.183.111 UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 03.521.785/0001-36 FAX: I.M.....:
FONE.....: (14)3227-6646 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.: CONTA:
DATA PEDIDO.: 24/04/2024 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO DT.ENTREGA: 24/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: alexandre@medmaster.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO -
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 0037-X C/C: 1.124-X Pix

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000001	ACETILSALICILICO;AAS 100MG COMPRIMI	U	COMP	60	0,290000	17,40	
2	P	00001849	BISOPROLOL,2,5MG FUMARATO DE;COMPRI	U	COMP	30	1,302000	39,06	
3	P	00001848	CLOPIDOGREL;75MG COMPRIMIDO VIA ORA	U	COMP	56	0,470000	26,32	
4	P	00000395	GENTAMICINA,SULFATO;80MG/2ML AMPOLA	U	AMPO	100	0,730000	73,00	
5	P	00000618	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G TUBO 5	U	TUBO	5	10,908000	54,54	
6	P	00000593	CLONAZEPAM;2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	30	0,320000	9,60	
7	P	00000206	DIAZEPAM;10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	90	0,270000	24,30	
8	P	00000413	HIDROCORTISONA;100MG FRASCO-AMP INJ	U	FRAS	50	4,410000	220,50	
								464,72	

TOTAL DO PEDIDO : 464,72

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 26/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-F

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261740661 75aac999

Data e Hora: 26/04/2024 às 11:40:39

Valor: R$ 52,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.063.917
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0639 1718 2210 2399
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240815900479 18/04/2024 18:10:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	18/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	18/04/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		18:08:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 63917 Valor Orig: 52,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 52,00

63917/001 25/04/2024 52,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2161	.DIAZEPAN 10MG CP COMPAZ (B1) CRISTALIA Lote=23040179 Val=30/04/2026 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1029800080071 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049064	060	5405	CPR	200	0,26	52,00	0,00	0,00		0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
CONTA CORRENTE
Assistente de Finanças
220038

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59224 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

B.B
AG. 6841-1
C/C 1124-X

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261740ecdd87c23f4

Data e Hora: 26/04/2024 às 11:40:16

Valor: R$ 347,50

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
000.063.807
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0638 0717 2384 6630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240788147369 15/04/2024 17:22:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ: 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	15/04/2024
ENDEREÇO: RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 19400-000	DATA DA SAÍDA: 15/04/2024
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU	UF: SP	FONE / FAX: (18) 3271-2411	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 17:20:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 63807 Valor Orig: 347,50 Desc: 0,00 Valor Líq: 347,50

63807/001 22/04/2024 347,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
347,50	62,55	0,00	0,00	347,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	347,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO: RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8814	EQUIPO MACRO C/ INJ LATERAL C/ 25UNI INJEX LOTE:20220516 VAL:05/2027	90189010	000	5102	UNI	250	1,39	347,50	347,50	62,55	18	0,00

20220916 09127

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Oshiro
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220033

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59110 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO
Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261739 9e5fba9470b

Data e Hora: 26/04/2024 às 11:39:47

Valor: R$ 230,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CHRISTIAN SANTOS OLIVEIRA 41577049837

CPF/CNPJ: 31.868.262/0001-04

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	309
Data de Emissão	25/04/2024
Data e Hora da Competência	25/04/2024 às 13:44:04
Código de Verificação	6049-2597-2209

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	31.868.262/0001-04	Cód. Mobiliário 12511	Insc. Mun. 12723
Nome	CHRISTIAN SANTOS OLIVEIRA		
Logradouro	AVENIDA-JORGE TIBIRICA		Número 1011
Bairro	CENTRO		CEP 19400-091
Município	PRESIDENTE VENCESLAU		UF SP
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's			

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65		RG/IE
Inscrição Mun.	580		Cód. Mobiliário 580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;		Telefone
Inf. Comp.		PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 303/2023	
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA		Número 66
Bairro	CENTRO		CEP 19400-059
Município	PRESIDENTE VENCESLAU		UF SP
Complemento			País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	3 VENDA DE CHAPA	230,0000	1,00	0,00	230,00

Valor Total dos Serviços - R$230,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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$)			

Telma Rosane Garcia
CRC SP 169790/O-5

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 230,00

Atividade
702-EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRA DE....

Operação		Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		
Simples Nacional		Dentro do Município		
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	230,00	0,00	0,00	4,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 230,00

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. 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: CHRISTIAN SANTOS OLIVEIRA CNPJ: 31.868.262/0001-04

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **309** emitida em **25/04/2024** às **13:44:04** - Cód Verif **6049-2597-2209**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **230,00** Valor Líquido R$ **230,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Marcos Ambrozic
Assistente de Finança.

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

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23518 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000019-SND - COZINHA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004905 CHRISTIAN SANTOS OLIVEIRA
RAZÃO SOCIAL: CHRISTIAN SANTOS OLIVEIRA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF....: 31.868.262/0001-04 IE/RG:
FONE.....: FAX:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 23/04/2024 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: SERVICO DE MANUTENCAO CAMERA FRIA COZINHA

CEP.....: 19400091
UF.....: SP
I.M.....: 12723
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA:
DT.ENTREGA: 23/04/2024
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00006502	CALHA 1,50 X 0,80CM	U	UNID	2	115,000000	230,00	
								230,00	

TOTAL DO PEDIDO : 230,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

• EMPENHADO •
DATA: 26/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220037

PIX CNPJ 31.868.262/0001-04

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305 / 2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261742 1c5c62e299d

Data e Hora: 26/04/2024 às 11:42:33

Valor: R$ 409,60

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
000.063.928
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0639 2814 3275 5073

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240816145693 18/04/2024 19:00:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	18/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	18/04/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		18:43:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 63928 Valor Orig: 409,60 Desc: 0,00 Valor Líq: 409,60

63928/001 25/04/2024 409,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	409,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	409,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1797	CISATRACURIO INJ 2 MG/ML 5ML CIS (CXA 5 AMP) CRISTALIA Lote=23090113 Val=30/09/2025 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1029804040013 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7896676401653	30049099	060	5405	AMP	10	32,98	329,80	0,00	0,00		0,00
0218	INSULINA R 100 UI HUMANA NOVOLIN-R 100UI/ML 10 ML NOVO NORDISK Lote=NT6BA17 Val=30/06/2025 Qtd=2 PMC=0,00 R.ANVISA=1176600030016 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30043100	060	5405	FRC	2	39,90	79,80	0,00	0,00		0,00

EMPENHADO
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Oshiro
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220033

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-F

Marcos Ambrozic
Assistente de Finança

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59225 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO
B.B
C/C 1124X AG. 6841-2

SR ENTREGADOR FAVOR RETORNAR O ISOPOR

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261744 05ba8a51ac6

Data e Hora: 26/04/2024 às 11:44:46

Valor: R$ 225,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP

CPF/CNPJ: 01.140.868/0001-50

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 169.063
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524.0401.1408.6800.0150.5500.1000.1690.6310.1855.9888

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
135240688070243 - 02/04/2024 17:25:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	02/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	02/04/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Presidente Venceslau	(018)3271-2411	SP		17:25:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRM STA CASA- RECEBE EM 24H	55.559.900/0001-65	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
Rua Emiliano Vilanova, 66	Centro	19400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Presidente Venceslau	SP	

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

FATURA/DUPLICATAS

169063/1 - 02/04/24 - 225,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
131,24	15,75	0,00	0,00	225,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
361 30049099	(+) SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML C/10 Marca: JP Principio Ativo: SORO GLICO FISIOLOGICO Lote: 9311 23 - 30/09/2025 Qtde: 30.00 PMC: 8.367 CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	30,0000	7,5000	0,0000 0,0000 %	225,00	131,24	15,75 0,00	0,00	12,00	0,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
CONTADORA CRC 1SP
Diretora de Finanças
220038

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 340689179 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 225.00 / Valor dos Produtos: 225 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 30,26 Federal R$: 27,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261743d1f58c09c96

Data e Hora: 26/04/2024 às 11:43:06

Valor: R$ 663,60

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305 / 2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozic
Assistente de Finança.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.063.812
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0638 1213 1478 1346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240788318017 15/04/2024 17:43:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:	CNPJ: 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	15/04/2024
ENDEREÇO: RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 19400-000	DATA DA SAÍDA: 15/04/2024
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU	UF: SP	FONE / FAX: (18) 3271-2411	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 17:41:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 63812 Valor Orig: 663,60 Desc: 0,00 Valor Líq: 663,60

63812/001 13/05/2024 663,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
663,60	119,45	0,00	0,00	663,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	663,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO: RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
4194	COMPRESSA ESTERIL 7,5 13 FIOS C/10 HERIKA LOTE:B24-1	30059090	000	5102	PCT	840	0,79	663,60	663,60	119,45	18	0,00

12/06/28 mes

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 307/2023

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 159790/O-5

EMPENHADO
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Oshiro
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220033

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59111 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

B.B
AG - 6841-1
C/C - 1124-X

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261744 96d78dc608a

Data e Hora: 26/04/2024 às 11:44:11

Valor: R$ 1.045,47

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
000.063.930
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0639 3014 4949 3164

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240816155930 18/04/2024 19:01:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	18/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	18/04/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		18:55:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 63930 Valor Orig: 1.045,47 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.045,47

63930/001 25/04/2024 1.045,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.017,75	183,20	0,00	0,00	1.045,47

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.045,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
5262	DOPAMINA 5MG/ML 10ML DOPACRIS Lote=22020523 Val=28/02/2025 Qtd=150 PMC=0,000 R.ANVISA=1029801060021 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	AMP	150	4,990	748,50	748,50	134,73	18	0,00
	CRISTALIA											
7366	FORXIGA 10MG 30 CP DAPAGLIFLOZINA Lote=60370 Val=30/09/2026 Qtd=30 PMC=0,000 R.ANVISA=1161802590067 R- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049059	000	5102	CP	30	8,975	269,25	269,25	48,47	18	0,00
	ASTRA ZENECA											
6402	NITROFURANTOINA 100MG CAPS NITROFEN (CXA 28 CPR) TEUTO Lote=6115296 Val=30/05/2025 Qtd=28 PMC=0,000 R.ANVISA=1037004430020 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	CPR	28	0,990	27,72	0,00	0,00		0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º 303/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yoni Ogihara
CONTROLADOR INTERNO
220038

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59223 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO
Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

B.B
AG. 6842-1
C/C 1124-X

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261745d3d07a43cb0

Data e Hora: 26/04/2024 às 11:45:11

Valor: R$ 1.380,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: LLV HOSPITALAR E INDUSTRIAL

CPF/CNPJ: 41.827.546/0001-06

Instituição: CCPI RIO PARANA

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
(18)3902-4438
david_iss@presidenteprudente.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35414062241827546000106000000000006624046240470828

Número da NFS-e
66

Competência da NFS-e
09/04/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
09/04/2024 16:19:44

Número da DPS
68

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
09/04/2024 16:19:44

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
41.827.546/0001-06

Inscrição Municipal
-

Telefone
(11) 1167-7744

Nome / Nome Empresarial
41.827.546 MAURICIO VICENTE DOS SANTOS

E-mail
PATRICIASOUSA811@GMAIL.COM

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Endereço
JERONIMO GARCIA DUARTE, 229

Município
Presidente Prudente - SP

CEP
19023-320

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
55.559.900/0001-55

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail
-

Endereço
R EMILIANO VILANOVA, 66

Município
Presidente Venceslau - SP

CEP
19400-059

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Presidente Venceslau - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Manuntenção preventiva maquinas lavanderia.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Presidente Prudente - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R$ 1.380,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.380,00	Desconto Condicionado R$	Desconto Incondicionado R$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R$ 1.380,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

• EMPENHADO •
DATA: 25/04/24
Ass.: Camila Yone Tajihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261815433937bb3ad

Data e Hora: 26/04/2024 às 12:15:25

Valor: R$ 836,73

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 505/2023

Destino

Nome: MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 67.605.212/0001-73

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA JOSÉ GUIDE, 651 ESCRIT. E BARRACÃO I
DISTRITO INDUSTRIAL - CEP: 15035-500
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP
Telefone: (17) 3214-8899

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000099675
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0467 6052 1200 0173 5500 0000 0996 7513 5217 1579

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 TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240888400222

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647208155116
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 67.605.212/0001-73

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	29/04/24 08:38

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA 66	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832712411		

FATURA / DUPLICATA
29/04/2024 R$ 836,73

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUB. T	VALOR ICMS SUB. T/FCP	VALOR IMP. IMP.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
836,73	150,61	0,00	0,00	0,00	0,00	13,81	836,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR ICMS DESON.	OUTRAS DESP. ACESSORI	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,59	836,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MOD. FRETE (0-CIF, 1-FOB, 2-TER, 3-TP REM, 4-TP DES, 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES ALTERNATIVOS LTDA-ME (M)	0				03160431000103

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA UBER FOLCHINE 670 PQ INDUSTRIAL CAMPO VE	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647322640115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS		0201042	1,80	1,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM /SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
SWH-200A	STROMATOLYSER WH LOTE: P3020 VAL: 03/12/2024 FCI: 9AE4A340-4F94-4A14-9C94-51825FB91A19	38221990	500	5102	CX	1	836,73	836,73	836,73	150,61	0,00	18,0	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

26/04
CEF 220038

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO Nº 023300 - COTAÇÃO Nº 004970 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 268,51 (32,09%) FONTE IBPT - VENDEDOR: GISELE SOLER ORLANDI FERNANDES - S/PEDIDO: Nº 023300 - N/PEDIDO: 104007 - EXCLUSÃO DO ICMS DA BC DO PIS E COFINS LIMINAR 5000146-19.2018.4.03.6106 - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERA ENVIADO PARA financeiro.scpv@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

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

Pedido PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº 2091

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PEDIDO.....: 23545 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: MARIA TAMIRES D
CC SOLICIT..: 000019-SND - COZINHA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000282 MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO....: RUA JOSE MILTON ESPINHA,30,
BAIRRO.....: SANTOS DUMONT CIDADE: CEP.....:
CNPJ/CPF....: 67.605.212/0001-73 IE/RG: 647.208.155.116 UF.....: SP
FONE.....: FAX: I.M.....:
FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 24/04/2024 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: PR.ENTREGA:
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 24/04/2024
EMAIL.....: pedidos@macromedriopreto.com.br
MOTIVO.....: FONE.....:
OBS P/ FORN.: ESTA EM FALTA NA EMPRESSA E CHEGOU Banco Santander (033) AG: 0037 CC: 13006283-5 Macromed Produtos Hospitalares LTDA CNPJ: 67.605.212/0001-73 Ou Banco do Brasil (001) AG: 1510-5 CC: 100675-4 Macrome

pix

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00004481	STROMATOLYSER WH	U	CAIX	1	836,730000	836,73	

836,73

TOTAL DO PEDIDO : 836,73

SOLIC..:MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS:MARIA TAMIRES DOS SANT

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

22,00

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 26/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
220038

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261828496367e10bd

Data e Hora: 26/04/2024 às 12:28:45

Valor: R$ 19.844,40

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: CAF PEDIATRIA LTDA

CPF/CNPJ: 21.227.890/0001-49

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **477**
Série: E
Data Emissão: **26/04/2024**
Certificação: **BE878-74EB8**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CAF PEDIATRIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **21.227.890/0001-49** Insc. Municipal: **109279** Insc. Estadual:
Endereço: **R CORIOLANO-REVERENDO** N°: **1410**
Bairro: **BAIRRO RESIDENCIAL** Compl.: **SALA 13**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-070**
E-mail: **jober@jccontabilidade.com.br** Telefone: **1155848489**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: Telefone: **1155848489**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORARIOS MEDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 476

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORARIOS MEDICOS	Sim	1,00	21144,8	21.144,80

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Valor Tributável: **R$ 21.144,80**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 21.144,80**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 21.144,80**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 422,90**
PIS: 0,650% **R$ 137,44**	COFINS: 3,000% **R$ 634,34**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 317,17**	CSLL: 1,000% **R$ 211,45**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 3.452,95 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 19.844,40**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **26/04/2024 16:33:33**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 26/04/2024 às 16:33:37

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

Receb(emos) de: CAF PEDIATRIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 477
Certificação
BE878-74EB8

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261831 5aa04eeb951

Data e Hora: 26/04/2024 às 12:32:04

Valor: R$ 16.976,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: ANDRADE E ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA

CPF/CNPJ: 09.198.315/0001-60

Instituição: CC UNICRED VALE EUROPEU SANTA CATARINA LTDA

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8

Código de Verificação de Autenticidade
HSSJZLFEO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2024 às 09:46:19

Chave de Acesso
7177232QGRVAM3AYUWUI4QEQW6ITBKAA

SÉRIE: 0002 - Nota Fiscal Eletrônica

Para certificação da autenticidade acesse http://45.182.157.6:8086/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Municipio de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BATAGUASSU-MS**	**BATAGUASSU - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/04/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.198.315/0001-60		**000002052**	**000010812**	ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		**JARDIM SAO FRANCISCO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	**BATAGUASSU-MS**	**18 3223-3812**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.900/0001-65			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	**PRESIDENTE VENCESLAU - SP**	**3541505**	**18 32712411**	**camila_ogihara@hotmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS	16.976,00	R$ 16.976,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 26/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
CONTA CORRENTE
220032

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**4,1402%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.976,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.976,00**	**R$ 702,84**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.976,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$662,05

Informações Complementares

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HSSJZLFEO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261838 46e8a551b2a

Data e Hora: 26/04/2024 às 12:38:13

Valor: R$ 390,90

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: SPOLADOR MARRAFAO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 32.218.606/0001-94

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **113**
Série: E
Data Emissão: **26/04/2024**
Certificação: **27818-3CE92**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SPOLADOR MARRAFAO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **32.218.606/0001-94** Insc. Municipal: **103849** Insc. Estadual:
Endereço: **AV JOSÉ SOARES MARCONDES-CEL** N°: **1104**
Bairro: **BAIRRO DO BOSQUE** Compl.: **APTO 91**
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19010-080**
E-mail: **escmarcos@terra.com.br** Telefone: **1832220133**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **PRESIDENTE VENCESLAU** Compl.: **CENTRO**
Municipio: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **financeiro.scpv@hotmail.com** Telefone: **1832712411**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1.00	390.9	390.90

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 26/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-3

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Caixa 104 0337 003 3266-0

Valor Tributável: R$ 390,90	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 390,90
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 390,90	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R$ 7,86
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 0,000% R$ 0,00	CSLL: 0,000% R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 390,90

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **26/04/2024 11:28:01**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

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

Impresso em: 26/04/2024 às 11:28:14

Recebi(emos) de: SPOLADOR MARRAFAO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data — Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 113
Certificação
27818-3CE92

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261839651 37d882b6

Data e Hora: 26/04/2024 às 12:39:18

Valor: R$ 593,05

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1859993 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8599 9311 9147 9601

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135240877606154 26/04/2024 19:12:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ: 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU			55.559.900/0001-65	26/04/2024
ENDEREÇO: RUA EMILIANO VILLA NOVA 66	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 19400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 26/04/2024
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
1859993/1	26/04/2024	593,05						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
593,05	106,75	0,00	0,00	593,05

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	593,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA-ME	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
1,00	VOLUME(S)		0,01430	1,397	1,397

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010851	PREDNISONA 20MG (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B23J1561 Q: 20,0000 F: 19/09/23 V: 19/09/2026, nFCI: 97D581FF-8F05-48B5-AF51-926AB47DA672	30043999	500	5102	CP	20,00	1,0121	20,24	20,24	3,64	0,00	18,00	0,00
026698	MULTIVIAS C/2VIAS (CREMER/EMBRAMED) L: 2400001067 Q: 100,0000 F: 01/01/24 V: 30/12/2026	90189010	000	5102	UN	100,00	2,9338	293,38	293,38	52,81	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2401500144 Q: 100,0000 F: 01/01/24 V: 30/01/2026, nFCI: 1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	UN	100,00	2,7943	279,43	279,43	50,30	0,00	18,00	0,00

entrada consignada Paty

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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. NUMERO PEDIDO 023568 - COTACAO PRINCIPAL 005063 - ENTREGAR SABADO 27/04/2024 DATA ENTREGA: 29/04/2024 Pedido: 2815569 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2815569 *** 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: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(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: 305/2023

RESERVADO AO FISCO

CEF 22063-8
26104

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23568 **COTAÇÃO:** 5063 **SOLIC:** 5949 **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....: **CEP.....:** 37701331
BAIRRO.....: Campo da Mogiana **CIDADE:** Poços de Caldas **UF.....:** MG
CNPJ/CPF....: 67.729.178/0004-91 **IE/RG:** 0629965800102 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 001 **AGENCIA:** 3149-6 **CONTA:** 1000000-3
DATA PEDIDO.: 26/04/2024 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** PIXPJ-67729178000491 **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 26/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: Conforme verificado com os fornecedores desses itens a entrega vai acontecer na segunda e verificando o consumo tem itens que são arriscado para passar o final de semana tem itens que encontra a
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3149-6 C/C: 1000000-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000578	PREDNISONA;20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	C	COMP	20	1,012100	20,24	NEO Q/HYP/BRAIN
3	P	00000240	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/CLAMP	C	UNID	100	2,933800	293,38	CREMER/EMBRAMED
4	P	00005161	FIXADOR P/CATETER PERIFERICO E SOND	C	UNID	100	2,794300	279,43	3M
								593,05	

TOTAL DO PEDIDO : 593,05

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

• EMPENHADO •
DATA: 26/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261848759d02ac5b1

Data e Hora: 26/04/2024 às 12:48:56

Valor: R$ 636,41

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Falta pagar
+ 2,00

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.064.143
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0641 4316 5032 7232
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240877122621 26/04/2024 17:37:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	26/04/2024
ENDEREÇO: RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 19400-000	DATA DA SAÍDA: 26/04/2024
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU	UF: SP	FONE / FAX: (18) 3271-2411	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 17:32:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64143 Valor Orig: 638,41 Desc: 0,00 Valor Líq: 638,41

64143/001 24/05/2024 638,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
578,81	96,82	0,00	0,00	638,41

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	638,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1860	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML GENERICO PRATI DONADUZZI Lote=23A541 Val=30/01/2025 Qtd=1 PMC=0,00 R.ANVISA=1256801560032 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898148298877	30041012	000	5102	FRC	1	12,21	12,21	12,21	1,47	12	0,00
4159	BISOPROLOL FUMARATO 5MG CPR GENERICO (CXA 30 CPR) E.M.S Lote=315128 Val=30/11/2024 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1023508920196 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	CPR	30	2,99	89,70	89,70	10,76	12	0,00
2393	IPRATROPIO, BROMETO S.INAL 20ML GENERICO - F (CXA 1 FRC) PRATI DONADUZZI Lote=23F17V Val=30/06/2025 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=1256800900018 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898148299010 entrada consignada	30044990	000	5102	FRC	5	4,18	20,90	20,90	2,51	12	0,00
1970	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DSE AERODINI TEUTO Lote=7642404 Val=30/03/2025 Qtd=2 PMC=0,00 R.ANVISA=1037000960033 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	FRC	2	29,80	59,60	0,00	0,00		0,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59446 NUMERO DO PEDIDO:023570 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

RESERVADO AO FISCO

2610
22003-8

636,41
2,00

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.064.143
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0641 4316 5032 7232

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240877122621 26/04/2024 17:37:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4745	SULF MAGNESIO 10% 10ML AMP PLASTICA ISOFARMA Lote=3110364 Val=30/11/2025 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1031101630013 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	200	2,28	456,00	456,00	82,08	18	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23570 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000309 MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
RAZÃO SOCIAL: MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
ENDEREÇO....: RUA PRUDENTE DE MORAES,4-16, CEP.....: 17050240
BAIRRO.....: VILA FALCAO CIDADE: BAURU UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 03.521.785/0001-36 IE/RG: 209.261.183.111 I.M.....:
FONE.....: (14)3227-6646 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 26/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 26/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: alexandre@medmaster.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 0037-X C/C: 1.124-X

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000002	AMOXICILINA;250MG/5ML SUSPENSAO FRA	U	FRAS	1	12,210000	12,21	
2	P	00005511	SALBUTAMOL ;100MCG/JATO DOSE AEROSO	U	FRAS	2	28,800000	57,60	
3	P	00004162	BISOPROLOL,5MG FUMARATO; COMPRIMIDO	U	COMP	30	2,990000	89,70	
4	P	00000620	SULFATO DE MAGNESIO;10% AMPOLA 10ML	U	AMPO	200	2,280000	456,00	
5	P	00000075	IPRATROPIO;0,25% FRASCO 20ML GOTAS	U	FRAS	5	4,180000	20,90	
								636,41	

TOTAL DO PEDIDO : 636,41

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 26/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220037

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
Conta de débito:	0338 | 003 | 00022003-8

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Representação numérica do código de barras:	74593.10012 19121.019004 00601.622012 1 96980005618627
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO CITIBANK S/A
Código do Banco:	745
Código do ISPB:	33479023
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ENERGISA SUL-SUDESTE**
Nome/Razão Social:	**ENERGISA SUL-SUDESTE**
CPF/CNPJ:	**07.282.377/0001-20**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VE
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Data do Vencimento:	26/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	56.186,27
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	56.186,27
Valor Pago (R$):	56.186,27

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Data/hora da operação: 29/04/2024 16:38:22

Código da operação:	020338321
Chave de segurança:	H7W18Q7SU8Z0LTES

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
RUA EMILIANO VILLANOVA, 66
AEROPORTO
PRESIDENTE VENCESLAU (AG: 16)

energisa LIGADA NA SUA ENERGIA

ENERGISA SUL-SUDESTE - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rod Assis Chateaubriand S/N, KM 455 - Bairro: Vila Maria
PRESIDENTE PRUDENTE – SP CEP 19053-680
CNPJ 07.282.377/0001-20 / Insc. Est. 562.408.684.115
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica
Série: U NF: 056.047.711

Grupo/Subgrp. MTV-MOD.TARIFÁRIA VERDE / A4
Classe/Subcls. COMERCIAL / OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES
Roteiro: 081 - 0016 - 010 - 0080
Nº do Medidor: 00034720403
MATRÍCULA: 0000112284-2024-03-7
DOM. ENT.:
LIGAÇÃO: TRIFASICO
DOM. BANC.:
CNPJ/CPF: 5X.XXX.XXX/XXX1-65
Insc. Est.:

Atendimento ao Cliente ENERGISA
Ao ligar, tenha sempre em mãos a conta.
0800 723 3320 ligação gratuita
Acesse: www.energisa.com.br

REFATURAMENTO
Emissão: 03/04/2024
Identificador para Débito Automático: 0000112284-5

CONTA REFERENTE A	APRESENTAÇÃO	DATA PREVISTA DA PRÓXIMA LEITURA	UC - UNIDADE CONSUMIDORA
Março/2024	03/04/2024	30/04/2024	9/112284-5

DEMONSTRATIVO

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa s/ Tributos	Tarifa c/ Tributos	Valor Total (R$)	Base Calc. ICMS (R$)	% Alíq. ICMS	ICMS (R$)	Base Calc. PIS/COFINS (R$)	PIS(R$) (0,9671%)	COFINS(R$) (3,0729%)
0601	Consumo em kWh - Ponta	4.308,23	1,682300	2,131290	9.177,85	9.177,85	18	1.652,01	7.525,83	50,20	231,26
0601	Consumo em kWh - Fora Ponta	49.725,21	0,411230	0,520980	25.906,08	25.906,08	18	4.663,09	21.242,97	141,71	652,77
0602	Demanda de Potência Medida - Fora Ponta	161,13	24,320000	30,810860	4.964,55	4.964,55	18	893,62	4.070,93	27,16	125,09
0602	Demanda Potência Ativa - Ultrap - F Ponta	27,33	48,640000	61,621720	1.684,12	1.684,12	18	303,14	1.380,97	9,21	42,43
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0807	Contrib de Ilum Pub				26,49	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 01/2024				244,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 02/2024				39,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 01/2024				815,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 02/2024				1.191,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0806	PARCELAMENTO DE DÉBITO 03/0015				12.052,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 01/2024				70,78	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 02/2024				12,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
CCI: Código de Classificação do Item				Total:	56.186,27	41.732,60		7.511,86	34.220,70	228,28	1.051,55

• CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
ASS. Vanessa Yone Oshiro
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
2003 3

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291
PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R$)	%
SERVIÇO DISTRIBUIÇÃO	6.015,01	10,71
COMPRA DE ENERGIA	15.627,17	27,81
SERVIÇO DE TRANSMISSÃO	4.041,85	7,19
ENCARGOS SETORIAIS	7.256,88	12,92
IMPOSTOS DIRETOS E ENCARGOS	11.192,83	19,92
OUTROS SERVIÇOS	12.052,53	21,45
TOTAL	56.186,27	100,00

- Valor Encargo Uso Sist. Distr. (Ref 01/2024): R$ 3.109,96

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO 26/04/2024

TOTAL A PAGAR R$ 56.186,27

Telma Rosani Gatti
CRC-SP 169790/O-5

Reservado ao Fisco

73676

658f.e114.c754.f40f.7402.96b1.f39d.2e3d

Brenda Santos Chaves
Auxiliar Escritório
CPF 390.[illegible]-42
08/04/24

RECIBO DO PAGADOR

CITIBANK	745	74593.10012 19121.019004 00601.622012 1 96980005618627

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO CITIBANK

VENCIMENTO: 26/04/2024

BENEFICIÁRIO
ENERGISASUL-SUDESTE - DISTRIBUIDORA DE ENERGIAS.A.
CNPJ: 07.282.377/0001-20
AG./CÓD.BENEFICIÁRIO: 1/86274074-0

ENDEREÇO
ROD ASSIS CHATEAUBRIAND S/N, S/N - KM 455 - VILA MARIA - PRESIDENTE PRUDENTE / SP - CEP 19053-680

NOSSO NÚMERO: I00060162201

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	(=)VALOR DO DOCUMENTO
03/04/2024	112284-2024-03-7		N	03/04/2024	56.186,27

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	100	R$		

(-) DESCONTOS/ ABATIMENTOS
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/ MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES
OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO
NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.

Pague por **PIX**
É fácil, rápido e seguro.

Abra sua conta VOLTZ - Energisa
contavoltz.com/pix
Receba sua conta só com o PIX
Cadastre-se em nossos canais

PAGADOR
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
RUA EMILIANO VILLANOVA, 66 PRESIDENTE VENCESLAU (AG: 16)
CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65
SACADOR/AVALISTA
CÓD. DE BAIXA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Ficha de Compensação

Grupo A_Energisa Sul/Sudeste - 20/09/2017

CANAL DE CONTATO

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2241

FATURAS EM ATRASO

VENCIMENTO VALOR (R$)

ATENÇÃO

Faturas Anteriores Parceladas, portanto consta limitado.
CONTA REFATURADA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 09/2023

Consumo dos últimos doze meses

MÊS/ANO	PONTA		FORA DE PONTA		PONTA		FORA DE PONTA		RESERVADO		TUSDG
	CONSUMO FATURADO	DEM MEDIDA	CONSUMO FATURADO	DEM MEDIDA	ERE	DRE	ERE	DRE	CONSUMO	ERE	DEM MEDIDA
MAR/24	4.306,23	118,08	49.725,21	161,13							0,00
FEV/24	5.405,25	164,55	56.755,15	158,67							0,00
JAN/24	3.204,94		35.525,87								0,00
DEZ/23	4.696,85	106,78	51.841,22	144,80							0,00
NOV/23	4.042,99	100,95	45.223,12	148,04							0,00
OUT/23	3.782,51	96,53	43.394,70	145,83							0,00
SET/23	3.441,07	97,12	38.512,35	151,59							0,00
AGO/23	2.807,85	82,36	27.503,80	112,62							0,00
JUL/23	1.960,00	54,32	20.591,34	94,78							0,00
JUN/23	1.680,20	49,74	19.842,79	71,00							0,00
MAI/23	2.405,18	69,37	27.704,59	109,36							0,00
ABR/23	2.681,60	80,88	33.623,54	117,64							0,00
MAR/23	4.300,25	96,87	44.936,19	131,22							0,00

Receba sua fatura por e-mail.
Mais comodidade para o seu dia a dia.
Cadastre-se em nossos canais
Agendamento

Estrutura do consumo

* KWTG: Demanda TUSDG * K : Constante do Medidor

Leitura: **29/02/2024** a **31/03/2024** Dias:31 KW Contratada Ponta: Fora Ponta: **133,8** TUSDG:

Dados da leitura								Dados do consumo	
UN.	Posto	Atual	Anterior	K	Perdas(%)	Fat. Pot.	Aj. Fator Pot.	Medido	Faturado
KWH	P	3.976,04	3.941,03	120	2,5	0	0	4.306,23	4.306,23
KWH	F	46.814,53	46.410,26	120	2,5	0	0	49.725,21	49.725,21
KW	P	0,98	0,00	120	2,5	0	0	118,08	0,00
KW	F	1,31	0,00	120	2,5	0	0	161,13	161,13
ULTP	F	1,31	0,00	120	2,5	0	0	161,13	27,33
ERE	P	0,00	0,00	120	2,5	0	0	0,00	0,00
ERE	F	1,00	1,00	120	2,5	0	0	0,00	0,00
DRE	P	0,81	0,00	120	2,5	0	0	99,63	0,00
DRE	F	1,12	0,00	120	2,5	0	0	137,76	0,00

Indicadores de Qualidade

LIMITES DA ANEEL		APURADO	
DIC MENSAL	5,00		0,00
DIC TRIMESTRAL	0,00		
DIC ANUAL	0,00		
FIC MENSAL	3,00		0,00
FIC TRIMESTRAL	0,00		
FIC ANUAL	0,00		
DMIC	8,00		0,00
DICRI	8,00		

Conjunto: PRESIDENTE VENCESLAU
Referência: 01/2024
Tensão Contratada: 13800
Limite Adequado: 12834 a 14466

DIC: nº de horas que o cliente ficou sem energia.
FIC: nº de vezes que o cliente ficou sem energia.
DMIC: duração, em horas, da maior interrupção de energia no período.
DICRI: Duração da interrupção individual ocorrida em dia crítico.
Possíveis valores individuais apurados acima dos padrões nesta unidade consumidora implicarão direito à compensação. É direito do consumidor solicitar a qualquer tempo, a apuração dos indicadores de qualidade.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL

Você pode pagar sua fatura de energia nos seguintes lugares:

Locais para pagamento das contas de energia - Grupo A
Qualquer agência bancária utilizando a ficha de compensação.

Locais para pagamentos das contas de energia - Grupo B
Bancos (Débito Automático): BANCO DO BRASIL / BANCOOB - SICOOB / BRADESCO / CAIXA ECONÔMICA FEDERAL / ITAÚ / MERCANTIL DO BRASIL / SANTANDER / CREDICOAMO / SICREDI

Agentes credenciados
BANCO DO BRASIL (CORRESPONDENTES BANCÁRIOS E BANCO POSTAL) / BRADESCO (CORRESPONDENTES BANCÁRIOS) / TRIBANCO / ITAÚ / BANCOOB - SICOOB / MERCANTIL DO BRASIL / CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (CASAS LOTÉRICAS E CAIXA AQUI) / SICREDI / CREDICOAMO

Autoatendimento e Internet
BANCO DO BRASIL / BRADESCO / CAIXA ECONÔMICA FEDERAL / MERCANTIL DO BRASIL / SANTANDER / BANCOOB - SICOOB / CITIBANK / ITAÚ

CALL CENTER
0800 723 3320 24hs ligação gratuita
Internet: www.energisa.com.br
Deficiente Auditivo e/ou de Fala: 0800 648 1783
Ouvidoria Energisa: 0800 701 0324
(horário comercial) - necessário o número do protocolo de atendimento

Agentes Reguladores:
ARSESP SP (Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo)
0800 727 0167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ANEEL (Agência Nacional de Energia Elétrica)
167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e requisitos necessários à formalização para consulta em bases públicas.

FIQUE ATENTO!
Ilegalidade sua conta em dia, [illegible] cobrança [illegible] atualização monetária com base na variação do [illegible] no mês, em se tratando de energia elétrica [illegible]
O pagamento desta fatura não quita débitos anteriores. Solicite nova emissão da fatura para pagamento [illegible] prescrição do mesmo.
Caso não efetue o pagamento de sua conta [illegible] vencimento, [illegible] nos órgãos de proteção ao crédito [illegible] / SERASA [illegible] ajuizamento [illegible] ao pagamento [illegible] consumidor.

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Representação numérica do código de barras:

858000000011 149003852414 410701241201 145191120460

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	114,90
Data de vencimento:	29/04/2024

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	29/04/2024
Data/hora da operação:	29/04/2024 16:08:43

Código da operação: 00725229
Chave de segurança: C6KGXHE0VNL3Z7A1

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2024	20/05/2024	07.01.24120.1451911-2	20/05/2024

Observações
NF 2249 - CLINICA OFTALMOCASTRO LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 114,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024	114,90			114,90
	Totais	**114,90**	**0,00**	**0,00**	**114,90**

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yoni Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 29/04/2024 14:49:30

85800000001 1 14900385241 4 41070124120 1 14519112046 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 | 14900385241 4 | 41070124120 1 | 14519112046 0

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.24120.1451911-2
Pagar até:	20/05/2024
Valor:	114,90

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	2249
Data de Emissão	26/04/2024
Data e Hora da Competência	26/04/2024 às 16:31:13
Código de Verificação	0158-2455-8609

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	14.778.635/0001-29	Cód. Mobiliário 10594	Insc. Mun. 10945
Nome	CLINICA OFTALMOCASTRO LTDA		
Logradouro	PRACA-OTTO RODOLFO BRULL		Número 35
Bairro	CENTRO		CEP 19400-000
Município	PRESIDENTE VENCESLAU		UF SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's	oftalmocastro@uol.com.br ; OFTALMOCASTRO@UOL.COM.BR		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65		RG/IE
Inscrição Mun.	580		Cód. Mobiliário 580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;		Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA –EMILIANO VILANOVA		Número 66
Bairro	CENTRO		CEP 19400-059
Município	PRESIDENTE VENCESLAU		UF SP
Complemento			País BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201
PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 302/2023

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	HONORÁRIOS MÉDICOS	7.660,1000	1,00	0,00	7.660,10

Valor Total dos Serviços - R$7.660,10

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
49,79	229,80		114,90	76,60		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.660,10

Atividade: 401-Medicina e Biomedicina				
Operação: Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Deduçao de Materiais/Equipamentos: Não	Responsável pelo imposto: Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal: Normal		Local do Serviço: Dentro do Município		
Aliquota (%): 4,0000	Base de Cálc. (R$): 7.660,10	Vlr. Total das Deduções (R$): 0,00	Vlr. Total Retido (R$): 471,09	Vlr. do ISS (R$): 306,40

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.189,01

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: CLINICA OFTALMOCASTRO LTDA CNPJ: 14.778.635/0001-29

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2249** emitida em **26/04/2024** às **16:31:13** - Cód Verif **0158-2455-8609**

Condições de Pagamento: Valor Total R$ **7.660,10** Valor Líquido R$ **7.189,01**

Ass: _____ em ____/____/____

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

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8	Emp. Nº: 2281

Representação numérica do código de barras:

858800000032 561903852415 410701241201 145192286737

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023
Valor:	356,19	
Data de vencimento:	29/04/2024	

Data de débito:	29/04/2024	Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5
Data/hora da operação:	29/04/2024 16:09:16	

Código da operação: 00725354

Chave de segurança: TNQM6319NKVUGT5K

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	55.559.900/0001-65
Razão Social	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Período de Apuração	30/04/2024
Data de Vencimento	20/05/2024
Número do Documento	07.01.24120.1451922-8
Pagar este documento até	20/05/2024
Observações	NF 2249 - CLINICA OFTALMOCASTRO LTDA Darf emitido pelo Sicalc Web
Valor Total do Documento	356,19

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024	356,19			356,19
	Totais	356,19	0,00	0,00	356,19

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 29/04/2024 14:49:31

85880000003 2 56190385241 5 41070124120 1 14519228673 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000003 2 56190385241 5 41070124120 1 14519228673 7

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.24120.1451922-8
Pagar até:	20/05/2024
Valor:	356,19

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	2249
Data de Emissão	26/04/2024
Data e Hora da Competência	26/04/2024 às 16:31:13
Código de Verificação	0158-2455-8609

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	14.778.635/0001-29	Cód. Mobiliário 10594	Insc. Mun. 10945
Nome	CLINICA OFTALMOCASTRO LTDA		
Logradouro	PRACA-OTTO RODOLFO BRULL	Número 35	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-000	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's	oftalmocastro@uol.com.br ; OFTALMOCASTRO@UOL.COM.BR		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65		RG/IE
Inscrição Mun.	580		Cód. Mobiliário 580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;		Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA –EMILIANO VILANOVA	Número 66	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-059	
Municipio	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 307/2023

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	HONORÁRIOS MÉDICOS	7.660,1000	1,00	0,00	7.660,10

Valor Total dos Serviços - R$7.660,10

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
49,79	229,80		114,90	76,60		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

CPC - 356, 19.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.660,10

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

Atividade: 401-Medicina e Biomedicina			
Operação: Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Deduçao de Materiais/Equipamentos: Não	Responsável pelo Imposto: Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal: Normal		Local do Serviço: Dentro do Município	
Aliquota (%): 4,0000	Base de Cálc. (R$): 7.660,10	Vlr. Total das Deduções (R$): 0,00	Vlr. Total Retido (R$): 471,09
Vlr. do ISS (R$): 306,40			

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.189,01

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: CLINICA OFTALMOCASTRO LTDA CNPJ: 14.778.635/0001-29

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2249** emitida em **26/04/2024 às 16:31:13** - Cód Verif **0158-2455-8609**

Condições de Pagamento: Valor Total R$ **7.660,10** Valor Líquido R$ **7.189,01**

Ass: _____ em ____/____/_____.

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

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8	Emp. Nº: 2281

Representação numérica do código de barras:

858100000005 296003852412 410701241201 141920672160

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	29,60
Data de vencimento:	29/04/2024

Data de débito:	29/04/2024	Telma Rosane Garcia
Data/hora da operação:	29/04/2024 16:11:41	CRC-SP 169790/O-5

Código da operação: 00725531

Chave de segurança: 0A8NVC5ZH7N3M4C0

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Marcos Ambrozi
Assistente de Finanç

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2024	20/05/2024	07.01.24120.1419206-7	20/05/2024

Observações:
NF 428 - ACZ CLINICA MEDICA SS LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 29,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024	29,60			29,60
	Totais	29,60	0,00	0,00	29,60

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 303/2023

Telma Rosane Gari
CRC-SP 169794

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
CONTADOR RESPONSÁVEL
Gerente de Finanças
22003-3

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 29/04/2024 14:41:15

85810000000 5 29600385241 2 41070124120 1 14192067216 0

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 | 29600385241 2 | 41070124120 1 | 14192067216 0

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

CNPJ: 55.559.900/0001-65
Número: 07.01.24120.1419206-7
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 29,60

Pague com o PIX

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **428**
Série: **E**
Data Emissão: **26/04/2024**
Certificação: **40E41-65360**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA**
Nome Fantasia: **ACZ CLINICA MEDICA**
CNPJ/CPF: **27.236.144/0001-06** Insc. Municipal: **99137** Insc. Estadual:
Endereço: **R ALBERTO MENDES JÚNIOR-CAP** N°: **860**
Bairro: **VILA LIBERDADE** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-280**
E-mail: **volpi@volpicontabilidade.com.br** Telefone: **1832215575**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **financeiro.scpv@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	1973,6	1.973,60

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Valor Tributável: **R$ 1.973,60**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**		**VALOR BRUTO DA NOTA**		**R$ 1.973,60**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 1.973,60**	Alíquota: **0,0000%**	Valor do ISS: **R$ 0,00**
PIS: 0,650% **R$ 12,83**	COFINS: 3,000% **R$ 59,21**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 29,60**	CSLL: 1,000% **R$ 19,74**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 265,45 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 1.852,22**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **26/04/2024 13:16:44**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Fixo**
CNAE: **8630503**
Observações: VALOR APROX. DOS IMPOSTOS FEDERAIS R$ 265,45 E MUNICIPAIS R$ 64,14 FONTE IBPT

Impresso em: 26/04/2024 às 13:16:48

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

Recebi(emos) de: ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 428
Certificação
40E41-65360

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8	Emp. Nº: 2281

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

Representação numérica do código de barras:

858800000008 917803852411 410701241201 141922107452

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB	
Valor:	91,78	Telma Rosane Garcia
Data de vencimento:	29/04/2024	CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	29/04/2024
Data/hora da operação:	29/04/2024 16:12:17

Código da operação:	00725579
Chave de segurança:	ASJF6QW6TQCFTQEE

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2024	20/05/2024	07.01.24120.1419221-0	20/05/2024

Observações

NF 428 - ACZ CLINICA MEDICA SS LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **91,78**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024	91,78			91,78
	Totais	91,78	0,00	0,00	91,78

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-1

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 29/04/2024 14:41:15

85880000000 8 91780385241 1 41070124120 1 14192210745 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 91780385241 1 41070124120 1 14192210745 2

CNPJ: 55.559.900/0001-65
Número: 07.01.24120.1419221-0
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 91,78

Pague com o PIX

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **428**
Série: **E**
Data Emissão: **26/04/2024**
Certificação: **40E41-65360**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA**
Nome Fantasia: **ACZ CLINICA MEDICA**
CNPJ/CPF: **27.236.144/0001-06** Insc. Municipal: **99137** Insc. Estadual:
Endereço: **R ALBERTO MENDES JÚNIOR-CAP** N°: **860**
Bairro: **VILA LIBERDADE** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-280**
E-mail: **volpi@volpicontabilidade.com.br** Telefone: **1832215575**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **financeiro.scpv@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	1973,6	1.973,60

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 303/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CPC - R 91,73

Valor Tributável: R$ 1.973,60	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 1.973,60
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 1.973,60	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R$ 0,00
PIS: 0,650% R$ 12,83	COFINS: 3,000% R$ 59,21	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 29,60	CSLL: 1,000% R$ 19,74	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 265,45 Estaduais R$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 1.852,22

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **26/04/2024 13:16:44**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Fixo**
CNAE: **8630503**
Observações: VALOR APROX. DOS IMPOSTOS FEDERAIS R$ 265,45 E MUNICIPAIS R$ 64,14 FONTE IBPT

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

Impresso em: 26/04/2024 às 13:16:48

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

Recebi(emos) de: ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 428
Certificação
40E41-65360

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8	

Representação numérica do código de barras:

858700000006 739403852412 410701241201 141330100193

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 2201
Valor:	73,94	
Data de vencimento:	29/04/2024	

Data de débito:	29/04/2024	Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5
Data/hora da operação:	29/04/2024 16:16:58	

Código da operação: 00725759

Chave de segurança: C4MFWU1M9KMAEATR

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2024	20/05/2024	07.01.24120.1413301-0	20/05/2024

Observações
NF 427 - ACZ CLINICA MEDICA SS LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 73,94

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024	73,94			73,94
	Totais	73,94	0,00	0,00	73,94

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220039

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 29/04/2024 14:39:47

85870000000 6 73940385241 2 41070124120 1 14133010019 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 | 73940385241 2 | 41070124120 1 | 14133010019 3

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.24120.1413301-0
Pagar até:	20/05/2024
Valor:	73,94

Pague com o PIX

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **427**
Série: **E**
Data Emissão: **26/04/2024**
Certificação: **25B7D-5B80E**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA**
Nome Fantasia: **ACZ CLINICA MEDICA**
CNPJ/CPF: **27.236.144/0001-06** Insc. Municipal: **99137** Insc. Estadual:
Endereço: **R ALBERTO MENDES JÚNIOR-CAP** N°: **860**
Bairro: **VILA LIBERDADE** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-280**
E-mail: **volpi@volpicontabilidade.com.br** Telefone: **1832215575**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **financeiro.scpv@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	4929,62	4.929,62

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Valor Tributável: **R$ 4.929,62**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 4.929,62**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 4.929,62**	Alíquota: **0,0000%**	Valor do ISS: **R$ 0,00**
PIS: 0,650% **R$ 32,04**	COFINS: 3,000% **R$ 147,89**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 73,94**	CSLL: 1,000% **R$ 49,30**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 663,03 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 4.626,45**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **26/04/2024 13:02:03**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Fixo**
CNAE: **8630503**
Observações: VALOR APROX. DOS IMPOSTOS FEDERAIS R$ 405,24 E MUNICIPAIS R$ 97,92 FONTE IBPT

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

Impresso em: 26/04/2024 às 13:02:12

Recebi(emos) de: ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 427
Certificação
25B7D-5B80E

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8	

Representação numérica do código de barras:

858500000029 292303852415 410701241201 141330525640

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLA
Emp. Nº: 2291

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB	Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-F
Valor:	229,23	
Data de vencimento:	29/04/2024	

Data de débito:	29/04/2024
Data/hora da operação:	29/04/2024 16:17:50

Código da operação:	00725805
Chave de segurança:	U6JJHY6LKGN05W97

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2024	20/05/2024	07.01.24120.1413305-2	20/05/2024

Observações
NF 427 - ACZ CLINICA MEDICA SS LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **229,23**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024	229,23			229,23
	Totais	229,23	0,00	0,00	229,23

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Assinatura
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 29/04/2024 14:39:47

85850000002 9 29230385241 5 41070124120 1 14133052564 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 | 29230385241 5 | 41070124120 1 | 14133052564 0

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.24120.1413305-2
Pagar até:	20/05/2024
Valor:	229,23

Pague com o PIX

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **427**
Série: **E**
Data Emissão: **26/04/2024**
Certificação: **25B7D-5B80E**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA**
Nome Fantasia: **ACZ CLINICA MEDICA**
CNPJ/CPF: **27.236.144/0001-06** Insc. Municipal: **99137** Insc. Estadual:
Endereço: **R ALBERTO MENDES JÚNIOR-CAP** N°: **860**
Bairro: **VILA LIBERDADE** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-280**
E-mail: **volpi@volpicontabilidade.com.br** Telefone: **1832215575**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **financeiro.scpv@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	4929,62	4.929,62

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

CPC - 01229,23

Valor Tributável: **R$ 4.929,62**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**		**VALOR BRUTO DA NOTA**		**R$ 4.929,62**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 4.929,62**	Alíquota: **0,0000%**	Valor do ISS: **R$ 0,00**
PIS: 0,650% **R$ 32,04**	COFINS: 3,000% **R$ 147,89**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 73,94**	CSLL: 1,000% **R$ 49,30**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 663,03 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 4.626,45**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **26/04/2024 13:02:03**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Fixo**
CNAE: **8630503**
Observações: VALOR APROX. DOS IMPOSTOS FEDERAIS R$ 405,24 E MUNICIPAIS R$ 97,92 FONTE IBPT

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

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

Impresso em: 26/04/2024 às 13:02:12

Recebi(emos) de: ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 427
Certificação
25B7D-5B80E

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8	

Representação numérica do código de barras:

858500000002 557203852414 410701241201 139744286567

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	55,72
Data de vencimento:	29/04/2024

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	29/04/2024
Data/hora da operação:	29/04/2024 16:31:35

Código da operação:	00726189
Chave de segurança:	ZZ5L5UH92NL069WW

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2024	20/05/2024	07.01.24120.1397442-8	20/05/2024

Observações
NF 221 - FERNANDO NURUKY YOSHIDA CLIN MEDICA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **55,72**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024	55,72			55,72
	Totais	**55,72**	**0,00**	**0,00**	**55,72**

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Camila Yoni Ogihara
CONTA CORRENTE
Gerente de Finanças
22003 3

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 29/04/2024 14:35:48

85850000000 2 55720385241 4 41070124120 1 13974428656 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 | 55720385241 4 | 41070124120 1 | 13974428656 7

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.24120.1397442-8
Pagar até:	20/05/2024
Valor:	55,72

Pague com o PIX

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **221**
Série: **E**
Data Emissão: **29/04/2024**
Certificação: **57635-FB9A5**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FERNANDO NURUKI YOSHIDA CLINICA MEDICA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.360.265/0001-61**
Insc. Municipal: **102161**
Insc. Estadual:
Endereço: **R VICENTE BÁCCARO** N°: **428**
Bairro: **VILA BOSCOLI** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-420**
E-mail: **logos@muranet.com.br** Telefone: **18997815688**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **financeiro.scpv@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICOS

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1.00	3714,65	3.714,65

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

Valor Tributável: R$ 3.714,65	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 3.714,65
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 3.714,65	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 74,29
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 55,72	CSLL: 0,000% 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$ 3.658,93

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Dt Competencia: **29/04/2024 09:07:52**
Recolhimento: **Sem Retenção**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações:

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

Impresso em: 29/04/2024 às 09:07:58

Recebi(emos) de: FERNANDO NURUKI YOSHIDA CLINICA MEDICA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 221
Certificação
57635-FB9A5

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8	

Representação numérica do código de barras:

858500000002 637703852415 410701241201 139941002804

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 2281
Valor:	63,77	
Data de vencimento:	29/04/2024	

Data de débito:	29/04/2024	Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5
Data/hora da operação:	29/04/2024 16:32:07	

Código da operação: 00726274

Chave de segurança: T6UCW043LA4QEUVN

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	55.559.900/0001-65
Razão Social	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Período de Apuração	30/04/2024
Data de Vencimento	20/05/2024
Número do Documento	07.01.24120.1399410-0
Pagar este documento até	20/05/2024
Observações	NF 222 - FERNANDO NURUKY YOSHIDA CLIN MEDICA Darf emitido pelo Sicalc Web
Valor Total do Documento	63,77

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024	63,77			63,77
	Totais	63,77	0,00	0,00	63,77

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 • CÓPIA • 29/04/2024 14:36:20

85850000000 2 63770385241 5 41070124120 1 13994100280 4 CONFERE COM ORIGINAL AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 63770385241 5 41070124120 1 13994100280 4

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.24120.1399410-0
Pagar até:	20/05/2024
Valor:	63,77

Pague com o PIX

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **222**
Série: E
Data Emissão: **29/04/2024**
Certificação: **01DA9-D7722**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FERNANDO NURUKI YOSHIDA CLINICA MEDICA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.360.265/0001-61** Insc. Municipal: **102161** Insc. Estadual:
Endereço: **R VICENTE BÁCCARO** N°: **428**
Bairro: **VILA BOSCOLI** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-420**
E-mail: **logos@muranet.com.br** Telefone: **18997815688**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **financeiro.scpv@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1.00	4251,42	4.251,42

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Valor Tributável: R$ 4.251,42	Valor não Tributável: R$ 0,00			VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 4.251,42
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 4.251,42	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 85,03
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 63,77	CSLL: 0,000% 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$ 4.187,65

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **29/04/2024 09:12:01**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações:

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

Impresso em: 29/04/2024 às 09:12:06

Recebi(emos) de: FERNANDO NURUKI YOSHIDA CLINICA MEDICA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 222
Certificação
01DA9-D7722

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Representação numérica do código de barras:

858600000004 203703852415 410701241201 139131434804

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	20,37
Data de vencimento:	29/04/2024

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	29/04/2024
Data/hora da operação:	29/04/2024 16:33:00

Código da operação: 00726363
Chave de segurança: Y7C4E43P4HJ0229C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2024	20/05/2024	07.01.24120.1391314-3	20/05/2024

Observações

NF 1122 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **20,37**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024	20,37			20,37
	Totais	**20,37**	**0,00**	**0,00**	**20,37**

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Controle de Finanças
220037

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 29/04/2024 14:34:15

85860000000 4 20370385241 5 41070124120 1 13913143480 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

• CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 | 20370385241 5 | 41070124120 1 | 13913143480 4

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.24120.1391314-3
Pagar até:	20/05/2024
Valor:	20,37

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1122
Data de Emissão	29/04/2024
Data e Hora da Competência	29/04/2024 às 10:13:53
Código de Verificação	3459-9903-6769

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	09.650.688/0001-20	Cód. Mobiliário 9835	Insc. Mun. 10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA		
Logradouro	AVENIDA-DOM PEDRO II	Número 79	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-011	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones	; (18)3271-3258 ; (18)3271-3258		
E-Mail's	persio_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65		RG/IE
Inscrição Mun.	580		Cód. Mobiliário 580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;		Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA –EMILIANO VILANOVA	Número 66	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-059	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.357,6700	1,00	0,00	1.357,67

Valor Total dos Serviços - R$1.357,67

INFORMAÇÕES ADICIONAIS À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.

Tributação aproximada R$ 182,60 (13,45%) Federal e R$ 33,94 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
8,82	40,73		20,37	13,58		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.357,67

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Não Tributável

Deduçao de Materiais/Equipamentos
Não

Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	1.357,67	0,00	83,50	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.274,17

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

Recebemos(emos) os serviços descritos na Nota Fiscal de Serviços Eletrônica ao lado especificada.

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1122 emitida em 29/04/2024 às 10:13:53 - Cód Verif 3459-9903-6769
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 1.357,67 Valor Líquido R$ 1.274,17

Ass: _____ em ___/___/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8	

Representação numérica do código de barras:

858300000009 631303852419 410701241201 139130979343

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	63,13
Data de vencimento:	29/04/2024

Data de débito:	29/04/2024	Telma Rosane Garcia
Data/hora da operação:	29/04/2024 16:33:32	CRC-SP 169790/O-5

Código da operação: 00726422
Chave de segurança: 26U8L84K82TL2XMU

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2024	20/05/2024	07.01.24120.1391309-7	20/05/2024

Observações

NF 1122 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **63,13**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	63,13			63,13
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024				
	Totais	**63,13**	**0,00**	**0,00**	**63,13**

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Telma Rosan
CRC-SP 16

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220033

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 29/04/2024 14:34:15

85830000000 9 63130385241 9 41070124120 1 13913097934 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 | 63130385241 9 | 41070124120 1 | 13913097934 3

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.24120.1391309-7
Pagar até:	20/05/2024
Valor:	63,13

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1122
Data de Emissão	29/04/2024
Data e Hora da Competência	29/04/2024 às 10:13:53
Código de Verificação	3459-9903-6769

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

[redacted]

CNPJ	09.650.688/0001-20	Cód. Mobiliário 9635	Insc. Mun. 10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA		
Logradouro	AVENIDA-DOM PEDRO II	Número 79	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-011	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones	; (18)3271-3258 ; (18)3271-3258		
E-Mail's	persio_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br		

Autenticação

DADOS DO 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	Número 66	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-059	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

RG/IE
Cód. Mobiliário 580
Telefone

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde.	Alíq. Tributada (%IPI)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.357,6700	1,00	0,00	1.357,67

Valor Total dos Serviços - R$1.357,67

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.

Tributação aproximada R$ 182,60 (13,45%) Federal e R$ 33,94 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
8,82	40,73		20,37	13,58		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

CPC 63,13

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.357,67

Atividade: 401-Medicina e Biomedicina				
Operação: Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Deduçao de Materiais/Equipamentos: Não	Responsável pelo imposto: Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal: Não Tributável		Local do Serviço: Dentro do Município		
Aliquota (%): 0,0000	Base de Cálc. (R$): 1.357,67	Vlr. Total das Deduções (R$): 0,00	Vlr. Total Retido (R$): 83,50	Vlr. do ISS (R$): 0,00

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.274,17

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

Recebemos(emos) da Prestação de Serviços descrita no verso da Nota Fiscal ao lado, nas condições abaixo:

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1122 emitida em 29/04/2024 às 10:13:53 - Cód Verif 3459-9903-6769
Condições de Pagamento: Valor Total R$ 1.357,67 Valor Líquido R$ 1.274,17

Ass: _____ em ____/____/____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 30/2023

Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Representação numérica do código de barras:

858800000032 171703852413 410701241201 145865458355

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	317,17
Data de vencimento:	29/04/2024

Data de débito:	29/04/2024
Data/hora da operação:	29/04/2024 16:33:59

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 159790/O-5

Código da operação: 00726462
Chave de segurança: YLK012T73YSUPYM5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2024	20/05/2024	07.01.24120.1458654-5	20/05/2024

Observações

NF 477 - CAF PEDIATRIA LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **317,17**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	317,17			317,17
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024				
	Totais	317,17	0,00	0,00	317,17

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozic
Assistente de Finança.

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTADOR CRC 220038

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 29/04/2024 14:51:12

85880000003 2 17170385241 3 41070124120 1 14586545835 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000003 2 | 17170385241 3 | 41070124120 1 | 14586545835 5

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.24120.1458654-5
Pagar até:	20/05/2024
Valor:	317,17

Pague com o PIX

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **477**
Série: **E**
Data Emissão: **26/04/2024**
Certificação: **BE878-74EB8**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CAF PEDIATRIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **21.227.890/0001-49** Insc. Municipal: **109279** Insc. Estadual:
Endereço: **R CORIOLANO-REVERENDO** N°: **1410**
Bairro: **BAIRRO RESIDENCIAL** Compl.: **SALA 13**
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-070**
E-mail: **jober@jccontabilidade.com.br** Telefone: **1155848489**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: Telefone: **1155848489**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORARIOS MEDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 476

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORARIOS MEDICOS	Sim	1.00	21144,8	21.144,80

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garci
CRC-SP 169790/O-

Valor Tributável: **R$ 21.144,80**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 21.144,80**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 21.144,80**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 422,90**
PIS: 0,650% **R$ 137,44**	COFINS: 3,000% **R$ 634,34**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 317,17**	CSLL: 1,000% **R$ 211,45**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 3.452,95 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 19.844,40**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **26/04/2024 16:33:33**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

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

Impresso em: 26/04/2024 às 16:33:37

Recebi(emos) de: CAF PEDIATRIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data — Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 477
Certificação
BE878-74EB8

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8

Representação numérica do código de barras:

858400000094 832303852410 410701241201 145867586300

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	983,23
Data de vencimento:	29/04/2024

Data de débito:	29/04/2024
Data/hora da operação:	29/04/2024 16:34:33

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Código da operação:	00726500
Chave de segurança:	X5ARJUG20J0ES610

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.559.900/0001-65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2024	20/05/2024	07.01.24120.1458675-8	20/05/2024

Observações

NF 477 - CAF PEDIATRIA LTDA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **983,23**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	983,23			983,23
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024				
	Totais	983,23	0,00	0,00	983,23

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
COORDENADORA
Coordenadora de Finanças
220037

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 29/04/2024 14:51:12

85840000009 4 83230385241 0 41070124120 1 14586758630 0

• CÓPIA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
CONFERE COM ORIGINAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000009 4 | 83230385241 0 | 41070124120 1 | 14586758630 0

CNPJ:	55.559.900/0001-65
Número:	07.01.24120.1458675-8
Pagar até:	20/05/2024
Valor:	983,23

Pague com o PIX

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **477**
Série: **E**
Data Emissão: **26/04/2024**
Certificação: **BE878-74EB8**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CAF PEDIATRIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **21.227.890/0001-49** Insc. Municipal: **109279** Insc. Estadual:
Endereço: **R CORIOLANO-REVERENDO** N°: **1410**
Bairro: **BAIRRO RESIDENCIAL** Compl.: **SALA 13**
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-070**
E-mail: **jober@jccontabilidade.com.br** Telefone: **1155848489**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: Telefone: **1155848489**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORARIOS MEDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 476

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORARIOS MEDICOS	Sim	1,00	21144,8	21.144,80

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-E

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

CPC - 01 933, 23

Valor Tributável: R$ 21.144,80	Valor não Tributável: R$ 0,00			VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 21.144,80
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 21.144,80	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 422,90
PIS: 0,650% R$ 137,44	COFINS: 3,000% R$ 634,34	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 317,17	CSLL: 1,000% R$ 211,45	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 3.452,95 Estaduais R$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 19.844,40

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Competência: **26/04/2024 16:33:33**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL

Impresso em: 26/04/2024 às 16:33:37

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

Recebi(emos) de: CAF PEDIATRIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 477
Certificação
BE878-74EB8

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3209 / 00000101634-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PELAEZ E GONCALVES LTDA
CPF/CNPJ:	12.147.355/0001-97
Valor:	R$ 47,60
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2481

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	29/04/2024
Data / Hora da operação:	29/04/2024 16:21:16

Código da operação: 00137410
Chave de segurança: P26MJGEX6T5J63X8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1149
Data de Emissão	29/04/2024
Data e Hora da Competência	29/04/2024 às 09:48:17
Código de Verificação	8938-3238-5013

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	12.147.355/0001-97	Cód. Mobiliário 10224	Insc. Mun. 10573
Nome	PELAEZ & GONCALVES LTDA		
Logradouro	RUA-BERNARDINO DE CAMPOS	Número 104	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-055	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's	administracao@garrido.cnt.br ; ADMINISTRACAO@GARRIDO.CNT.BR		

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 30/2023

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65		RG/IE
Inscrição Mun.	580		Cód. Mobiliário 580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;		Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número 66	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-059	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	HONORÁRIO MÉDICO	47,6000	1,00	0,00	47,60

Valor Total dos Serviços - R$47,60

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A HONORIO MEDICO COM DR FELIPE GONÇALVES PELAEZ

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$ 47,60

Atividade				
401-Medicina e Biomedicina				
Operação		Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		
Simples Nacional		Dentro do Município		
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	47,60	0,00	0,00	0,95

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 47,60

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: PELAEZ & GONCALVES LTDA CNPJ: 12.147.355/0001-97
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1149** emitida em **29/04/2024** às **09:48:17** - Cód Verif **8938-3238-5013**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **47,60** Valor Líquido R$ **47,60**
Ass: _____ em ____/____/____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

Sicoob 756

3209
101634-2

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3209 / 00000101634-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PELAEZ E GONCALVES LTDA
CPF/CNPJ:	12.147.355/0001-97
Valor:	R$ 565,72
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	29/04/2024
Data / Hora da operação:	29/04/2024 16:22:41

Código da operação: 00137470
Chave de segurança: HG84PZHKSRRT1MRY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Marcos Ambrú
Assistente de Finanç

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1148
Data de Emissão	29/04/2024
Data e Hora da Competência	29/04/2024 às 09:44:23
Código de Verificação	0097-8970-3568

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	12.147.355/0001-97	Cód. Mobiliário 10224	Insc. Mun. 10573
Nome	PELAEZ & GONCALVES LTDA		
Logradouro	RUA-BERNARDINO DE CAMPOS		Número 104
Bairro	CENTRO		CEP 19400-055
Município	PRESIDENTE VENCESLAU		UF SP
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's	administracao@garrido.cnt.br ; ADMINISTRACAO@GARRIDO.CNT.BR		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65		RG/IE
Inscrição Mun.	580		Cód. Mobiliário 580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;		Telefone
Inf. Comp.		PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023	
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA		Número 66
Bairro	CENTRO		CEP 19400-059
Município	PRESIDENTE VENCESLAU		UF SP
Complemento			País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	HONORÁRIO MÉDICO	565,7200	1,00	0,00	565,72

Valor Total dos Serviços - R$565,72

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A HONORARIOS MEDICO DR FELIPE GONÇALVES PELAEZ

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$ 565,72

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-F

Atividade				
401-Medicina e Biomedicina				
Operação		Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		
Simples Nacional		Dentro do Município		
Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	565,72	0,00	0,00	11,31

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 565,72

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: PELAEZ & GONCALVES LTDA CNPJ: 12.147.355/0001-97
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1148** emitida em **29/04/2024** às **09:44:23** - Cód Verif **0097-8970-3568**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **565,72** Valor Líquido R$ **565,72**
Ass: _____ em ___/___/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Secretaria de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291856 41dcfc671c8

Data e Hora: 29/04/2024 às 12:56:59

Valor: R$ 166,48

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 309/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garc
CRC-SP 169790/C

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.064.111
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0641 1116 1015 8827

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135240868916435 25/04/2024 18:11:32**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			**55.559.900/0001-65**	25/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	**25/04/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		**18:06:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64111 Valor Orig: 166,48 Desc: 0,00 Valor Líq: 166,48

64111/001 02/05/2024 166,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
166,48	26,55	0,00	0,00	166,48

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**166,48**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
0416	LORATADINA XPE 100ML LORATAMED CIMED Lote=2302987 Val=28/02/2025 Qtd=6 PMC=0,000 R.ANVISA=1438102540029 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30039079	000	5102	FRC	6	5,990	35,94	35,94	6,47	18	0,00
5433	METOPROLOL 25MG 30CPR GENERICO Lote=C2308574 Val=30/05/2025 Qtd=60 PMC=0,000 R.ANVISA=1438102800063 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039 cimed	000	5102	AMP	60	0,950	57,00	57,00	6,84	12	0,00
5312	PREDNISONA 20MG C/ 20CP GENERICO Lote=A295-006/23 Val=30/03/2025 Qtd=40 PMC=0,000 R.ANVISA=1053502180028 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30043929 Globo	000	5102	CPR Pharma	40	0,640	25,60	25,60	4,61	18	0,00
3089	TOPCOID 5MG/G 40G GEL POLISSULF MUCOPOLISACARIDEO (CXA 1 TUB) UNIAO QUIMICA Lote=2342123 Val=30/10/2026 Qtd=2 PMC=0,000 R.ANVISA=1049713020049 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896006280507	30049099	000	5102	TUB	2	23,969	47,94	47,94	8,63	18	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 59410 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Secretaria de Finanças
CONTA CORRENTE
220033

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291857582f780584a

Data e Hora: 29/04/2024 às 12:57:35

Valor: R$ 483,70

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-F

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.064.089
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0640 8913 4347 9420
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240865859808 25/04/2024 12:33:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	25/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	25/04/2024
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		12:17:00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 301/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº. 2201

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64089 Valor Orig: 483,70 Desc: 0,00 Valor Líq: 483,70

64089/001 02/05/2024 483,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
406,16	71,40	0,00	0,00	483,70

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	483,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8603	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 (EMB. UND) THEOTO LOTE:063 VAL:10/2028	44219100	000	5102	PCT	5	7,120	35,60	35,60	6,41	18	0,00
8608	ATADURA CREPE 10X 1,20M LOTE:27/07 VAL:07/2028 ORTOM	90211020	000	5102	DUZ	6	7,320	43,92	43,92	7,91	18	0,00
5393	ATADURA CREPE 15 X 1,80M 13 FIOS PCT C/12 CLEAN LOTE:2325915N VAL:09/2028	90211099	040	5102	PCT	3	10,200	30,60	0,00	0,00		0,00
3432	ATADURA CREPE 20X 1,20 C/12 ORTOM LOTE:52/12 VAL:12/2027	90211020	000	5102	DUZ	4	11,400	45,60	45,60	8,21	18	0,00
7747	AVENTAL DESC M LONGA BRANCO SOFT C/PUNHO C/10UNI ANADONA LOTE:410-23 VAL:10/2025 QTDE:50 / LOTE:112-23 VAL:12/2025 QTDE:80	62101000	000	5102	PCT	130 13	1,790	232,70	232,70	41,89	18	0,00
6245	CURATIVO REDONDO BEGE C/ 500 ADESIVOS NATHY LOTE:03/23 VAL:03/2026	30051090	000	5102	CXA	1	19,540	19,54	19,54	3,52	18	0,00
4976	DOSADOR ORAL 10ML DESCARPACK C/ 80UNI LOTE:2SEUAA002D VAL:02/2028	90183119	000	5102	UNI	80	0,360	28,80	28,80	3,46	12	0,00
7099	SOL. BUCAL CLOREXIDINA 0,12% 250ML INDAHEX /INDALABOR LOTE:051 VAL:01/2026 051.01/24	33069000	060	5405	FRC	5	9,387	46,94	0,00	0,00		0,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yoné Ogihara
Gerente de Finanças
220038

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 59390 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ISENTO CFE CONV 140/01	

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291857a7040e715ad

Data e Hora: 29/04/2024 às 12:58:05

Valor: R$ 622,33

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.064.094
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0640 9417 1236 9760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240866063186 25/04/2024 12:59:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	25/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	25/04/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		12:50:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64094 Valor Orig: 622,33 Desc: 0,00 Valor Líq: 622,33

64094/001 02/05/2024 622,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
622,33	112,02	0,00	0,00	622,33

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	622,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3455	CURATIVO FILME TRANSP ROLO 10X10 LOTE:20230804 VAL:08/2026 30/08/26	30051090 VITA MEDICAL	200	5102	ROL	1	52,220	52,22	52,22	9,40	18	0,00
9079	FITA ADESIVA 19X30 AUTOCLAVE LOTE:FA008/24 VAL:01/2026 29/03/26	48114110 CICA	000	5102	ROL	2	4,740	9,48	9,48	1,71	18	0,00
8347	FIXADOR FIX IV P/ CATETER C/100 3M (5CM X 7,4CM) LOTE:2320100694 VAL:07/2025 3m	30051090	000	5102	CXA	1	199,000	199,00	199,00	35,82	18	0,00
0215	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML BIOBASE (PCT 90 FRC) BIOBASE LOTE:5964/85 VAL:10/2028 1	39269030	000	5102	FRC	90	0,700	63,00	63,00	11,34	18	0,00
2674	PROPE DESCARTAVEL BRANCO 30G C/100 LOTE:PP03008-22 VAL:08/2025 FOX	62101000	000	5102	AMP	6	4,900	29,40	29,40	5,29	18	0,00
7484	TELA PROTESICA (T. MARLEX) 30,5 X 30,5 INTRACORP (UNI) INTRACORP LOTE:T28818 VAL:11/2025 VENKURI	30061090	000	5102	UNI	3	89,744	269,23	269,23	48,46	18	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59391 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

RESERVADO AO FISCO

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291900327b29b01cf

Data e Hora: 29/04/2024 às 13:00:33

Valor: R$ 3.102,66

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

Destino

Nome: A MAYUMI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 50.820.504/0001-26

Instituição: BCO C6 S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **38**
Série: **E**
Data Emissão: **26/04/2024**
Certificação: **CD479-642CD**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A MAYUMI SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **50.820.504/0001-26** Insc. Municipal: **119593** Insc. Estadual:
Endereço: **R IPEROIG** N°: **9**
Bairro: **VILA MATHILDE VIEIRA** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-620**
E-mail: **aline.satorre@gmail.com** Telefone: **4599451092**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORARIOS MEDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

NFS-E EDITADA APÓS A EMISSÃO

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORARIOS MEDICOS	Sim	1,00	3102,66	3.102,66

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
CONTA CORRENTE
220037

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Valor Tributável: R$ 3.102,66	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 3.102,66
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 3.102,66	Aliquota: 2,0100%	Valor do ISS: R$ 62,36
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 0,000% R$ 0,00	CSLL: 0,000% R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 3.102,66

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações: HONORARIOS MEDICOS

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

Dt Competencia: **26/04/2024 14:06:43**

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

Impresso em: 26/04/2024 às 17:02:29

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: 38
Certificação
CD479-642CD

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291901b6a7aaf31c4

Data e Hora: 29/04/2024 às 13:01:24

Valor: R$ 2.437,12

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Destino

Nome: A MAYUMI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 50.820.504/0001-26

Instituição: BCO C6 S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **39**
Série: **E**
Data Emissão: **26/04/2024**
Certificação: **16DB5-13D16**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A MAYUMI SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **50.820.504/0001-26** Insc. Municipal: **119593** Insc. Estadual:
Endereço: **R IPEROIG** N°: **9**
Bairro: **VILA MATHILDE VIEIRA** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-620**
E-mail: **aline.satorre@gmail.com** Telefone: **4599451092**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORARIOS MEDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 303/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

NFS-E EDITADA APÓS A EMISSÃO

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORARIOS MEDICOS	Sim	1,00	2437,12	2.437,12

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003 b

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Valor Tributável: **R$ 2.437,12**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.437,12**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.437,12**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 48,99**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 2.437,12**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações: HONORARIOS MEDICOS

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

Dt Competencia: **26/04/2024 14:08:42**

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

Impresso em: 26/04/2024 às 17:03:09

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: 39
Certificação
16DB5-13D16

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291903 3d4893a5fb1

Data e Hora: 29/04/2024 às 13:03:53

Valor: R$ 1.332,80

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: CLINICA FAGBS

CPF/CNPJ: 40.291.649/0001-23

Instituição: CC POUP INV ASS CENTRO SUL MS

Telma Rosane Garc
CRC-SP 189790/C -F

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE SANTA RITA DO PARDO - MS

PREF. MUNIC. DE SANTA RITA DO PARDO - MS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6

Código de Verificação de Autenticidade
87DKZHHGE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2024 às 09:17:21

Chave de Acesso
71114223DPU608T3JBYWR5H8HNJUFYGE

Para certificação da autenticidade acesse http://45.182.157.10:8079/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**SANTA RITA DO PARDO-MS**	**SANTA RITA DO PARDO - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/04/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.291.649/0001-23		**18.800**	**000015850**	CLINICA FAGBS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM CECILIO DE LIMA, 3005		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79690-000	**SANTA RITA DO PARDO-MS**		

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.900/0001-65			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	**PRESIDENTE VENCESLAU - SP**	**3541505**		

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 209/2023

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS	1.360,00	R$ 1.360,00

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
CONTA CORRENTE
Setor de Finanças
220038

Telma Rosane Garc
CRC-SP 169790

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina.

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.360,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.360,00**	**R$ 27,20**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.332,80

Val. Aprox. Tributo

Informações Complementares

PRECEPTORIA 03/2024

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA FAGBS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **87DKZHHGE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291907f0d94d89a3b

Data e Hora: 29/04/2024 às 13:07:51

Valor: R$ 7.189,01

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 807/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

Destino

Nome: CLINICA OFTALMOCASTRO LTDA

CPF/CNPJ: 14.778.635/0001-29

Instituição: CCLA VALE DO PARANAPANEMA

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	2249
Data de Emissão	26/04/2024
Data e Hora da Competência	26/04/2024 às 16:31:13
Código de Verificação	0158-2455-8609

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	14.778.635/0001-29	Cód. Mobiliário 10594	Insc. Mun. 10945
Nome	CLINICA OFTALMOCASTRO LTDA		
Logradouro	PRACA-OTTO RODOLFO BRULL	Número 35	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-000	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's	oftalmocastro@uol.com.br ; OFTALMOCASTRO@UOL.COM.BR		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65		RG/IE
Inscrição Mun.	580		Cód. Mobiliário 580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;		Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número 66	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-059	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	HONORÁRIOS MÉDICOS	7.660,1000	1,00	0,00	7.660,10

Valor Total dos Serviços - R$7.660,10

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
49,79	229,80		114,90	76,60		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.660,10

Telma Rosane Garc
CRC-SP 169790/O

Atividade			
401-Medicina e Biomedicina			
Operação		Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço	
Normal		Dentro do Município	
Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$) / Vlr. Total ISS (R$)
4,0000	7.660,10	0,00	471,09 / [illegible]

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.189,01

Marcos Ambrozit
Assistente de Finança.

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: CLINICA OFTALMOCASTRO LTDA CNPJ: 14.778.635/0001-29

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2249** emitida em **26/04/2024** às **16:31:13** - Cód Verif **0158-2455-8609**

Condições de Pagamento: Valor Total R$ **7.660,10** Valor Líquido R$ **7.189,01**

Ass: _____ em ___/___/___.

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

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220037

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291911396703 4ba18

Data e Hora: 29/04/2024 às 13:11:08

Valor: R$ 1.852,22

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: ACZ CLINICA MEDICA SS LTDA

CPF/CNPJ: 27.236.144/0001-06

Instituição: BANCO INTER

Telma Rosane Garci
CRC-SP 169790/O

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança.

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **428**
Série: **E**
Data Emissão: **26/04/2024**
Certificação: **40E41-65360**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA**
Nome Fantasia: **ACZ CLINICA MEDICA**
CNPJ/CPF: **27.236.144/0001-06**
Insc. Municipal: **99137**
Insc. Estadual:
Endereço: **R ALBERTO MENDES JÚNIOR-CAP** N°: **860**
Compl.:
Bairro: **VILA LIBERDADE**
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-280**
E-mail: **volpi@volpicontabilidade.com.br** Telefone: **1832215575**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Compl.:
Bairro: **CENTRO**
Municipio: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **financeiro.scpv@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 505/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	1973,6	1.973,60

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yoro Ogihara
CONTA CORRENTE
Gerente de Finanças
220035

Telma Rosane Garci
CRC-SP 169790/O

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Valor Tributável: R$ 1.973,60	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 1.973,60
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 1.973,60	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R$ 0,00
PIS: 0,650% R$ 12,83	COFINS: 3,000% R$ 59,21	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 29,60	CSLL: 1,000% R$ 19,74	Outras Retenções: R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 265,45 Estaduais R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 1.852,22**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Dt Competencia: **26/04/2024 13:16:44**
Recolhimento: **Sem Retenção**
Tributação: **Fixo**
CNAE: **8630503**
Observações: VALOR APROX. DOS IMPOSTOS FEDERAIS R$ 265,45 E MUNICIPAIS R$ 64,14 FONTE IBPT

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

Impresso em: 26/04/2024 às 13:16:48

Recebi(emos) de: ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 428
Certificação
40E41-65360

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291913 5cc2a6edd25

Data e Hora: 29/04/2024 às 13:14:08

Valor: R$ 448,70

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 307/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: CARRION FARES PESQUISA E MEDICINA INTEGRADA LTDA

CPF/CNPJ: 46.841.217/0001-25

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 161
Série: E
Data Emissão: 26/04/2024
Certificação: FCC04-6EEFD

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CARRION FARES PESQUISA E MEDICINA INTEGRADA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.841.217/0001-25**
Insc. Municipal: **116105**
Insc. Estadual:
Endereço: **R RIBEIRO DE BARROS** N°: **302**
Bairro: **JARDIM AVIAÇÃO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19020-430**
E-mail: **andrecf192734@gmail.com** Telefone: **1899742569**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **prestacaodecontas.scpv@hotmail.com** Telefone: **1898118146**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. ANDRE CARRION DE FARES PINTO
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO DE 2024
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SANTA CASA
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU/SP

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: 260 NU PAGAMENTOS S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 97698571-1
TITULAR: CARRION FARES PESQUISA E MEDICINA INTEGRADA

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 301/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	448,7	448,70

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Igihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220037

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

Valor Tributável: R$ 448,70	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 448,70
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 448,70	Alíquota: 3,0229%	Valor do ISS: R$ 13,56
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 0,000% R$ 0,00	CSLL: 0,000% R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 448,70

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

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

Dt Competencia: **26/04/2024 12:21:23**

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

Impresso em: 26/04/2024 às 12:21:27

Recebi(emos) de: CARRION FARES PESQUISA E MEDICINA INTEGRADA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 161
Certificação
FCC04-6EEFD

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291916993f5df4235

Data e Hora: 29/04/2024 às 13:16:21

Valor: R$ 4.626,45

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 307/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 6291

Destino

Nome: ACZ CLINICA MEDICA SS LTDA

CPF/CNPJ: 27.236.144/0001-06

Instituição: BANCO INTER

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozic
Assistente de Finança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **427**
Série: **E**
Data Emissão: **26/04/2024**
Certificação: **25B7D-5B80E**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA**
Nome Fantasia: **ACZ CLINICA MEDICA**
CNPJ/CPF: **27.236.144/0001-06**
Insc. Municipal: **99137**
Insc. Estadual:
Endereço: **R ALBERTO MENDES JÚNIOR-CAP** N°: **860**
Bairro: **VILA LIBERDADE** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-280**
E-mail: **volpi@volpicontabilidade.com.br** Telefone: **1832215575**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **financeiro.scpv@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	4929,62	4.929,62

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ugihara
CONTROLE INTERNO
Gerente de Finanças
220038

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Valor Tributável: **R$ 4.929,62**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**		**VALOR BRUTO DA NOTA**		**R$ 4.929,62**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 4.929,62**	Alíquota: **0,0000%**	Valor do ISS: **R$ 0,00**
PIS: 0,650% **R$ 32,04**	COFINS: 3,000% **R$ 147,89**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 73,94**	CSLL: 1,000% **R$ 49,30**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 663,03 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 4.626,45**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Dt Competencia: **26/04/2024 13:02:03**
Recolhimento: **Sem Retenção**
Tributação: **Fixo**
CNAE: **8630503**
Observações: VALOR APROX. DOS IMPOSTOS FEDERAIS R$ 405,24 E MUNICIPAIS R$ 97,92 FONTE IBPT

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

Impresso em: 26/04/2024 às 13:02:12

Recebi(emos) de: ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 427
Certificação
25B7D-5B80E

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291924868e5de76c9

Data e Hora: 29/04/2024 às 13:24:09

Valor: R$ 5.278,11

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: COA - CENTRO DE ORTOPEDIA A. LTDA

CPF/CNPJ: 32.612.379/0001-87

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **291**
Série: **E**
Data Emissão: **29/04/2024**
Certificação: **BEAC2-2AEAA**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **32.612.379/0001-87** Insc. Municipal: **104143** Insc. Estadual: **562454445110**
Endereço: **R GABRIEL OCTAVIO DE SOUZA** Nº: **325** Compl.:
Bairro: **JARDIM PAULISTA**
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19023-230**
E-mail: **mariana.fiscal@escritoriocontcenter.com.br** Telefone: **1832212233**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA** Nº: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 303/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	5278,11	5.278,11

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003 3

Telma Rosane Garc
CRC-SP 169790

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Valor Tributável: **R$ 5.278,11**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**		VALOR BRUTO DA NOTA		**R$ 5.278,11**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 5.278,11**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 105,56**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		**R$ 5.278,11**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **29/04/2024 09:13:17**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630502**
Observações: DR TIAGO

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

Impresso em: 29/04/2024 às 09:13:29

Recebi(emos) de: COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data — Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 291
Certificação
BEAC2-2AEAA

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291929c356636e0ba

Data e Hora: 29/04/2024 às 13:29:27

Valor: R$ 170,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 207/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: FERRAIRO & FERRAIRO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 29.538.133/0001-06

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Martinópolis

Departamento de Arrecadação e Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
343

Código de Verificação de Autenticidade
NQ0XIP6AR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2024 às 10:58:14

Chave de Acesso
495729969NZHKX92WGIQGRIMIY3EDWCA

Para certificação da autenticidade acesse http://online.martinopolis.sp.gov.br:8081/lissweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		MARTINOPOLIS-SP	MARTINOPOLIS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/04/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	1 - Sim	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.538.133/0001-06		7022	000027371	FERRAIRO & FERRAIRO CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM REIS, 16		OASIS PARQUE RESIDENCIAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19500-000	Martinópolis-SP	18998188133	escritorioabc@vivointernetdiscada.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.900/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA EMILIANO VILA NOVA, 66		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32716240	

Telma Rosane Garci
CRC-SP 169780/O

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORARIOS MEDICOS	170,00	R$ 170,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

• EMPENHADO •
DATA: 26/04/24
Ass.: Camila Yoshi Ogihara
CONTADOR RESPONSÁVEL
Finanças
22003-2

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
2,5098%	0000040000003	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 170,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 170,00	R$ 4,27	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 170,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,0

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FERRAIRO & FERRAIRO CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **343** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **NQ0XIP6AR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291925f9a59424991

Data e Hora: 29/04/2024 às 13:25:52

Valor: R$ 160,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: ANDRADE E ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA

CPF/CNPJ: 09.198.315/0001-60

Instituição: CC UNICRED VALE EUROPEU SANTA CATARINA LTDA

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9

Código de Verificação de Autenticidade
Y9R2TF2Y0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2024 às 09:49:27

Chave de Acesso
717728Q0SLO1U9HRT5NLFPCTIDBW8T7J

SÉRIE: 0002 - Nota Fiscal Eletrônica

Para certificação da autenticidade acesse http://45.182.157.6:8086/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BATAGUASSU-MS**	**BATAGUASSU - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/04/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.198.315/0001-60		**000002052**	**000010812**	ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO JOSE, 110		**JARDIM SAO FRANCISCO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79780-000	**BATAGUASSU-MS**	**18 3223-3812**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.559.900/0001-65			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Logradouro	Complemento	Bairro
EMILIANO VILANOVA, 66		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
19400-000	**PRESIDENTE VENCESLAU - SP**	**3541505**	**18 32712411**	**camila_ogihara@hotmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS	160,00	R$ 160,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
CONTA CORRENTE
220039

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**4,1402%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 160,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 160,00**	**R$ 6,62**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 160,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$6,24

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y9R2TF2Y0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 35/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291923bd24ed1333c

Data e Hora: 29/04/2024 às 13:23:37

Valor: R$ 6.274,45

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Destino

Nome: COA - CENTRO DE ORTOPEDIA A. LTDA

CPF/CNPJ: 32.612.379/0001-87

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **290**
Série: **E**
Data Emissão: **29/04/2024**
Certificação: **FDCA7-FAB62**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **32.612.379/0001-87** Insc. Municipal: **104143** Insc. Estadual: **562454445110**
Endereço: **R GABRIEL OCTAVIO DE SOUZA** N°: **325**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19023-230**
E-mail: **mariana.fiscal@escritoriocontcenter.com.br** Telefone: **1832212233**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	6274,45	6.274,45

EMPENHADO
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220033

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 6.274,45
R$ 6.274,45	R$ 0,00				
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 6.274,45	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 125,49
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 0,000% R$ 0,00	CSLL: 0,000% R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 6.274,45

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **29/04/2024 09:08:41**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630502**
Observações: DR TIAGO

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

Impresso em: 29/04/2024 às 09:08:51

Recebi(emos) de: COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data — Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 290
Certificação
FDCA7-FAB62

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291930 6b78fad022d

Data e Hora: 29/04/2024 às 13:31:01

Valor: R$ 4.187,65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: FERNANDO NURUKI YOSHIDA CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 30.360.265/0001-61

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **222**
Série: **E**
Data Emissão: **29/04/2024**
Certificação: **01DA9-D7722**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FERNANDO NURUKI YOSHIDA CLINICA MEDICA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.360.265/0001-61** Insc. Municipal: **102161** Insc. Estadual:
Endereço: **R VICENTE BACCARO** N°: **428**
Bairro: **VILA BOSCOLI** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-420**
E-mail: **logos@muranet.com.br** Telefone: **18997815688**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **financeiro.scpv@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	4251,42	4.251,42

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
CONTADOR - PMPF
220038

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Valor Tributável: R$ 4.251,42	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 4.251,42
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 4.251,42	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 85,03
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 63,77	CSLL: 0,000% 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$ 4.187,65**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **29/04/2024 09:12:01**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações:

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

Impresso em: 29/04/2024 às 09:12:06

Recebi(emos) de: FERNANDO NURUKI YOSHIDA CLINICA MEDICA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data — Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 222
Certificação
01DA9-D7722

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291930 9c2cf3d56c0

Data e Hora: 29/04/2024 às 13:30:21

Valor: R$ 3.658,93

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: FERNANDO NURUKI YOSHIDA CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 30.360.265/0001-61

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **221**
Série: **E**
Data Emissão: **29/04/2024**
Certificação: **57635-FB9A5**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FERNANDO NURUKI YOSHIDA CLINICA MEDICA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **30.360.265/0001-61**
Insc. Municipal: **102161**
Insc. Estadual:
Endereço: **R VICENTE BÁCCARO** N°: **428**
Bairro: **VILA BOSCOLI** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-420**
E-mail: **logos@muranet.com.br** Telefone: **18997815688**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**
E-mail: **financeiro.scpv@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 303/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	3714,65	3.714,65

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
ASS: Camila Yone Egihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Valor Tributável: R$ 3.714,65	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 3.714,65
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 3.714,65	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 74,29
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 55,72	CSLL: 0,000% 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$ 3.658,93**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
D: **29/04/2024 09:07:52**
Recolhimento: **Sem Retenção**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
Competencia:
CNAE: **8630503**
Observações:

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

Impresso em: 29/04/2024 às 09:07:58

Recebi(emos) de: FERNANDO NURUKI YOSHIDA CLINICA MEDICA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data — Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 221
Certificação
57635-FB9A5

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291935752 07eab770

Data e Hora: 29/04/2024 às 13:35:10

Valor: R$ 1.274,17

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: PACHECO MARTINS PACHECO LTDA

CPF/CNPJ: 09.650.688/0001-20

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1122
Data de Emissão	29/04/2024
Data e Hora da Competência	29/04/2024 às 10:13:53
Código de Verificação	3459-9903-6769

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	09.650.688/0001-20	Cód. Mobiliário 9835	Insc. Mun. 10179
Nome	PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA		
Logradouro	AVENIDA-DOM PEDRO II	Número 79	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-011	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones	; (18)3271-3258 ; (18)3271-3258		
E-Mail's	persio_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br		

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65		RG/IE
Inscrição Mun.	580		Cód. Mobiliário 580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;		Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número 66	
Bairro	CENTRO	CEP 19400-059	
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.357,6700	1,00	0,00	1.357,67

Valor Total dos Serviços - R$1.357,67

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.

Tributação aproximada R$ 182,60 (13,45%) Federal e R$ 33,94 (2,50%) Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
8,82	40,73		20,37	13,58		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.357,67

Atividade 401-Medicina e Biomedicina			
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Deduçao de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo Imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Não Tributável		Local do Serviço Dentro do Município	
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cálc. (R$) 1.357,67	Vlr. Total das Deduções (R$) 0,00	Vlr. Total Retido (R$) 83,56
			Vlr. do ISS (R$) 0,00

Marcos Ambrozii
Assistente de Finanças

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.274,17

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1122** emitida em **29/04/2024** às **10:13:53** - Cód Verif **3459-9903-6769**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **1.357,67** Valor Líquido R$ **1.274,17**

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291936a9144ec512a

Data e Hora: 29/04/2024 às 13:36:34

Valor: R$ 1.140,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: CIRURGICA NEVES LTDA

CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozi
Assistente de Finanç

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000004863 - 1

Autenticidade
BK28-RDTQ

Data de Emissão
30/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA
CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 **IM:** 30902 **IE:** 438194872116 **Fone:** 34132483
End: : 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENSCELAU
CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65 **IM:** **IE:** **Fone:** (18)3271-2411
Endereço: r: RUA EMILIANO VILANOVA,66 CENTRO - CEP: 19400059
Município: PRESIDENTE VENC **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** adm.santacasapv@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA EM:

BOMBA DE INFUSAO ICATU S 3ED SR:58514V/00 MARCA SAMTRONIC.
BOMBA DE INFUSAO ICATU S 3ED SR:58519V/00 MARCA SAMTRONIC.
BOMBA DE INFUSAO ICATU S 3ED SR:58516V/00 MARCA SAMTRONIC.
VENCIMENTOS:
30/04/2024 - 1.140,00 /

OBSERVACAO:
ORCAMENTO:51/2024

* Valor aproximado dos Impostos R$ 186,16 (16,33%)
Sendo: Municipal R$ 57,00 Federal R$ 129,16
Fonte: IBPT / Anexos do Simples

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	1.140,00	5,0000%	57,00	1.140,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.140,00

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

Cuidando de Pessoas

MANUTENÇÃO PREVENTIVA 2024 - **CIRURGICA NEVES LTDA**

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR ORIGINAL	DT DE PGTO
PARC. 01/05	27/03/2024	R$ 3.040,00	27/03/2024
PARC. 02/05	27/04/2024	R$ 1.140,00	25/04/24
PARC. 03/05	27/05/2024	R$ 1.140,00	29/04/24
PARC. 04/05	27/06/2024	R$ 1.140,00	
PARC. 05/05	27/08/2024	R$ 1.140,00	
TOTAL		**R$ 7.600,00**	

DADOS P/DEPOSITO: SANTANDER.AG.0011 C/C 13.004.839-2
BANCO BRASIL.AG.6605-2 C/C 1644-6
PIX.04.182.003/0001-44

SOLICITAR NOTA FISCAL PARA PAGAMENTO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Parc. 02/05
• EMPENHADO •
DATA: 29/04/24
Ass: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
220038

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 309/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000006158-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	31.378.288/0004-09
Valor:	R$ 584,02
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-F

Data de débito:	30/04/2024
Data / Hora da operação:	30/04/2024 11:21:07

Código da operação: 00124001
Chave de segurança: Y89NTZ6UGY0S3VSE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.071.065
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0710 6511 4687 8099
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**333240114028781 - 30/04/2024 16:54:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	**55.559.900/0001-65**	**30/04/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	**CENTRO**	**19400-000**	**30/04/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	**SP**	**1832712411**		**17:54:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene.	30/04/2024
Valor	R$ 584,02

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
584,02	23,36	0,00	0,00	0,00	0,00	584,02

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	584,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			2,560	2,560

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
36755	METOPROLOL 25MG CX C/30 CPR/PHARLAB G+ PMC: 23.42 Lote: C2314554 Qt: 2 Val: 30/08/25	30049039	200	6108	CX	2	7,9200	15,84	15,84	0,63			4,00	
38319	PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ IV C/5 AMP 20ML***/TEUTO/C1 G+ Lote: P59537 Qt: 12 Val: 31/10/25	30049095	200	6108	CX	12	47,3483	568,18	568,18	22,73			4,00	

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 344589486
Orc 14685244 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#344589486#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 90,85 Estadual: R$ 105,12 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 46.72
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

C. FEDERAL
22003-8
30/04/24

Impresso em 30/04/2024 às 19:26:10

www.gewrb.com.b

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

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio Nº: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

PEDIDO.....: 23591 **COTAÇÃO:** 5064 **SOLIC:** 5950 **SOLICITANTE:** MARIA TAMIRES DOS SANTOS **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO,450 **CEP.....:**
BAIRRO.....: **CIDADE:** RIO DE JANEIRO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 31.378.288/0004-09 **IE/RG:** **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 001 **AGENCIA:** 33707 **CONTA:** 61581
DATA PEDIDO.: 29/04/2024 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 29/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: **FONE.....:**
MOTIVO.....: SOLICITAÇÃO MEDICAMENTO :
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 6158-1 4-TED

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000583	PROPOFOL;10MG/ML AMPOLA 20ML INJETA	U	AMPO	60	9,469700	568,18	
2	P	00004314	METOPROLOL;25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	60	0,264000	15,84	
								584,02	

TOTAL DO PEDIDO : 584,02

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 30/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220033

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3070 / 00000102254-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EUROFARMA LABORATORIOS S.A
CPF/CNPJ:	61.190.096/0008-69
Valor:	R$ 391,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	0138320
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	30/04/2024
Data / Hora da operação:	30/04/2024 11:24:56

Código da operação: 00124369
Chave de segurança: 9RLYRCK0N4XCXXCA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

0010604603 - RECEBEMOS DA **Eurofarma Laboratórios S.A.**(0008-69) E OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 002533826
SÉRIE 001

Eurofarma
Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada
1

Nº 002533826 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3524.0461.1900.9600.0869.5500.1002.5338.2615.5402.4256

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
373105533115		61.190.096/0008-69	135240900021632 30.04.2024 10:58:55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA DE PRES WENCESLAU 13832	55.559.900/0001-65	30.04.2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA 66	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	18 3271 2411	SP	ISENTO	

FATURA

Nro Fatura	Dt.Vcto	Valor
002533826/A	31.05.2024	391,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
391,00	70,38	0,00	0,00	391,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	391,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE				01.125.797/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	ITAPEVI	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00001	Volume(s)			7,660 KG	7,360 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
424173 FCI	BICERTO IV 100ML BO CX 60 0194E4DA-FB9B-4C98-93DF-383F7EE35119 QTDE: 1,000 CX LOTE: 893859 Fab.	30049029 12.2023	500	5.101	CX Val.	0,00 CONT.IMP. 12.2025	1 0,00%	391,0000	0,00	391,00	391,00	70,38	0,00	18	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	391,00	VALOR ICMS	70,38		

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Nº Ped. Cli. : BICERTO 01 CX PEDIDO BIONEXO 344589
Nº Remessa : 203068470 - NºFatura : 0096831537 - DocNum: 0010604603

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVE3- Venda c/Cotação Especial - 0004054698
Canal de Vendas - HO
Prod.Aliquota Zero Conf.Decreto 6006 de 2006-TIPI
BICERTO 01 CX PEDIDO BIONEXO 344589486.1

C. FEDERAL
22003-8
30/04/24

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: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 2291

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 23584 COTAÇÃO: 5064 SOLIC: 5950 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001749 EUROFARMA LABORATORIOS S.A-ITAPEVI
RAZÃO SOCIAL: EUROFARMA LABORATORIOS S.A-ITAPEVI
ENDEREÇO....: CEP.....: 06696000
BAIRRO.....: INGAHI CIDADE: ITAPEVI UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 61.190.096/0008-69 IE/RG: 373105533115 I.M.....:
FONE.....: (11) 5090-8600 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 29/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 29/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: SOLICITAÇÃO MEDICAMENTO :
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG 3070-8 C/C 102254-7 COD IDENTIFICADOR: 013832-0 4-TED

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005694	CETOPROFENO EV BICERTO;100MG/ML BOL U BOLS			60	6,516600	391,00	

391,00

TOTAL DO PEDIDO : 391,00

Telma Rosane Garc
CRC-SP 169790/

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Responsável de Compras

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

• EMPENHADO •
DATA: 30 / 04 / 24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220037

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000066926-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Valor:	R$ 7.600,16
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-E

Data de débito:	30/04/2024
Data / Hora da operação:	30/04/2024 11:39:28

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Código da operação: 00125614
Chave de segurança: GCT1EXWW9QM5GN8H

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.120.057
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1200 5710 2344 5437

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240905874793 - 30/04/2024 21:46:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	30/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R EMILIANO VILA NOVA, 066	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832711124		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/04/2024
Valor	R$ 7.600,15

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.560,10	623,51	0,00	0,00	0,00	0,00	7.600,15

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	7.600,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	Volumes			170,780	170,780

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
40083	ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 50 AP HIPOLABOR G+ PMC: 16.69 Lote: BC-001/24 Qt: 50 Fab: 02/02/24 Val: 31/01/26 FCI:019B9BIB-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237	30049024	520	5102	AP	50	9,6234	481,17	288,70	34,64			12,00	
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR TEUTO S+ PMC: 52.30 Lote: 07642501 Qt: 5 Fab: 19/09/23 Val: 19/09/25	30049039	020	5102	FR	5	19,0000	95,00	57,00	10,26			18,00	
48247	AMPICILINA 500MG PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA TEUTO G+ PMC: 4.87 Lote: 9211105 Qt: 50 Fab: 06/02/24 Val: 05/02/26 FCI:D3D4EF54-746E-4530-A189-FE91C406B95F	30041011	520	5102	FA	50	3,0578	152,89	91,73	11,01			12,00	
49328	AZITROMICINA 500MG PO LIOF SOL INJ IV (GEN) CT C/ 10 FA CRISTALIA G+ PMC: 198.48 Lote: 23080696 Qt: 20 Fab: 01/08/23 Val: 01/08/25 FCI:C80AF762-391B-4AF2-A8AD-DC3281EB8084	30042029	520	5102	FA	20	13,7930	275,86	165,52	19,86			12,00	
53967	BENERVA 300MG CT C/ 60 CP REV CELLERA S- PmPf: 49,06 PMC: 1.15 Lote: 00044958 Qt: 60 Fab: 29/08/23 Val: 29/08/25 FCI:880CD82D-C9BF-4244-AD21-638F29B1E964	30045090	520	5102	CP	60	0,3047	18,28	10,97	1,97			18,00	
34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP HIPOLABOR G+ PMC: 3.97 Lote: H-132/23 Qt: 100 Fab: 09/10/23 Val: 30/09/25 FCI:5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37	30049099	520	5102	AP	100	1,3232	132,32	79,39	9,53			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
BIONEXO 344589486
PEDIDO DE COMPRA:PDC#344589486#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2344543
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 1.055,37 Estadual: R$ 912,01 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.
(C) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

diferença 0,01

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.120.057
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1200 5710 2344 5437

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240905874793 - 30/04/2024 21:46:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
55858	CEFAZOLINA 1G PO SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA EUGIA PHARMA G+ PMC: 17.18 Lote: BZLID23055A Qt: 50 Fab: 01/12/23 Val: 30/11/25	30042059	220	5102	FA	50	4,0196	200,98	120,59	14,47			12,00	
25377	DECAN HALOPER 50MG/ML (70,52mg) SOL INJ 1ML CT C/ 3 AP UNIAO QUIMICA/C1 S+ PMC: 31.08 Lote: 2403857 Qt: 6 Fab: 30/01/24 Val: 31/01/26 FCI:D13E0B62-32FF-491D-9F1E-8A1D0B22C530	30049099	320	5102	AP	6	5,0317	30,19	18,11	3,26			18,00	
38610	DIAZEPAM 10MG/2ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 72 AP TEUTO/B1 G+ PMC: 1.31 Lote: 9075082 Qt: 72 Fab: 15/12/23 Val: 15/12/25 FCI:5625D6B1-582D-45E0-B12F-B3BD3A335642	30049064	520	5102	AP	72	0,7646	55,05	33,03	3,96			12,00	
34852	DICLOFENACO SODICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA G+ PMC: 1.75 Lote: 24020125 Qt: 100 Fab: 05/03/24 Val: 28/02/26	30039047	020	5102	AP	100	0,6745	67,45	40,47	4,86			12,00	
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP COSMED/HYPERA R- PmPf: 1.093,17 PMC: 11.42 Lote: 12643493 Qt: 100 Fab: 19/10/23 Val: 19/09/25	30045090	220	5102	AP	100	8,0700	807,00	484,20	87,16			18,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2.94 Lote: 2317248 Qt: 50 Fab: 20/04/23 Val: 30/04/25 FCI:EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	520	5102	AP	50	1,5896	79,48	47,69	8,58			18,00	
49731	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 100 BO HALEXISTAR O+ PMC: 10.68 Lote: 0000189337 Qt: 600 Fab: 24/03/24 Val: 24/03/26	30049099	020	5102	FR	600	3,5042	2.102,52	1.261,51	151,38			12,00	
53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC JP O+ Lote: 117024 Qt: 105 Fab: 12/04/24 Val: 13/04/26	30049099	020	5102	FR	105	3,9089	410,43	246,26	29,55			12,00	
38087	GLICOSE 5% 1000ML CX C/ 10 BO PVC JP O+ PMC: 15.91 Lote: 835924 Qt: 20 Fab: 02/02/24 Val: 02/02/26	30049099	020	5102	FR	20	7,5715	151,43	90,86	10,90			12,00	
54048	GLICOSE 5% 250ML CX C/ 48 FR FRESENIUS O+ PMC: 9.51 Lote: 74SL4920 Qt: 48 Fab: 01/11/23 Val: 01/10/25 FCI:DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F	30049099	520	5102	FR	48	4,3740	209,95	125,97	15,12			12,00	
49335	GLICOSE 5% 500ML CX C/ 30 FR FRESENIUS O+ PMC: 12.05 Lote: 74SM5533 Qt: 30 Fab: 06/12/23 Val: 06/11/25 FCI:A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7	30049099	520	5102	FR	30	5,5853	167,56	100,54	12,06			12,00	
37769	HEPAMAX-S 5.000 UI/ML SOL INJ 5ML CT C/ 25 FA BLAU S+ PMC: 68.16 Lote: 23101255 Qt: 25 Fab: 03/10/23 Val: 03/10/26 FCI:FF56EB6D-EE40-46B6-9007-877A3F8E619E	30049099	320	5102	FA	25	14,3192	357,98	214,79	38,66			18,00	
46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN) BLAU G+ PMC: 6.11 Lote: 23120358 Qt: 200 Fab: 30/11/23 Val: 30/11/25 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	520	5102	FA	200	2,6639	532,78	319,67	38,36			12,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10 HIPOLABOR G+ PMC: 7.19 Lote: 1940/23 Qt: 20 Fab: 17/12/23 Val: 30/11/25 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	520	5102	FR	20	1,2640	25,28	15,17	1,82			12,00	
31420	LIDOCAINA 20MG/ML (GEN) SOL INJ S/V 5ML CX C/100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 3.37 Lote: L-001/24 Qt: 100 Fab: 04/02/24 Val: 31/01/26 FCI:D7F86C01-1DE1-4D98-A99A-8FC6308AT387	30039053	520	5102	AP	100	0,9340	93,40	56,04	6,72			12,00	
51100	METILPREDNISOLONA 125MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 25 FA+DIL 2ML BLAU G+ PMC: 21.32 Lote: 24021257 Qt: 25 Fab: 08/02/24 Val: 28/02/26 FCI:B20B38ID-AF50-499A-98A7-884BBCFF2478	30043210	520	5102	AP	25	6,3108	157,77	94,66	11,36			12,00	
53554	OMEPRAZOL 40MG PO P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML BLAU G- PMC: 44.86 Lote: 24020833 Qt: 20 Fab: 05/01/24 Val: 31/01/26 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	520	5102	FA	20	5,7115	114,23	68,54	8,22			12,00	
44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA . BELEAR S+ PmPf: 13,13 PMC: 0.71 Lote: 092043 Qt: 112 Fab: 01/09/22 Val: 01/09/24	30049069	020	5102	CAPS	112	0,0400	4,48	2,69	0,48			18,00	

Imp. PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

www.gcweb.com.br

C. FEDERAL
92003-8
30/04/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.120.057
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1200 5710 2344 5437

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135240905874793 - 30/04/2024 21:46:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26343	OXANON 500MG PO INJ S/DIL CX C/ 100 FA BLAU S+ PMC: 5.59 Lote: 24020870 Qt: 200 Fab: 09/02/24 Val: 09/02/26 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	520	5102	FA	200	3,4624	692,48	415,49	74,79			18,00	
36657	PREDNISONA 20MG (GEN) CT C/ 20 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PmPf: 27,41 PMC: 2.39 Lote: B23B3045 Qt: 40 Fab: 06/03/23 Val: 06/03/26 FCI:5B1EE297-49FF-4B20-B049-2A9095FB7745	30043999	520	5102	CP	40	0,2270	9,08	5,45	0,65			12,00	
36252	SINVASTACOR 40MG CT C/ 30 CP REV SANDOZ S+ PMC: 1.26 Lote: NH4926 Qt: 30 Fab: 01/09/23 Val: 31/08/25 FCI:0836C563-3901-43A4-8F82-5B2BFE7EAD34	30049059	520	5102	CP	30	0,1807	5,42	3,25	0,59			18,00	
33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G UNIAO QUIMICA S- PmPf: 26,89 PMC: 34.09 Lote: 2408302 Qt: 2 Fab: 18/03/24 Val: 31/03/27	30049099	020	5102	TB	2	14,8450	29,69	17,81	3,21			18,00	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP TEUTO/A2 G+ PMC: 10.99 Lote: 9069544 Qt: 120 Fab: 03/01/24 Val: 02/01/26 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	AP	120	1,1667	140,00	84,00	10,08			12,00	

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 307/2023

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 23587 COTAÇÃO: 5064 SOLIC: 5950 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
N. ALTER :
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA
FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J
CNPJ/CPF....: 04.274.988/0001-38
FONE.....: 16 39939100
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 29/04/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas18@ativahosp.com.br
MOTIVO.....: SOLICITAÇÃO MEDICAMENTO :
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG. 3370-7 C/C 66926-1 ← TED

CIDADE: RIBEIRAO PRETO
IE/RG: 582596876113
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 14020680
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 29/04/2024
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000207	DIAZEPAM;10MG/2ML AMPOLA 2ML INJETA	U	AMPO	72	0,764600	55,05	
2	P	00005067	HALOPERIDOL DECANOATO;50MG/1ML AMPO	U	AMPO	6	5,032000	30,19	
3	P	00000628	TRAMADOL;100MG/2ML AMPOLA 2ML INJET	U	AMPO	120	1,166700	140,00	
4	P	00002726	ADENOSINA;3MG/ML AMPOLA 2ML INJETAV	U	AMPO	50	9,623400	481,17	
5	P	00000038	AMPICILINA;500MG/G FRASCO-PO	U	FRAS	50	3,057800	152,89	
6	P	00005040	AZITROMICINA; 500MG INJETAVEL FRASC	U	FRAS	20	13,793000	275,86	
7	P	00000166	CEFAZOLINA;1G FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	50	4,019600	200,98	
8	P	00000209	DICLOFENACO;75MG/3ML AMPOLA 3ML INJ	U	AMPO	100	0,674500	67,45	
9	P	00000366	DIMENIDRINATO+CLORIDRATO PIRIDOXINA	U	AMPO	100	8,070000	807,00	
10	P	00000374	ERGOMETRINA;0,2MG/ML AMPOLA 1ML INJ	U	AMPO	50	1,589600	79,48	
11	P	00000153	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA;AMPOLA 5ML 4M	U	AMPO	100	1,323200	132,32	
12	P	00000408	HEPARINA;FRASCO 5ML 5000 UI/ML FRAS	U	FRAS	25	14,319000	357,98	
13	P	00000413	HIDROCORTISONA;100MG FRASCO-AMP INJ	U	FRAS	200	2,663900	532,78	
14	P	00000075	IPRATROPIO;0,25% FRASCO 20ML GOTAS	U	FRAS	20	1,264000	25,28	
15	P	00006342	LIDOCAINA 2% S/VASO;5ML AMPOLA	U	AMPO	100	0,934000	93,40	
16	P	00002395	METILPREDNISOLONA;125MG SUCCINATO S	U	FRAS	25	6,310800	157,77	
17	P	00000417	MUCOPOLISSACARIDEO; 5MG/G TUBO 40GR	U	TUBO	2	14,845000	29,69	
18	P	00000561	OMEPRAZOL;20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	CAPS	112	0,040000	4,48	
19	P	00000562	OMEPRAZOL;40MG FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	20	5,711500	114,23	
20	P	00000565	OXACILINA SODICA;500MG FRASCO	U	FRAS	200	3,462400	692,48	
21	P	00000578	PREDNISONA;20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	40	0,227000	9,08	
22	P	00005511	SALBUTAMOL ;100MCG/JATO DOSE AEROSO	U	FRAS	5	19,000000	95,00	
23	P	00002493	SINVASTATINA;40MG COMPRIMIDO VIA OR	U	COMP	30	0,180700	5,42	

Marcos Ambrozi
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garc
CRC SP 159790/O

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Pedido

PEDIDO.....: 23587 FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

24	P 00000608	SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA	U FRAS	600	3,504200	2102,52
25	P 00000609	SORO FISIO. 0,9% 250ML BOLSA	U FRAS	105	3,908900	410,43
26	P 00000617	SORO GLICOSADO 5% 1000ML BOLSA	U FRAS	20	7,571500	151,43
27	P 00000615	SORO GLICOSADO 5% 250ML BOLSA	U FRAS	48	4,374000	209,95
28	P 00000616	SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA	U FRAS	30	5,585500	167,57
29	P 00000141	TIAMINA,CLORIDRATO;300MG COMPRIMIDO	U COMP	60	0,304700	18,28
						7600,16

TOTAL DO PEDIDO : 7600,16

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 30 / 04 / 24
Ass.: Camila Yoni Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1210 / 00000017951-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRECISION COMERCIAL DIST
CPF/CNPJ:	30.461.442/0004-49
Valor:	R$ 569,97
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garci
CRC-SP 169790/O

Data de débito:	30/04/2024
Data / Hora da operação:	30/04/2024 11:47:10

Código da operação: 00126075
Chave de segurança: ZELURZ235SXGJ734

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Precision Hospitalar

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.011.429
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0530 4614 4200 0449 5500 1000 0114 2910 1596 5259

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135240917162854 - 02/05/2024 14:03:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
121717155116		**30.461.442/0004-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	**55.559.900/0001-65**	**02/05/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	**CENTRO**	**19400-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	**SP**	**18327111124**		

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/05/2024
Valor	R$ 569,97

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
567,06	74,75	0,00	0,00	0,00	0,00	569,97

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	569,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	**SUMARE**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			37,863	37,863

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
3235	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX/30 COMP (SABOR MORANGO) EMS G- PmPf: 8,84 PMC: 11.10 Lote: 3C0277 Qt: 5 Val: 14/09/24 FCI:56715840-479F-47F3-9E26-170D1B2BEA18	30049024	500	5102	CX	5	2,1240	10,62	10,62	1,27			12,00	
15812	CIPROFLOXACINO 2MG/ML C/100ML (200MG) C/1 BOLSA BEKER G+ Lote: B0604OUT23 Qt: 20 Val: 30/10/25	30049099	500	5102	UN	20	7,4890	149,78	149,78	17,97			12,00	
3514	CLONAZEPAM 2MG CX/30 COMP *** EMS/B1 G+ PMC: 19.62 Lote: 3J3603 Qt: 1 Val: 27/02/25 FCI:2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23	30049069	500	5102	CX	1	1,9200	1,92	1,92	0,23			12,00	
3073	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CX/28 COMP REV*** EMS/C1 G+ PMC: 131.87 Lote: 3V4188 Qt: 2 Val: 17/09/26 FCI:1D69DD77-6776-4CF3-836C-D5ADC90AB707	30049039	500	5102	CX	2	6,4950	12,99	12,99	1,56			12,00	
2300	DIAZEPAM 10MG CX/30 COMP*** GERMED/B1 G+ PmPf: 13,49 PMC: 20.14 Lote: 3G9046 Qt: 4 Val: 31/08/24	30049064	000	5102	CX	4	2,6575	10,63	10,63	1,28			12,00	
15208	HYCIMET (CIMETIDINA) 300MG/ 2ML CX/100 AMP (IV/IM) HYPOFARMA S+ Lote: 23111384 Qt: 1 Val: 30/11/25	30049062	000	5102	CX	1	111,7100	111,71	111,71	20,11			18,00	
2897	PARACETAMOL 200MG GTS C/15ML -FR EMS G- PmPf: 8,91 PMC: 12.50 Lote: 3Q6934 Qt: 5 Val: 14/08/26 FCI:669D73B4-0352-45F9-9542-75E80776C7D2	30049045	520	5102	CX	5	1,3980	6,99	4,08	0,49			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#344589486#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#344589486#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1593974
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 76,67 Estadual: R$ 68,40 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.
(B) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP
(C) REDUCAO ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. 54 INCISO XVII E INCISO XIX DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-F

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Impresso em 02/05/2024 as 14:03:55

www.geweb.com.br

C. FEDERAL
28003-B
30/04/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.011.429
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0530 4614 4200 0449 5500 1000 0114 2910 1596 5259

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240917162854 - 02/05/2024 14:03:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
121717155116		**30.461.442/0004-49**

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
15681	SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/16FR -1000ML ERESENIUS O+ Lote: 74TA0369 Qt: 2 Val: 19/12/25 FCI:4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0	30049099	500	5102	CX	2	132,6650	265,33	265,33	31,84			12,00	

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305 / 2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

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
Pedido N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23592 **COTAÇÃO:** 5064 **SOLIC:** 5950 **SOLICITANTE:** MARIA TAMIRES DOS SANTOS **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004793 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RAZÃO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
ENDEREÇO....: VIA ANHANGUERA,L11,GP02 — CEP.....: 14093500
BAIRRO.....: PARQUE RESIDENCIAL C — **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO — UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 30.461.442/0004-49 — IE/RG: 121717155116 — I.M.....:
FONE.....: — FAX: — CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 — **BANCO:** — **AGENCIA:** — CONTA:
DATA PEDIDO.: 29/04/2024 — VENDEDOR.: — FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 — DESCONTO.: 0,00 — URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA — FORMA PG.: — PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO — PROCESSO.: — DT.ENTREGA: 29/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: — FONE.....:
MOTIVO.....: SOLICITAÇÃO MEDICAMENTO :
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL Ag 1210 - 6 CC 17951-5 4 TED

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000593	CLONAZEPAM;2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	30	0,064000	1,92	
2	P	00000206	DIAZEPAM;10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	120	0,088600	10,63	
3	P	00000596	SERTRALINA;50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	56	0,232000	12,99	
4	P	00000001	ACETILSALICILICO;AAS 100MG COMPRIMI	U	COMP	150	0,070800	10,62	
5	P	00000177	CIMETIDINA;150MG/ML AMPOLA 2ML INJE	U	AMPO	100	1,117100	111,71	
6	P	00000181	CIPROFLOXACINO;200MG/100ML FRASCO 1	U	FRAS	20	7,489000	149,78	
7	P	00000570	PARACETAMOL;FRASCO GOTAS 200MG/ML F	U	FRAS	5	1,398000	6,99	
8	P	00000650	SORO FISIO. 0,9% 1000ML BOLSA	U	FRAS	32	8,291700	265,33	
								569,97	

TOTAL DO PEDIDO : 569,97

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 30 / 04 / 24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Contador de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

Marcos Ambrozic
Assistente de Finança

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3125 / 00000002037-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENESIO A. MENDES E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	82.873.068/0007-35
Valor:	R$ 1.323,57
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	30/04/2024
Data / Hora da operação:	30/04/2024 11:50:19

Código da operação: 00126789
Chave de segurança: RENHKNY062STLXZ3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº. 4128292
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124.0582.8730.6800.0735.5500.1004.1282.9219.9433.4770

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240128241401 01/05/2024 17:43:55

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSAO
46745/6 - IRMANDADE DE SANTA CASA		55.559.900/0001-65	01/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAIDA
EMILIANO VILANOVA ,66	CENTRO	19400000	02/05/2024
MUNICIPIO	UF / FONE / FAX	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAIDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP 4432331715		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/05/2024	1323,57						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1323,57	123,49	0,00	0,00	1323,57

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1323,57

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST. / REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA			SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXAS	566522	7 401 3105 4011/4011	5,774	5,774

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0594342	IBUPROFENO GEOLAB 100MG/ML 20ML (NEG) DESC:79,00%. FABRICANTE:GEOLAB PMC:19,18 LT:2306451 VAL:31/05/2025	30049029	000	6108	CX	5	3,02	15,10	15,10	1,81	12,00	0,00	0,00
0380052	HUMULIN R FRASCO 10ML (POS) DESC:20,00%. FABRICANTE:ELI LILLY BR PMC:85,59 LT:D672629F VAL:31/10/2026	30043100	200	6108	CT	1	49,53	49,53	49,53	1,98	4,00	0,00	0,00
0444953	CEFAMISTON BOSP 1GR CX C/100FR (POS) DESC:61,80%. FABRICANTE:BLAU PMC:2139,23 LT:24030061 VAL:28/02/2026	30042051	300	6108	CX	1	392,15	392,15	392,15	15,69	4,00	0,00	0,00
0672441	CEFTRIAXONA IV 1GR 100 FRASCOS 10ML (POS) DESC:93,20%. FABRICANTE:BLAU PMC:16044,43 LT:24030824 VAL:28/02/2026	30042059	500	6108	CX	1	345,07	345,07	345,07	41,41	12,00	0,00	0,00
0382096	DIMORF 0.2MG/ML 50AMPX1ML C/EST (POS) (A1) DESC:28,30%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:462,51 LT:23110431 VAL:01/11/2025	30044990	500	6108	CX	1	232,00	232,00	232,00	27,84	12,00	0,00	0,00
0017057	HALDOL 1MG C/20 CPR (POS) (C1) DESC:0,60%. FABRICANTE:CELLERA PMC:8,77 LT:AU5039 VAL:28/02/2026	30049069	500	6108	CX	2	6,30	12,60	12,60	1,51	12,00	0,00	0,00
0017073	HALDOL 5MG C/ 20 CPR (POS) (C1) DESC:0,40%. FABRICANTE:CELLERA PMC:16,79 LT:AU5400 VAL:31/03/2026	30049069	500	6108	AM	1	12,10	12,10	12,10	1,45	12,00	0,00	0,00
0246224	NEOCAINA PESADA 0.5%EST40AM 4ML (POS) DESC:52,80%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:1072,99 LT:23080889 VAL:08/08/2025	30049061	500	6108	CX	1	265,02	265,02	265,02	31,80	12,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,XXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR 344589486 TRANSMISSAO THAI -13354. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1308.47 NEG 15.1 NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 93,14 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O

Marcos Ambrozic
Assistente de Finança.

C. FEDERAL
22003-8
30/04/24

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23589 COTAÇÃO: 5064 SOLIC: 5950 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003840 GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
RAZÃO SOCIAL: GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
ENDEREÇO....: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 CEP.....: 83055400
BAIRRO.....: IPE CIDADE: SAO JOSE DOS PINHAIS UF.....: PR
CNPJ/CPF....: 82.873.068/0007-35 IE/RG: 9080924140 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 29/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 29/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: thauan.nazario@gam.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: SOLICITAÇÃO MEDICAMENTO :
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3125-9 C/C: 2037-0 ← TED

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000402	HALOPERIDOL;1MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	40	0,315000	12,60	
2	P	00000403	HALOPERIDOL;5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	20	0,605000	12,10	
3	P	00000452	MORFINA;0,2MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO	U	AMPO	50	4,640000	232,00	
4	P	00000549	BUPIVACAINA,GLICOSE 8% 0,50% PESADA	U	AMPO	40	6,625500	265,02	
5	P	00000165	CEFALOTINA;1G FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	100	3,921500	392,15	
6	P	00000169	CEFTRIAXONA EV SODICA;1GR FRASCO-AM	U	FRAS	100	3,450700	345,07	
7	P	00002895	IBUPROFENO;100MG/ML FRASCO 20ML GOT	U	FRAS	5	3,020000	15,10	
8	P	00000420	INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO	U	FRAS	1	49,530000	49,53	
								1323,57	

TOTAL DO PEDIDO : 1323,57

Telma Rosane G...
CRC-SP 169720

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

• EMPENHADO •
DATA: 30 / 04 / 24
Ass.: Camila Yoni Oginara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-3

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404301415 18efb8610b4

Data e Hora: 30/04/2024 às 08:15:32

Valor: R$ 1.340,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

Destino

Nome: CIRURGICA NEVES LTDA

CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garc
CRC-SP 169790

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

CIRURGICA NEVES LTDA

RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.019.611
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0404 1820 0300 0144 5500 3000 0196 1115 0054 5973

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA *	135240901764721 30/04/2024 13:58:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
438194872116		04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA C. DE MIS. DE PRES.VENCESLAU	55.559.900/0001-65	30/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA EMILIANO VILA NOVA, 66	CENTRO	19400-000	30/04/2024

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18)3271-1124		13:58:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO	O MESMO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
5071	EQUIPO GIRASET EG 0421 000 EST (CX 50UN) LOTE MAR24902300414461O V=03127	90189090	0300	5102	UN	50,0000	26,0000	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 307/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 8291

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169700/O

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO P/ USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPE CASSETE ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLVII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30/04/24 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003
Vr Aprox.Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 ==> R$ Fed:195,13 Est:172,90 Munic:0,00
Venda Presencial
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
ORCAMENTO:24.686

PEDIDO: 024634___VENDEDOR: ___CONDICAO DE PAGTO: A VISTA___COBRANCA: ___CLIENTE: 145

RESERVADO AO FISCO

C.FEDERAL
22003-8
30/04/24

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/04/2024 13:58:49

Deltress Sistemas - Versão 4.0

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23581 COTAÇÃO: 5074 SOLIC: 5958 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
N. ALTER :
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA
FORNECEDOR..: 000182 CIRURGICA NEVES LTDA-EPP
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA NEVES LTDA-EPP
ENDEREÇO....: RUA 24 DE DESEMBRO,1360,
BAIRRO.....: CENTRO
CNPJ/CPF....: 04.182.003/0001-44
FONE.....: (14)3413-2483
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 29/04/2024
FRETE.....: 40,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
CIDADE: MARILIA
IE/RG: 438.194.872.116
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.: / A VISTA
PROCESSO.:
CEP.....: 17504010
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 29/04/2024
FONE.....: (14)3413-2483
EMAIL.....: cir.neves@terra.com.br; vendas@cirurgicaneves.com.br
MOTIVO.....: Já estou solicitando para não precisar pgar frete pois estamos com 22(5374)e37(2627) SE PRECISAR EXCL
UIR PODE SER OS 2 PRIMEIROS AI NA SEMANA QUE VEM TENTO COMPRAR NOVAMENTE
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 6605-2 C/C: 1644-6 Pix CNPJ

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
3	P	00002626	EQUIPO PARENTERAL PARA BOMBA DE INF	U	UNID	50	26,000000	1300,00	

1300,00

TOTAL DO PEDIDO : 1340,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-F

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

• EMPENHADO •
DATA: 30/04/24
Ass.: Camila Yone Fujihara
Assistente de Finanças
CONTA CORRENTE
220037

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404301415 9c4f273efba

Data e Hora: 30/04/2024 às 08:16:18

Valor: R$ 225,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP

CPF/CNPJ: 01.140.868/0001-50

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169799/O-

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 170.478
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524.0401.1408.6800.0150.5500.1000.1704.7810.1862.7597

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
135240899949661 - 30/04/2024 10:52:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	30/04/202

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	30/04/202

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Presidente Venceslau	(018)3271-2411	SP		10:52:3

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRM STA CASA- RECEBE EM 24H	55.559.900/0001-65	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
Rua Emiliano Vilanova, 66	Centro	19400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Presidente Venceslau	SP	

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 307/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 2291

FATURA/DUPLICATAS

170478/1 - 30/04/24 - 225,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
131,24	15,75	0,00	0,00	225,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
361 30049099 OV	(+) SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML C/10 Marca: JP Principio Ativo: SORO GLICO FISIOLOGICO Lote: 8179 24 - 30/01/2026 Qtde: 30.00 PMC: 8.36 / CEST: 13.003.00 20	020 5102	BOL	30,0000	7,5000	0,0000 0,0000 %	225,00	131,24	15,75 0,00	0,00	12,00	0,0

30 - 93JJ23 - 09125

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 344589486 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 225.00 / Valor dos Produtos: 225 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 30,26 Federal R$: 27,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

C. FEDERA
22003-8
30/04/24

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
Cuidar CARE - Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNIC.. DE PRESIDENTE VENCESL..
Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23586 COTAÇÃO: 5064 SOLIC: 5950 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002309 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
ENDEREÇO....: CEP.....: 15092050
BAIRRO.....: JARDIM MARACANA CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 01.140.868/0001-50 IE/RG: 647262336117 I.M.....:
FONE.....: 17 32275953 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 237 AGENCIA: 2152-0 CONTA: 9237-1
DATA PEDIDO.: 29/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 29/04/2024
AUTORIZADOR : FONE.....:
EMAIL.....: cirurgicaolimpio03@terra.com.br
MOTIVO.....: SOLICITAÇÃO MEDICAMENTO :
OBS P/ FORN.: Banco Bradesco AG: 2152-0 C/C 9237-1 PIX CNPJ

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000614	SORO GLICOFISIO.1000ML BOLSA	U	FRAS	30	7,500000	225,00	
								225,00	

TOTAL DO PEDIDO : 225,00

Telma Rosane Garci
CRC-SP 169790/O

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozi
Assistente de Financ

• EMPENHADO •
DATA: 30 / 04 / 24
Ass.: Vamila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-3

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404301417 82ccdd68118

Data e Hora: 30/04/2024 às 08:17:38

Valor: R$ 1.513,40

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 221

Destino

Nome: CIRURGICA NEVES LTDA

CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Telma Rosane Gar
CRC-SP 169790/

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 30/04/2024 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA C. DE MIS. DE PRES.VENCESLAU Valor Total: 1.513,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.019.607 Série 003

CIRURGICA NEVES LTDA

Neves

RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.019.607
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0404 1820 0300 0144 5500 3000 0196 0711 5156 9586

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC / VENDA SUBST.	135240899458121 30/04/2024 10:10:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
438194872116		04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA C. DE MIS. DE PRES.VENCESLAU	55.559.900/0001-65	30/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA EMILIANO VILA NOVA, 66	CENTRO	19400-000	30/04/2024

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18)3271-1124		10:09:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.513,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	1.513,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO	O MESMO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
844	FLUXOMETRO O2 0-15 2020 G ESTRELA INJET	90181980	0102	5102	PC	3,0000	60,0000	0,05	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4254	ST550T2 CONJUNTO DETECTOR GOTAS AUTOMATICO 4F. NP028050	90330000	0102	5102	UN	1,0000	210,0000	0,06	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
817	PE PVC SJ-5312 3M TRANSPARENTE MP006530	39269090	0102	5102	UN	16,0000	4,9000	0,02	78,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2056	TAMPA ISOLANTE MP026850	39269090	0102	5102	UN	2,0000	2,5000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4811	JOGO DE REP PORT 1 CAT.3 ED	84819090	0500	5405	PC	2,0000	520,0000	0,27	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr Aprox.Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 ==> R$ Fed:215,46 Est:263,88 Munic:0,00
Venda Presencial
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
ORCAMENTO:24648 DADOS/ DEPOSITO
SANTANDER AG:0011 C/C 13 004.839-2 BANCO BRASIL AG:6605-2 C/C 1644-6
PIX
04.182.003/0001-44

PEDIDO: 024630 ___ VENDEDOR: ___ CONDICAO DE PAGTO: A VISTA ___ COBRANCA: ___ CLIENTE: 145

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/04/2024 10:10:27

Deltress Sistemas - Versão 4.00

Neves CIRURGICA NEVES LTDA

24 ANOS

Representante: KTK/ Ortosíntese/ Samtronic

Marilia, 17 de abril de 2024.

A.
SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua: Emiliano Vilanova N°66 Centro CEP :19400-000 PRESIDENTE VENCESLAU-SP
CNPJ: 55.559.900/0001-65 Fone (18) 3271-2411 - 97303345
A/C: Sr. Gilmar
E-mail: gilmar.santacasavenceslau@gmail.com

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

ORÇAMENTO Nº. 24.648

SEGUE ABAIXO ORÇAMENTO DE PEÇAS QUE SERÃO NECESSÁRIAS A SUBSTITUIÇÃO DURANTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA A SER REALIZADA EM:

ITEM 01	QUANT. 01

BOMBA DE INFUSÃO ST 550T2 SÉRIE 07690R/08 M. SAMTRONIC
Peças a serem substituídas:

01 Conjunto eixo estrela injetado cinza		R$ 60,00
01 ST550T2 conjunto detector de gotas 4f		R$ 210,00
01 Pés de PVC	R$ 4,90	R$ 19,60
02 Tampas isolantes	R$ 2,50	R$ 5,00
	VALOR TOTAL	**R$ 294,60**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

ITEM 02	QUANT. 01

BOMBA DE INFUSÃO ST 550T2 SÉRIE 77890R/08 M. SAMTRONIC
Peças a serem substituídas:

01 Pés de PVC	R$ 4,90	R$ 19,60
	VALOR TOTAL	**R$ 19,60**

ITEM 03	QUANT. 01

BOMBA DE INFUSÃO ST 550T2 SÉRIE 07689R/08 M. SAMTRONIC
Peças a serem substituídas:

01 Conjunto eixo estrela injetado cinza		R$ 60,00
01 Pés de PVC	R$ 4,90	R$ 19,60
	VALOR TOTAL	**R$ 79,60**

Marcos Ambrozi
Assistente de Financ.

Telma Rosane Garci
CRC-SP 169790/O

KTK Samtronic ORTOSINTESE ORTOPEDIA | EQUIPAMENTOS

EQUIPAMENTOS HOSPITALARES * Anestesia * Medicina Intensiva * Oxigenioterapia * Mesa Cirúrgica * Autoclave * Foco Cirúrgico * Gabinete de Secagem * Termodesinfectora * Lavadora ultrassônica * Workstation * Bomba de Infusão * Equipos * Seringas
R: 24 de Dezembro nº 1.360 CEP: 17.504-010 Marília -SP CNPJ: 04.182.003/0001-44 Fone (14) 3413-2483/ 99651-4835
E-mail:cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br Site: www.cirurgicaneves.com.br

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 307/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Neves

24 ANOS

CIRURGICA NEVES LTDA

Representante: KTK/ Ortosíntese/ Samtronic

ITEM 04	QUANT. 01

BOMBA DE INFUSÃO ST 550T2 SÉRIE 77893R/08 M. SAMTRONIC

Peças a serem substituídas:

01 Conjunto eixo estrela injetado cinza			R$ 60,00
01 Pés de PVC		R$ 4,90	R$ 19,60

VALOR TOTAL R$ 79,60

ITEM 05	QUANT. 01

BOMBA DE INFUSÃO ICATU S 3ED SÉRIE 58515V/00 M. SAMTRONIC

Peças a serem substituídas:

01 Conjunto porta Icatu 3ed Intelli			R$ 520,00
01 Etiqueta direcional		R$ 58,00	Bonificado Odair
02 Tampas isolantes	R$ 2,50	R$ 5,00	Bonificado Odair
01 Bateria ni-mh 8,4 x 2.200 mah		R$ 260,00	Bonificado Odair

VALOR TOTAL R$ 520,00

ITEM 06	QUANT. 01

BOMBA DE INFUSÃO ICATU S 3ED SÉRIE 58517V/00 M. SAMTRONIC

Peça a ser substituída:

01 Bateria ni-mh 8,4 x 2.200 mah	R$ 260,00	Bonificado Odair

VALOR TOTAL R$

ITEM 07	QUANT. 01

BOMBA DE INFUSÃO ICATU S 3ED SÉRIE 58520V/00 M. SAMTRONIC

Peças a serem substituídas:

01 Conjunto porta Icatu 3ed Intelli		R$ 520,00
01 Subconjunto célula de carga Icatu 3ed	R$ 360,00	Bonificado Odair
01 Bateria ni-mh 8,4 x 2.200 mah	R$ 260,00	Bonificado Odair

VALOR TOTAL R$ 520,00

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

KTK Samtronic ORTOSINTESE ORTOPEDIA | EQUIPAMENTOS

EQUIPAMENTOS HOSPITALARES * Anestesia * Medicina Intensiva * Oxigenioterapia * Mesa Cirúrgica * Autoclave * Foco Cirúrgico * Gabinete de Secagem * Termodesinfectora * Lavadora Ultrassônica * Workstation * Bomba de Infusão * Equipos * Seringas
R: 24 de Dezembro nº 1.360 CEP: 17.504-010 Marília -SP CNPJ: 04.182.003/0001-44 Fone (14) 3413-2483/ 99651-4835
E-mail:cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br Site: www.cirurgicaneves.com.br

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

24 ANOS

Neves

CIRURGICA NEVES LTDA

Representante: KTK/ Ortosíntese/ Samtronic

ITEM 08	QUANT. 01

BOMBA DE INFUSÃO ICATU S 3ED SÉRIE 58531V/00 M. SAMTRONIC

Peças a serem substituídas:

01 Subconjunto célula de carga Icatu 3ed		R$ 360,00	Bonificado Odair
02 Tampas isolantes	R$ 2,50	R$ 5,00	Bonificado Odair
01 Bateria ni-mh 8,4 x 2.200 mah		R$ 260,00	Bonificado Odair
		VALOR TOTAL R$	

VALOR TOTAL R$ 1.513,40

CONDIÇÕES GERAIS

Condições de pagamento: à vista na aprovação do orçamento ✓ PIX
CIRÚRGICA NEVES LTDA PIX CNPJ: 04.182.003/0001-44
SANTANDER AG: 0011 C/C 13.004.839-2/ BANCO BRASIL AG. 6605-2 C/C 1644-6
Validade da proposta: 10 dias
Prazo de entrega: 30 dias
Frete: Por conta do cliente
Garantia de 90 dias contra defeito de fabricação

Aprovado por.....

• EMPENHADO •
DATA: 30 / 04 / 24
Ass.: Camila Yone Oshiro
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

Marcos Antonio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

KTK Samtronic ORTOSINTESE

EQUIPAMENTOS HOSPITALARES * Anestesia * Medicina Intensiva * Oxigenioterapia * Mesa Cirúrgica * Autoclave * Foco Cirúrgico * Gabinete de Secagem * Termodesinfectora * Lavadora ultrassônica * Workstation * Bomba de Infusão * Equipos * Seringas
R: 24 de Dezembro nº 1.360 CEP: 17.504-010 Marília -SP CNPJ: 04.182.003/0001-44 Fone (14) 3413-2483/ 99651-4835
E-mail:cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br Site: www.cirurgicaneves.com.br

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 309 / 2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404301417 71c4e6d1d5b

Data e Hora: 30/04/2024 às 08:18:05

Valor: R$ 763,80

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 00.339.246/0001-92

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.411.144
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4111 4412 5788 0358

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141240127246354 30/04/2024 14:52:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/idEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	30/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-1124	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 30/04/24 R$ 763,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
763,80	30,55	0,00	0,00	201,11	763,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	763,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26799	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360151 PMC=0,00 Lote=3L221A Qtd=3 Fab=18/04/2023 Val=31/03/2025 Cod Barras (cEan): 7896070605268	30049099	200	6108	CX	3	131,60	394,80	394,80	15,79	4	103,95
26800	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 60MG SERINGAS NR 32 CX/C/02 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360011 PMC=0,00 Lote=HS330C Qtd=10 Fab=27/04/2023 Val=31/03/2025 Cod Barras (cEan): 7891058003241	30049099	200	6108	CX	10	36,90	369,00	369,00	14,76	4	97,16

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$106,93.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 938923 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: TATIANEBARBOSA Conf: VITORAMARO
PEDIDO N°344589486.1
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 201,11 (26,33%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(26799, 26800) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 106,93. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garc
CRC-SP 169790/O

C. FEDERAL
22003-8
30/04/24

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23588 COTAÇÃO: 5064 SOLIC: 5950 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES,7100 CEP.....: 86072000
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER CIDADE: LONDRINA UF.....: PR
CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 IE/RG: 6012875795 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 29/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 29/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denis@londricir.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: SOLICITAÇÃO MEDICAMENTO :
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7 Pix CNPJ .

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001342	ENOXAPARINA;40MG/0,4 ML AMPOLA INJE	U	AMPO	30	13,160000	394,80	
2	P	00004296	ENOXAPARINA;60MG/0,6 ML AMPOLA INJE	U	AMPO	20	18,450000	369,00	
								763,80	

TOTAL DO PEDIDO : 763,80

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 30/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
CONTA CORRENTES
220038

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404301419 8e3d18364ff

Data e Hora: 30/04/2024 às 08:19:46

Valor: R$ 592,02

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD

CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozi
Assistente de Finanç

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 245444
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0421 6813 2500 0157 5500 1000 2454 4414 7895 0577

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	131245938857631 30/04/2024 16:47:25
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	30/04/2024		
ENDEREÇO	RUA EMILIANO VILANOVA, 66	BAIRRO	CENTRO
CEP	19.400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	30/04/2024
MUNICÍPIO	Presidente Venceslau	UF	SP
PAÍS	Brasil	FONE/FAX	(18)3271-1124
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	16:46:26

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	592,02		
	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
592,02	48,80	0,00	0,00	592,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,04	592,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	FRETE POR CONTA	REMETENTE	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	MUNICÍPIO	Campinas	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	122819217110				
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	caixa	MARCA	
NUMERAÇÃO	0	PESO BRUTO	2,520	PESO LÍQUIDO	2,520

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1029038	CITRATO FENTANILA GEN *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML Lt: AS-044/23M | Qnt: 1.0 | Fab: 09/10/2023 | Val: 30/09/2025 | VPMC: 99.29	30045090	0/00	6108	CX	1,0000	82,3680		82,37	9,88	82,37	9,88	0,00	12,00	0,00
1001020	AMPICILINA SODICA ; SULBACTAM SODICO (GENERICO) 2G ; 1G PO SOL INJ IM/IV CT 30 FA VD TRANS X 20 ML Lt: 5200195 | Qnt: 1.0 | Fab: 30/09/2022 | Val: 30/09/2024 | VPMC: 1339,9	30042059	2/00	6108	CX	1,0000	277,9920		277,99	33,36	277,99	11,12	0,00	4,00	0,00
1029127	CETOPROFENO (GENERICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Lt: BG-027/23 | Qnt: 1.0 | Fab: 16/10/2023 | Val: 30/09/2025 | VPMC: 237,8	30039099	0/00	6108	CX	1,0000	123,5520		123,55	14,83	123,55	14,83	0,00	12,00	0,00
1029015	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4 MG/ML INJ CX C/100 AMP 2,5ML Lt: T-090/23 | Qnt: 1.0 | Fab: 24/09/2023 | Val: 31/08/2025 | VPMC: 761,38	30043210	0/00	6108	CX	1,0000	108,1080		108,11	12,97	108,11	12,97	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023 PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRO-SP 169790/O

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 344589486Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Sem base para dif. de aliquota conf. EC 87/15 e Conv. 93/2015 Confaz.Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 356,85 - vr. Desonerado de ICMS R$ 314,03 - vr. Do ICMS R$ 42,82. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 22.24

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

C. FEDERAL
22003-8
30/04/24

NF-e emitida pelo Cobj-NFE - http://www.cobj.com.br

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Pedido

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PEDIDO.....: 23585 **COTAÇÃO:** 5064 **SOLIC:** 5950 **SOLICITANTE:** MARIA TAMIRES DOS SANTOS **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 001785 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: SAO FRANCISCO
CNPJ/CPF....: 21.681.325/0001-57
FONE.....: 3271-0190
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 29/04/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas16@multifarma.com.br
MOTIVO.....: SOLICITAÇÃO MEDICAMENTO :
OBS P/ FORN.: PIX: 21681325000157

CIDADE: BELO HORIZONTE
IE/RG: 0624859180029
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 31255100
UF.....: MG
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 29/04/2024

FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000383	FENTANILA,2 ML CITRATO;0,05MG/ML AM	U	AMPO	50	1,647400	82,37	
2	P	00003054	AMPICILINA+SULBACTAM 3 G FRASCO-AMP	U	FRAS	30	9,266400	277,99	
3	P	00000173	CETOPROFENO;IM 100MG/2ML AMPOLA 2ML	U	AMPO	100	1,235500	123,55	
4	P	00000202	DEXAMETASONA;10MG/2,5ML AMPOLA INJE	U	AMPO	100	1,081100	108,11	
								592,02	

TOTAL DO PEDIDO : 592,02

Telma Rosane Garcia
CRC SP 169790/O

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 30 / 04 / 24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-3

Marcos Ambrozi
Assistente de Finanças

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404301420ca41be5824f

Data e Hora: 30/04/2024 às 08:20:08

Valor: R$ 2.104,63

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA E

CPF/CNPJ: 44.672.062/0001-15

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Telma Rosane Garci
CRC-SP 169790/O

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 16377115458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.017.672
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0176 7210 0191 9335
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135240902619831 - 30/04/2024 15:11:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
RMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	30/04/2024

NDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R EMILIANO VILANOVA, 066	CENTRO	19400-000	

UNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
'RESIDENTE VENCESLAU	SP	1832712411		

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

ATURA / DUPLICATA
um. 001
cnc. 30/04/2024
alor R$ 2.104,63

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE 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
2.104,63	263,67	0,00	0.00	0,00	0,00	2.104,

ALOR 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	2.104,

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	SUMARE	SP	671495090114

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	Volumes				

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO RODUTO	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
787	(605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2332636 Qt: 6 Val: 07/12/25 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	6	43,6800	262,08	262,08	31,45			12,00	
760	(717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2412326 Qt: 11 Val: 03/04/26 Lote: 2412332 Qt: 1 Val: 03/04/26 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	12	127,3917	1.528,70	1.528,70	183,44			12,00	
1277	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML FARMACE O+ Lote: 24C8262C Qt: 3 Val: 11/02/26	30039099	000	5102	CX	3	42,8400	128,52	128,52	15,42			12,00	
2407	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA 120ML POLIMAIS NUTRIEX Lote: 018245231 Qt: 6 Val: 16/11/25 FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	5102	UN	6	4,5517	27,31	27,31	4,92			18,00	
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	500	5102	CX	1	158,0200	158,02	158,02	28,44			18,00	

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte:
EDIDO 344589486.1 - Cotacao
edido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
OTACAO MEDICAMENTO
EDIDO DE COMPRA:PDC#344589486#BIONEXO
endedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:191389
TENDIMENTO (16) 3771-5458
EVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
FE 3.11280-6
FE 4.04495-0
FE 1.27329-6
E 1.27330-8
if. fisco:
alor Aprox Tributos Federal: R$ 283,07 Estadual: R$ 254,19 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
egime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
OTA: ENTREGA 1 DIA

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garci
CRC-SP 169790/O

C. FEDER
22003-8
30/04/24

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 301/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23590 COTAÇÃO: 5064 SOLIC: 5950 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004516 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RAZÃO SOCIAL: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: VILA TIBERIO
CNPJ/CPF....: 44.672.062/0001-15
FONE.....: 16-8828-5163
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 29/04/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas3@dipha.com.br
MOTIVO.....: SOLICITAÇÃO MEDICAMENTO :
OBS P/ FORN.: PIX: CNPJ 44.672.062/0001-15

CIDADE: RIBEIRAO PRETO
IE/RG:
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 14050110
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 29/04/2024

FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000017	AGUA DESTILADA;AMPOLA 10ML INJETAVE	U	AMPO	1200	0,218400	262,08	
2	P	00002894	LACTULOSE;667MG/ML FRASCO 120ML SOL	U	FRAS	6	4,551700	27,31	
3	P	00000563	OXITOCINA;5UI/ML AMPOLA 1ML INJECAO	U	AMPO	50	3,160400	158,02	
4	P	00002848	SORO FISIO. 0,9% 10 ML AMPOLA INJET	U	AMPO	600	0,214200	128,52	
5	P	00000610	SORO FISIO. 0,9% 500ML BOLSA	U	FRAS	288	5,308000	1528,70	
								2104,63	

TOTAL DO PEDIDO : 2104,63

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 30/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
CONTADOR RESPONSÁVEL
220038

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 307/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C M HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Valor:	R$ 312,16
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	C 306
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	02/05/2024
Data / Hora da operação:	02/05/2024 13:51:35

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Código da operação: 00129244
Chave de segurança: LE8KLGEV4P02153W

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Mafra
distribuimos saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

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

N. 001451594
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0512 4201 6400 0157 5500 1001 4515 9414 4147 8346

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240920635742 02/05/2024 21:11:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582557602113
INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.:
CNPJ: 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001) | CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 | DT. EMISS. 02/05/2024
ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | FONE/FAX: 0181832712411 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA
NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU | CNPJ/CPF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 - | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000
MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | UF: SP | FONE/FAX: 0181832712411 | OBS/ENTREGA: ID 344869248

FATURA
001
02/05/2024
312,16

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
254,16	45,75	0,00	0,00	312,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	312,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
006223	CANULA TRAQ DESC C/BL 05,0MM 9722 1004 - BCI MEDIC AL	90183929	200	5102	UN	2,0000	56,180000	112,36	112,36	0,00	20,23	0,00	18.00%	0.00%	2	0628723	30/10/2028	01/11/2023
006779	TELA DE MARLEX P ROTESICA EST 10X 15 CM CX 1 UND - VENKURI	30061090	040	5102	UN	2,0000	29,000000	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	2	T30165	26/06/2026	27/06/2023
201115	APARELHO P/BARBE AR (1 LAM)SENSIT	82121020	000	5102	PCT	1,0000	13,800000	13,80	13,80	0,00	2,48	0,00	18.00%	0.00%	1	266376	30/11/2033	01/11/2023

ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20000696
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 344869248
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 01/99 - ANEXO I, ART. 14 DO RICMS - SP - Produto(s): 006779
Nosso Pedido: A34577
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubornio como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: A34577
Rep.: 012082

Nº da OS	Volumes
600003374939 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

NF-e
Nº 001451594
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006410133

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

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

DATA DE RECEBIMENTO

Mafra
distribuímos saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

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

N. 001451594
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0512 4201 6400 0157 5500 1001 4515 9414 4147 8346

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240920635742 02/05/2024 21:11:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

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.
209727	IVE-BIC C/24 - B IC. INSYTE CATETER 20GX1,16 IN REF 3 8831414 - BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183929	500	5102	UN	50,0000	2,560000	128,00	128,00	0,00	23,04	0,00	18.00%	0.00%	50	1350415	30/11/2026	01/12/2021

OL

30

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico RDC 430/2020).

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

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

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 209/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23604 COTAÇÃO: 5075 SOLIC: 5956 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001572 C M HOSPITALAR LTDA - RPO
RAZÃO SOCIAL: C M HOSPITALAR LTDA(RPO)
ENDEREÇO....: AVENIDA LUIZ MAGGIONI,2727 CEP.....: 14072055
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL CIDADE: RIBEIRAO PRETO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 12.420.164/0001-57 IE/RG: 582557602113 I.M.....:
FONE.....: (16)2101-9400 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
DATA PEDIDO.: 30/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 28 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 30/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: ana.bueno@mafrasaude.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: MATERIAL
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag: 1916-X C\\c: 7143-9. código: C306

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000044	ABOCATH 20G	U	UNID	50	2,560000	128,00	
2	P	00000090	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL	U	UNID	24	0,575000	13,80	
3	P	00000516	TELA DE MARLEX 7,6X15 CM	U	UNID	2	29,000000	58,00	
4	P	00001967	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 5.0 MM C/BA	U	UNID	2	56,180000	112,36	
								312,16	

TOTAL DO PEDIDO : 312,16

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHADO
DATA: 02/05/2024
Ass.:
CONTA CORRENTE
22.008-8

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3358 / 00000006248-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	15.037.934/0001-75
Valor:	R$ 653,80
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	02/05/2024
Data / Hora da operação:	02/05/2024 13:52:46

Código da operação: 00129331
Chave de segurança: 7029LGVWLLMAS29N

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NF-E
Nº 349.572
SÉRIE 1

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 349.572 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2405-15.037.934/0001-75-55-001-000.349.572-169.716.969-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de Mercadoria			
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**	**Protocolo de autorização**
15.037.934/0001-75	582.881.260.110		135240928899460 03/05/2024 19:22:00

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau				55.559.900/0001-65	03/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA** **HORA**
Rua Emiliano Vilanova, 66		Centro		19400-000	03/05/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		
Presidente Venceslau	(18) 3271-6240	SP	ISENTO		END. ENTREGA

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
653,80	117,68				653,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					653,80

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FARJALA MOISES, 335	RIBEIRAO PRETO	SP	797.249.956.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	RIAADE		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
349572/1 03/05/24 653,80

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
288001	POLYGLACTIN VIOL. 1 90CM MCR48	80052020050	30061090	500	5.102	CX	1	379,80	379,80	379,80	68,36		18%		1 2415695N 19.3.29
CS26120	PLAIN GUT 2-0 75CM MCR35 CX C/24	80052020058	30061090	500	5.102	CX	1	121,00	121,00	121,00	21,78		18%		1 2351862C 23.9.28
NP45320	MONOSOF PRETO 2-0 45CM CT30 CX C/24	80052020064	30061090	500	5.102	CX	1	75,00	75,00	75,00	13,50		18%		1 2403035N 29.1.29
NP45330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 CX C/24	80052020064	30061090	500	5.102	CX	1	78,00	78,00	78,00	14,04		18%		1 2364248N 11.12.28

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Dados Adicionais

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. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 87.93 (13.45%) + Estaduais = R$ 78.46 (12.00%).Pedido(s):344869248[240627] ATENÇÃO LOG MED : SEPARAR E LIBERAR PARA FATURAMENTO POR FAVOR, NÃO ENVIAR MATERIAL ATÉ A IDENTIFICAÇÃO DO COBRANÇA VIA E-MAIL. Bionexo PDC #344869248

RESERVADO AO FISCO

C. FEDERAL
29003-8
09/05/24

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

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

Data do recebimento

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

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23607 COTAÇÃO: 5075 SOLIC: 5956 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002628 RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
RAZÃO SOCIAL: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO....: CEP.....: 14092540
BAIRRO.....: RESIDENCIAL E COMERC CIDADE: RIBEIRAO PRETO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 15.037.934/0001-75 IE/RG: 582881260110 I.M.....:
FONE.....: 16 36241737 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 30/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 30/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: sac3.rp@gruposuprimed.com.br;silvia.gruposuprimed@gmail.com FONE.....:
MOTIVO.....: MATERIAL
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag 3358-8 cc 6248-0 TRANSF.

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00006487	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AGULHA CS2	U	UNID	24	5,041700	121,00	
2	P	00000272	FIO NAYLON 2-0 C/AGULHA NP45320	U	UNID	24	3,125000	75,00	
3	P	00000273	FIO NAYLON 3-0 C/AGULHA NP45330	U	UNID	24	3,250000	78,00	
4	P	00004219	FIO POLYGLACTIN 1 C/AGULHA 2880-01	U	UNID	36	10,550000	379,80	
								653,80	

TOTAL DO PEDIDO : 653,80

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-F

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 02/05/2024
Ass.:
CONTA CORRENTE
22.003-8
Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-F

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3371 / 00000010213-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.225.268/0001-74
Valor:	R$ 320,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	02/05/2024
Data / Hora da operação:	02/05/2024 13:53:56

Código da operação: 00129399
Chave de segurança: J8WQJPZ4AWQ4JH0K

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP : 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 156862
SERIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3524 0459 2252 6800 0174 5500 1000 1568 6216 4587 6041

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135240904532560 - 30/04/2024 18:03:51

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	30/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66,	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Presidente Venceslau	183271-2411	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 30/04/2024 Valor: 320,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
320,00	57,60	0,00	0,00	320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00020322	FITA ACCU-CHEK guide strip cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE Total aproximado de tributos: R$ 87,20 N° Lote: 104302 Qtde: 8,00 Fab:08/08/2023 Val: 06/05/2025	3822.19.20	6.00	5102	UN	8,000000	40,000000	320,00	320,00	57,60	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos: R$ 87,20
Nº de Pedido: 137356
Banco Itaú AG. 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.

RESERVADO AO FISCO

02109
CEF 22003-8

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23603 COTAÇÃO: 5075 SOLIC: 5956 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000445 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
RAZÃO SOCIAL: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA;DOUTOR JANIO QUADROS;200:DISTRITO INDUSTRIAL ULISSES CEP.....: 15092602
BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 59.225.268/0001-74 IE/RG: 647.255.349.114 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 30/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 30/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denilce.vendas@gruposoquimica.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: MATERIAL
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 3371-5 C/C: 10213-X TRANSF.

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005756	FITA PARA GLICEMIA ACCU-CHEK GUIDE	U	UNID	400	0,800000	320,00	
								320,00	

TOTAL DO PEDIDO : 320,00

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 30/04/2024
Ass.:
CONTA CORRENTE
22.003-8

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensiveis, recomenda-se a destruição após o uso

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405021654c3a3b999f88

Data e Hora: 02/05/2024 às 10:54:48

Valor: R$ 1.695,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DIAGNOSTICA PRO LIFE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.272.615/0001-91

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Pró Life Diagnóstica

COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA

Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 4293
Vila Santa Cruz - Sao Jose do Rio Preto - SP
CEP: 15014-060 Fone: (17) 3232-0435

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.004.274
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0540 2726 1500 0191 5500 1000 0042 7415 6572 0880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD TERCEIROS	135240916651709 02/05/2024 13:13:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ
124.188.297.112		40.272.615/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	02/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILLA NOVA, 66	CENTRO	19400-000	02/05/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Presidente Venceslau	(18)3271-5677	SP		13:12:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA EMILIANO VILLA NOVA, 66	CENTRO	19400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
Presidente Venceslau	SP	(18)3271-5677

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

FATURA/DUPLICATA

001 02/05/2024 R$ 1.695,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	533,08	1.695,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.695,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS-ACF AV POTIRENDABA	0-Rem (CIF)				65.708.158/0001-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. POTIRENDABA, 1600,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
1	COVID-19 AG (ANTIGENO) 20 TESTES CASSETE - ONSITE Lote=F0318V3D01 Qtd=3 Fab=18/03/2024 Val=17/03/2026	38221990	0102	5102	kit	3	265,00	795,00	0,00	0,00	0,00	0	0	250,03
64	DENGUE AG NS1 - ECO TESTE KIT C/25 TESTES Lote=202404011 Qtd=3 Fab=11/04/2024 Val=27/08/2026 Código Barras: 7898960764093	30021590	0500	5405	kit	3	300,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0	0	283,05

Marcos Ambrozio 02/05
Assistente de Finanças CEF 22003-8

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB APROX R$: 227,98 FEDERAL E 305,10 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br
D8CAC2

RESERVADO AO FISCO
Amila Sabino
74092
03.05.24

Recebemos de DIAGNOSTICA PRO LIFE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/05/2024,Valor Total: R$1.695,00, Destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU RUA EMILIANO VILLA NOVA, 66 - CENTRO - Presidente Venceslau/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.274
SÉRIE: 1

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

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23580 COTAÇÃO: 5065 SOLIC: 5941 SOLICITANTE: CAMILA AP DE OLIVEIRA SA COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000017-LABORATORIO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004915 DIAGNOSTICA PROLIFE LTDA
RAZÃO SOCIAL: DIAGNOSTICA PROLIFE LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: VILA SANTA CRUZ
CNPJ/CPF....: 40.272.615/0001-91
FONE.....: (17) 3233-894
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 29/04/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.:

CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET
IE/RG:
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.: / A VISTA
PROCESSO.:

CEP.....:
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA:

FONE.....: (17) 3233-894

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005068	COVID 19 RAPID TEST - 20 CASSETES A	U	KIT	3	265,000000	795,00	
2	P	00004694	TESTE RAPIDO DENGUE C/25 UND (NS1)	U	CAIX	3	300,000000	900,00	
								1695,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1695,00

SOLIC..:CAMILA AP DE OLIVEIRA COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

EMPENHADO
DATA: 02/05/2024
Ass.:
CONTA CORRENTE
22.003-8

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

B. BRASIL
AG. 1510-5
C/C. 34210-6

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405021655781 5afcc86d

Data e Hora: 02/05/2024 às 10:56:02

Valor: R$ 1.096,40

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: OXPAPER LTDA

CPF/CNPJ: 05.420.855/0001-95

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VE

NF-e
Nº. 18243
SÉRIE: 1

OXPAPER

(18) 3221-7090 vendas@oxpaper.com.br
Av. Cel. Marcondes, 798 - Pres. Prudente-SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1
Nº. 18243
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3524 0505 4208 5500 0195 5500 1000 0182 4318 9842 9760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		135240914923842 - 02/05/2024 10:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
562251526115		05.420.855/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	02/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA
RUA EMILIANO VILA NOVA, 60	CENTRO	19400-000		
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	18 - 3271-2411	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS/ST	VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM OCORRÊNCIA DE TRANSPORTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
28623	SULFITE A4 075 500FL BRANCO MAGNUM (01PC/10CX)	48025610	0.500	5.405	CX	2,00	254,0000	508,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3680	CANETA ESFEROGRAFICA BIC CRISTAL AZUL 10 (01PC/50CX)	96081000	4.500	5.405	PC	10,00	1,0100	10.10	0,00	0,00	0,00	0	0
6321	CANETA ESFEROGRAFICA BIC CRISTAL VERMELHA 10 (01PC/50CX)	96081000	4.500	5.405	PC	5,00	1,0100	5.05	0,00	0,00	0,00	0	0
4208	LAPIS PRETO LISO SEXTAVADO 1205 PRETO	96091000	5.102	5.102	PC	5,00	1,1600	5.80	0,00	0,00	0,00	0	0
27187	GRAMPO 26/6 C/5000 GALVANIZADO	83052000	2.102	5.102	CX	5,00	4,5600	22.80	0,00	0,00	0,00	0	0
8244	GRAMPEADOR 11,5CM 020FL MP 300 MASTERPRINT	84729040	2.102	5.102	PC	2,00	10,7000	21.40	0,00	0,00	0,00	0	0
19581	BOBINA TERMICA 080X040 (01PC/30CX) BRANCA ALOFORM	48119011	0.102	5.102	PC	10,00	5,3900	53.90	0,00	0,00	0,00	0	0
31899	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERDE 100 UNID 245X20MM TYVEK	58079000	0.102	5.102	PT	8,00	18,0000	144.00	0,00	0,00	0,00	0	0
31897	PULSEIRA IDENTIFICACAO AMARELA 100 UNID 245X20MM TYVEK	58079000	0.102	5.102	PT	3,00	18,0000	54.00	0,00	0,00	0,00	0	0
2977	MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	96082000	2.500	5.405	PC	5,00	1,2900	6.45	0,00	0,00	0,00	0	0
9234	RIBBON 110MMX074MT CERA	84439199	0.600	5.405	PC	10,00	8,1400	81.40	0,00	0,00	0,00	0	0

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

02/05
CEF 22003-8

CALCULO DO ISSQN

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

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças
RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. COMPRADOR GUSTAVO PEDIDO 23602 - VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 158,10 DE TRIBUTOS FEDERAIS 182,77 DE TRIBUTOS ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS FONTE: IBPT - CHAVE: D8CAC2

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VE

NF-e
Nº. 18243
SÉRIE: 1

OXPAPER

(18) 3221-7090 vendas@oxpaper.com.br
Av. Cel. Marcondes, 798 - Pres. Prudente-SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1

Nº. 18243
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3524 0505 4208 5500 0195 5500 1000 0182 4318 9842 9760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240914923842 - 02/05/2024 10:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
562251526115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.420.855/0001-95

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9875	MIDIA DVD R ENVELOPE	85234110	0.102	5.102	PC	50,00	2,4700	123,50	0,00	0,00	0,00	0	0
6557	PILHA C2 ALCALINA C/2UNID ELGIN	85061011	0.102	5.102	PC	3,00	20,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 3051/2023

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23602 COTAÇÃO: 5077 SOLIC:
CC SOLICIT..: 000121-MATERIAL DE ESCRITORIO
FORNECEDOR..: 004890 OXPAPER EIRELE
RAZÃO SOCIAL: OXPAPER EIRELE
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: BOSQUE
CNPJ/CPF....: 05.420.855/0001-95 PIX
FONE.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 30/04/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas01@papelariaprudentina.com.br
MOTIVO.....: MATERIAL ESCRITORIO
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 7655-4 C/C: 302-6

SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI
N. ALTER :

CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE
IE/RG:
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.: OXPAPER EIRELE
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.: AVISTA
PROCESSO.:

COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI

CEP.....: 19010080
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 2 DIAS
DT.ENTREGA: 02/05/2024

FONE.....: (18)3221-7090

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001206	PAPEL A4 (RESMA C/500 FOLHAS)	U	UNID	20	25,400000	508,00	MAGNUM
2	P	00001175	CANETA AZUL	U	UNID	10	1,010000	10,10	BIC
3	P	00001174	CANETA VERMELHA	U	UNID	5	1,010000	5,05	BIC
4	P	00001178	LAPIS PRETO (FABER CASTEL)	U	UNID	5	1,160000	5,80	FABER CATSELL
5	P	00004584	PULSEIRA AZUL CLARO ADEVISA PARA ID	U	UNID	500	0,180000	90,00	SINGULARIS
6	P	00001171	GRAMPO 26/6 PRATA (GALVANIZADO)CX C	U	CAIX	5	4,560000	22,80	MASTERPRINT
7	P	00001191	GRAMPEADOR TAMANHO MEDIO PARA 20 FO	U	UNID	2	10,700000	21,40	MASTERPRINT
8	P	00005927	BOBINA TERMICA 80MMX40MM (FARMACIA)	U	UNID	10	5,390000	53,90	THEGA
9	P	00004585	PULSEIRA VERDE ADEVISA PARA IDENTIF	U	UNID	300	0,180000	54,00	SINGULARI
10	P	00004586	PULSEIRA AMARELA ADEVISA PARA IDENT	U	UNID	300	0,180000	54,00	SINGULARIS
11	P	00001183	PINCEL MARCA TEXTO AMARELA	U	UNID	5	1,290000	6,45	MASTERPRINT
12	P	00001551	RIBBON DE CERA 110MM X 74 METROS	U	UNID	10	8,140000	81,40	MASTERCOPY
13	P	00001552	DVD-R C/ ENVELOPE	U	UNID	50	2,470000	123,50	ELGIN
14	P	00000879	PILHA MEDIA C	U	UNID	6	10,000000	60,00	
								1096,40	

TOTAL DO PEDIDO : 1096,40

GUSTAVO FERRARI
SUPERVISOR DE COMPRAS

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 02/05/2024
Ass.:
CONTA CORRENTE
22.003

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405021656241dc7362c9

Data e Hora: 02/05/2024 às 10:56:43

Valor: R$ 1.011,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 00.339.246/0001-92

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.411.385
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4124 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4113 8516 1670 6617

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141240129188792 02/05/2024 14:55:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	02/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)32[illegible]	SP		

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

FATURA/DUPLICATA

001	02/05/24	R$ 1.011,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
951,53	98,78	0,00	0,00	324,69	1.011,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.011,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				23,000	23,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262352L Qtd=1 Fab=28/12/2023 Val=27/12/2026 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	1	48,150000	48,15	0,00	0,00	0	15,45
23557	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G ANGIOCATH COMP 25MM D.E. 0,90MM C-38833514 UN BD cProdANVISA=0010033430148 PMC=0,00 Lote=3261513 Qtd=50 Fab=01/10/2023 Val=01/09/2028 Cod Barras (cEan): 0382903883356	90183929	500	6108	UN	50	2,068200	103,41	103,41	12,41	12	33,18
24352	CLOREXIDINA SOL AQUOSA TOPICA 1% 1000ML C-87022(M) FR VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M35181 Qtd=6 Fab=01/07/2023 Val=01/07/2025 Cod Barras (cEan): 7897877706851	30039099	000	6108	FR	6	9,870000	59,22	59,22	7,11	12	19,00
25272	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=230420 Qtd=10 Fab=01/04/2023 Val=30/03/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	UN	10	3,236000	32,36	32,36	3,88	12	10,38
24515	DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE NR 03 COD-39 UN MADEITEX cProdANVISA=0080950310006 PMC=0,00 Lote=140623DR Qtd=12 Fab=14/06/2023 Val=14/06/2026 Cod Barras (cEan): 7898903991166	90183921	000	6108	UN	12	1,908333	22,90	22,90	2,75	12	7,35
20014	DRENO TORACICO DE SILICONE 26 FR. COD-1694086 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550017 PMC=0,00 Lote=23.04.121833 Qtd=1 Fab=01/04/2023 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898258292277	90183929	040	6108	UN	1	11,320000	11,32	0,00	0,00	0	3,63

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$72,49.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 939701 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: GUILHERME Conf: WANDERLEI
PEDIDO N°344869248.1
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 324,69 (32,12%) Fonte:IBPT
ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241)
ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(20014)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(20014, 22834, 22849, 22852, 22853, 23494, 23495, 23557, 24515, 25272, 25340, 25341, 25342, 25376, 26409, 26824)

RESERVADO AO FISCO

CEF 27608-8
02/10

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Marcos Ambrozio

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.411.385
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4124 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4113 8516 1670 6617

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240129188792 02/05/2024 14:55:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

CNPJ
00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1908 Qtd=20 Fab=30/05/2023 Val=30/05/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	20	9,640000	192,80	192,80	7,71	4	63,57
26409	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510112 PMC=0,00 Lote=20220303 Qtd=160 Fab=30/03/2022 Val=30/03/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	160	0,700000	112,00	112,00	13,44	12	35,94
24388	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M37005 Qtd=48 Fab=11/03/2024 Val=10/03/2027 Cod Barras (cEan): 7897877708770	30039099	000	6108	UN	48	1,850833	88,84	88,84	10,66	12	28,51
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2400001060 Qtd=100 Fab=29/01/2024 Val=26/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	100	1,190500	119,05	119,05	14,29	12	38,20
25340	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.6,5 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=331231 Qtd=20 Fab=27/11/2023 Val=27/11/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101139	40151200	000	6108	PAR	20	1,136500	22,73	22,73	2,73	12	6,82
25341	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,0 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=306232 Qtd=20 Fab=02/11/2023 Val=02/11/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101153	40151200	000	6108	PAR	20	1,133500	22,67	22,67	2,72	12	6,80
25342	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=264231 Qtd=20 Fab=21/09/2023 Val=21/09/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101177	40151200	000	6108	PAR	20	1,132000	22,64	22,64	2,72	12	6,79
8601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=022024 Qtd=1 Fab=01/02/2024 Val=01/01/2029 Cod Barras (cEan): 7898010927065	60029010	500	6108	RL	1	11,470000	11,47	11,47	1,38	12	3,68
1515	MALHA TUBULAR 20CM 15MTS C-F08145 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=032024 Qtd=1 Fab=01/03/2024 Val=01/02/2029 Cod Barras (cEan): 7898010927072	60029010	500	6108	RL	1	12,080000	12,08	12,08	1,45	12	3,88
23494	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 14 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08422101 Qtd=1 Fab=01/10/2022 Val=31/10/2027 Cod Barras (cEan): 17898157724630	90183921	700	6108	CX	1	25,360000	25,36	25,36	3,04	12	8,14
23495	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08523081 Qtd=1 Fab=01/08/2023 Val=31/08/2028 Cod Barras (cEan): 17898157725095	90183921	700	6108	CX	1	25,000000	25,00	25,00	3,00	12	8,02
25376	SONDA NASOGASTRICA LONGA N18 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820018 PMC=0,00 Lote=21264 Qtd=10 Fab=01/01/2024 Val=31/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898430460883	90183929	000	6108	UN	10	1,321000	13,21	13,21	1,59	12	4,24
22849	SONDA URETRAL N08 COD-664041 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210246 PMC=0,00 Lote=2400002637 Qtd=20 Fab=07/02/2024 Val=07/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898468477570	90183929	000	6108	UN	20	0,535500	10,71	10,71	1,29	12	3,44
22852	SONDA URETRAL N14 COD-664072 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210246 PMC=0,00 Lote=2300029195 Qtd=40 Fab=09/10/2023 Val=25/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477617	90183929	000	6108	UN	40	0,795000	31,80	31,80	3,82	12	10,20
22853	SONDA URETRAL N16 COD-664096 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210246 PMC=0,00 Lote=2300031817 Qtd=20 Fab=30/10/2023 Val=18/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477600	90183929	000	6108	UN	20	1,164000	23,28	23,28	2,79	12	7,47

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24352, 24388)
PIS COFINS - ARTIGO 28 INCISO XV DA LEI N 10865 DE 30/04/2004: Produtos(7241) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE — Cuidando de Pessoas

Pedido

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PEDIDO.....: 23610 COTAÇÃO: 5075 SOLIC: 5956 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES,7100 CEP.....: 86072000
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER CIDADE: LONDRINA UF.....: PR
CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 PIX IE/RG: 6012875795 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 30/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 30/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denis@londricir.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: MATERIAL
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000045	ABOCATH 22G	U	UNID	50	2,068200	103,41	
2	P	00000103	ATADURA GESSADA 15 CM	U	UNID	20	2,407500	48,15	
3	P	00003976	CLOREXIDINA AQUOSA 1 % 1000 ML	U	FRAS	6	9,870000	59,22	
4	P	00000131	COLETOR URINA ADULTO FECHADO 2 LITR	U	UNID	10	3,236000	32,36	
5	P	00003631	DRENO TORAX 26	U	UNID	1	11,320000	11,32	
6	P	00000233	ELETRODO PARA MONITORIZACAO CARDIAC	U	UNID	1000	0,192800	192,80	
7	P	00000237	EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL	U	UNID	160	0,700000	112,00	
8	P	00000240	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/CLAMP	U	UNID	100	1,190500	119,05	
9	P	00004260	LUVA CIRURGICA 6,5	U	UNID	20	1,136500	22,73	
10	P	00000324	LUVA CIRURGICA 7	U	UNID	20	1,133500	22,67	
11	P	00000325	LUVA CIRURGICA 7,5	U	UNID	20	1,132000	22,64	
12	P	00000337	MALHA TUBULAR 15 CM ROLO 15 MT	U	ROLO	1	11,470000	11,47	
13	P	00000338	MALHA TUBULAR 20 CM ROLO 15 MT	U	ROLO	1	12,080000	12,08	
14	P	00000482	SONDA FOLEY 14 (2-VIAS) (CC 5-10)	U	UNID	10	2,536000	25,36	
15	P	00000483	SONDA FOLEY 16 (2-VIAS) (CC 5-10)	U	UNID	10	2,500000	25,00	
16	P	00000495	SONDA GASTRICA 18 LONGA	U	UNID	10	1,321000	13,21	
17	P	00000510	SONDA URETRAL 08	U	UNID	20	0,535500	10,71	
18	P	00000512	SONDA URETRAL 14	U	UNID	40	0,795000	31,80	
19	P	00000513	SONDA URETRAL 16	U	UNID	20	1,164000	23,28	
20	P	00000231	DRENO PENROSE 3 ESTERIL SEM GAZE	U	UNID	12	1,908300	22,90	
21	P	00002256	ESCOVA COM CLOREXIDINA 2%	U	[illegible]	48	1,850833	88,84	
								1011,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1011,00

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 02/05/2024
Ass.:
CONTA CORRENTE
202.003

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405021655d00d5c35572

Data e Hora: 02/05/2024 às 10:55:18

Valor: R$ 758,10

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 00.874.929/0001-40

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

NFe v4.0 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº: 000542016
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0400 8749 2900 0140 5500 1000 5420 1614 1468 0453

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246938950225 30/04/24 17:18:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
(9304) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	30/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	30/04/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		17:17:42

FATURA / DUPLICATA

001 01/05/2024 758,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
684,13	49,60	0,00	0,00	758,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		758,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		571871	18,172 Kg	18,172 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
01269200 9018.39.29	CATETER NASAL TIPO OCULOS - 63952/FAB.01/03/24/VAL.30/03/27	0 40	6108 040	40 UN	0,937250	0,00% 0,00	37,49	37,49 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01254600 3005.90.90	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - C02-1/FAB.08/01/24/VAL.30/01/29	0 500	6108 000	500 EV	0,454800	0,00% 0,00	227,40	227,40 227,40	0,00 0,00	27,29	0,00		12,00	0,00
01711800 9019.20.10	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - 230511/FAB.11/05/23/VAL.10/05/28	0 10	6108 700	10 UN	4,294000	0,00% 0,00	42,94	42,94 42,94	0,00 0,00	5,15	0,00		12,00	0,00
00990300 4811.41.10	FITA ADESIVA 19MM X 30MT (P/AUTOCLAVE) - FA033/24/FAB.28/03/24/VAL.28/03/26	0 2	6108 000	2 RL	3,880000	0,00% 0,00	7,76	7,76 7,76	0,00 0,00	0,93	0,00		12,00	0,00
01490000 3005.10.90	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - 20230920/FAB.20/09/23/VAL.19/09/28	0 30	6108 200	30 RL	2,162333	0,00% 0,00	64,87	64,87 64,87	0,00 0,00	2,59	0,00		4,00	0,00
01061800 4015.19.00	LUVA P LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI32/23/FAB.01/09/23/VAL.30/09/28	2 0	6108 200	20 CV	15,856000	0,00% 0,00	317,12	317,12 317,12	0,00 0,00	12,68	0,00		4,00	0,00
01199700 9018.39.29	SCALP 23 SIMPLES CATETER / - SEI007D/23/FAB.01/12/23/VAL.30/12/28 C/ 100 UN	0 200	6108 240	2 CV	18,240000	0,00% 0,00	36,48	36,48 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
00198900 6505.00.90	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - FLT007A/23/FAB.01/12/23/VAL.30/12/28.C/ 100 UN	0 400	6108 200	4 PC	6,010000	0,00% 0,00	24,04	24,04 24,04	0,00 0,00	0,96	0,00		4,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
ID 344869248 Banco Brasil AG 0368-9 c/c 1162-2
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 571871
Volume M3: 0.124072
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 73.54

RESERVADO AO FISCO

02/05
CEF 22003-8

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 307/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

PEDIDO.....: 23611 COTAÇÃO: 5075 SOLIC: 5956 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004033 MED CENTER COMERCIAL LTDA
RAZÃO SOCIAL: MED CENTER COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO....: RODOVIA JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA,KM 99 CEP.....: 37550000
BAIRRO.....: JD SANTA EDWIRGES CIDADE: POUSO ALEGRE UF.....: MG
CNPJ/CPF....: 00.874.929/0001-40 PIX IE/RG: 5259495840034 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 30/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 28 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 30/04/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: MATERIAL
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag:0368-9 Cc:1162-2

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000123	CATETER TIPO OCULOS ADULTO	U	UNID	40	0,937200	37,49	
2	P	00002194	COMPRESSA GAZE ESTERIL PCT C/10 UND	U	PACO	500	0,454800	227,40	
3	P	00005057	FILTRO HMEF (BARREIRA) ADULTO	U	UNID	10	4,294100	42,94	
4	P	00000295	FITA MICROPORE BRANCO 25MM X 10M	U	ROLO	30	2,162200	64,87	
5	P	00000296	FITA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M	U	ROLO	2	3,878400	7,76	
6	P	00000329	LUVA PROC.PEQUENA C/PO	U	CAIX	20	15,855800	317,12	
7	P	00000468	SCALP 23 G	U	UNID	200	0,182400	36,48	
8	P	00005576	TOUCA DESCARTAVEL CIRURGICA	U	PACO	400	0,060100	24,04	
								758,10	

TOTAL DO PEDIDO : 758,10

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 02/05/2024
Ass.:
CONTA CORRENTE
22.603-8

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405021657b0404947b19

Data e Hora: 02/05/2024 às 10:58:09

Valor: R$ 426,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP

CPF/CNPJ: 01.140.868/0001-50

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 170.531
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524.0401.1408.6800.0150.5500.1000.1705.3110.1862.9289

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
135240904021826 - 30/04/2024 17:13:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	30/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	30/04/202

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Presidente Venceslau	(018)3271-2411	SP		17:13:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRM STA CASA- RECEBE EM 24H	55.559.900/0001-65	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
Rua Emiliano Vilanova, 66	Centro	19400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Presidente Venceslau	SP	

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

FATURA/DUPLICATAS

170531/1 - 30/04/24 - 426,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
426,00	76,68	0,00	0,00	426,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	426,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE. 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10565 30051090	( ) ESPARADRAPO 10 X 4,5 ADPELE C/CAPA Marca: MISSNER Principio Ativo: ESPARADRAPO Lote: NSH04901 - 30/03/2026 Qtde: 12.00 / CEST: 13.011.00	000 5102	ROL	12,0000	8,0000	0,0000 0,0000 %	96,00	96,00	17,28 0,00	0,00	18,00	0,0
11560 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO M Marca: MEDIX Principio Ativo: LUVA Lote: MB-SR137/23 - 30/11/2028 Qtde: 20.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	20,0000	16,5000	0,0000 0,0000 %	330,00	330,00	59,40 0,00	0,00	18,00	0,0

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 344869248 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 426.00 / Valor dos Produtos: 426 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 84,88 Federal R$: 76,68 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
02/05
CBF 22003-8

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: 305/2023

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23606 COTAÇÃO: 5075 SOLIC: 5956 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002309 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
ENDEREÇO....: CEP.....: 15092050
BAIRRO.....: JARDIM MARACANA CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 01.140.868/0001-50 PIX IE/RG: 647262336117 I.M.....:
FONE.....: 17 32275953 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 237 AGENCIA: 2152-0 CONTA: 9237-1
DATA PEDIDO.: 30/04/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 30/04/2024
AUTORIZADOR : FONE.....:
EMAIL.....: cirurgicaolimpio03@terra.com.br
MOTIVO.....: MATERIAL
OBS P/ FORN.: Banco Bradesco AG: 2152-0 C/C 9237-1

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000244	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA	U	ROLO	12	8,000000	96,00	
3	P	00000328	LUVA PROC.MEDIA C/PO	U	CAIX	20	16,500000	330,00	
								426,00	

TOTAL DO PEDIDO : 426,00

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 06/05/2024
Ass.:
CONTA CORRENTE
22.003-8

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405021657e57f933c628

Data e Hora: 02/05/2024 às 10:57:32

Valor: R$ 503,17

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD

CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA 503,17 / DATA DE EMISSÃO 02/05/2024	NF-e Nº 245517 SÉRIE 1

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 245517
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0521 6813 2500 0157 5500 1000 2455 1719 8418 7554

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: 131245941700758 02/05/2024 15:27:14
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	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	02/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19.400-000	02/05/2024

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Presidente Venceslau	SP	Brasil	(18)3271-1124		15:26:10

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
245517	503,17	0,00	503,17

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/05/2024	503,17						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	503,17		

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
503,17	60,38	0,00	0,00	503,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,66	503,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA		0	16,690	16,690

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2003031	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5X7,5CM NAO ESTERIL PACOTE C/500 UNIDADES Lt: B22-5 | Qnt: 11.0 | Fab: 01/05/2023 | Val: 31/05/2028 | VPMC: 0.0	30059090	0/00	6108	PCT	11,0000	21,1860		233,05	59,62	233,05	27,97	0,00	12,00	0,00
8195020	PROPE DESCARTAVEL BRANCO C/ ELASTICO PACOTE C/100 UNIDADES Lt: 5600/0002 | Qnt: 5.0 | Fab: 01/11/2023 | Val: 01/11/2028	62101000	0/00	6108	CX	5,0000	11,6523		58,26	14,91	58,26	6,99	0,00	12,00	0,00
2061068	SERINGA SR 10ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Lt: 303C4J | Qnt: 4.0 | Fab: 26/01/2024 | Val: 23/01/2029	90183119	0/00	6108	CX	4,0000	52,9650		211,86	38,13	211,86	25,42	0,00	12,00	0,00

29/05/28 AMEO

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 344869248Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 30,19 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 30.19

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

C. FEDER
92003-9
02/05/24

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23605 COTAÇÃO: 5075 SOLIC: 5956 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001785 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: SAO FRANCISCO
CNPJ/CPF....: 21.681.325/0001-57
FONE.....: 3271-0190
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 30/04/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas16@multifarma.com.br
MOTIVO.....: MATERIAL
OBS P/ FORN.: PIX: 21681325000157

CIDADE: BELO HORIZONTE
IE/RG: 0624859180029
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 31255100
UF.....: MG
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 30/04/2024

FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000133	COMPRESSA GAZE CENTRO CIRURGICO PCT	U	PACO	5500	0,042372	233,05	
2	P	00005577	PROPE DESCARTAVEL PACOTE	U	PACO	500	0,116520	58,26	
3	P	00000473	SERINGA DESC. 10 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	1000	0,211860	211,86	
								503,17	

TOTAL DO PEDIDO : 503,17

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 02/05/2024
Ass.:
CONTA CORRENTE
22.003-8

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso.

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405031642bd1aa9cd0fb

Data e Hora: 03/05/2024 às 10:42:48

Valor: R$ 4.843,24

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: D L Dos Santos Souza Serviços E Manutenção

CPF/CNPJ: 22.931.896/0001-65

Instituição: CORA SCD S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **112**
Série: **E**
Data Emissão: **30/04/2024**
Certificação: **47BAC-AA6AC**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **D L DOS SANTOS SOUZA SERVICOS E MANUTENCAO**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **22.931.896/0001-65**
Insc. Municipal: **107492**
Insc. Estadual: **562385736116**
Endereço: **R JOSÉ SCOBOSA** N°: **31**
Bairro: **VILA FURQUIM** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19035-280**
E-mail: **ana@anacontabilidade.com** Telefone: **1839011244**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **RUA EMILIANO VILANOVA** N°: **66**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-059**
E-mail: **adm.santacasapv@hotmail.com** Telefone: **1832711124**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE IMÓVEL

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL 001
CONTA PJ
AG:7655-4
C/C:801-X
CHAVE PIX: 22.931.896/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Sim	1,00	5000	5.000,00

EMPENHADO
DATA: 03/05/2024
Ass.:
CONTA CORRENTE
22.003-8

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Valor Tributável: R$ 5.000,00	Valor não Tributavel: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 5.000,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 5.000,00	Alíquota: 3,1353%	Valor do ISS: R$ 156,76
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 0,000% R$ 0,00	CSLL: 0,000% R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 4.843,24

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

7.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretage

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2024**
Recolhimento: **Retido na Fonte**
CNAE: **4399103**
Observações:

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

Dt Competencia: **30/04/2024 09:13:12**

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

Impresso em: 30/04/2024 às 09:13:18

Recebi(emos) de: D L DOS SANTOS SOUZA SERVICOS E MANUTENCAO
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

___/___/___ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 112
Certificação
47BAC-AA6AC

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405031837f99c1d058f7

Data e Hora: 03/05/2024 às 12:38:23

Valor: R$ 539,40

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.064.328
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0643 2819 4850 9187

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240928467970 03/05/2024 17:59:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	03/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	03/05/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		17:56:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64328 Valor Orig: 539,40 Desc: 0,00 Valor Líq: 539,40

64328/001 10/05/2024 539,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
539,40	64,73	0,00	0,00	539,40

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	539,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6996	CIPROFLOXACINA 200MG 100ML GENERICO (CXA 60 BOL) ISOFARMA Lote=3080558 Val=30/08/2025 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1031101200124 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898361700270	30049069	000	5102	BOL	60	8,99	539,40	539,40	64,73	12	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 59629 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.064.328 EMISSÃO: 03/05/2024 VALOR TOTAL: 539,40 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - RUA: EMILIANO VILANOVA, 66, CENTRO, 19400-000-PRESIDENTE VENCESLAU-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.064.328 SÉRIE 1

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

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Pedido

PEDIDO.....: 23630 COTAÇÃO: 5084 SOLIC: 5972 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
N. ALTER :
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA
FORNECEDOR..: 000309 MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
RAZÃO SOCIAL: MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
ENDEREÇO....: RUA PRUDENTE DE MORAES,4-16,
BAIRRO.....: VILA FALCAO
CNPJ/CPF....: 03.521.785/0001-36
FONE.....: (14)3227-6646
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 03/05/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: alexandre@medmaster.com.br
MOTIVO.....: AUMENTOU O CONSUMO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 0037-X C/C: 1.124-X

CIDADE: BAURU
IE/RG: 209.261.183.111
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.: / A VISTA
PROCESSO.:

CEP.....: 17050240
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 03/05/2024
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000181	CIPROFLOXACINO;200MG/100ML FRASCO 1	U	FRAS	60	8,990000	539,40	
								539,40	

TOTAL DO PEDIDO : 539,40

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 159790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

EMPENHADO
DATA: 03/05/2024
Ass.:
CONTA CORRENTE
22.003-8

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 159790/O-5

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000006158-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	31.378.288/0004-09
Valor:	R$ 657,33
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	08/05/2024
Data / Hora da operação:	08/05/2024 16:35:26

Código da operação: 00140645
Chave de segurança: 183N56RSUXELNRL9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.072.342
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0723 4261 4703 8389

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	633240001215606 - 09/05/2024 16:30:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	09/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	CENTRO	19400-000	09/05/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832712411		17:30:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/05/2024
Valor	R$ 625,84

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
383,68	46,04	0,00	0,00	0,00	0,00	625,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,02	625,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Volumes			19,510	19,510

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
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 1836,10 Lote: 16080224 Qt: 1 Val: 08/02/29	30051090	000	6108	PT	1	9,9400	9,94	9,94	1,19			12,00	
34928	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 10 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 409,14 Lote: 13081123 Qt: 1 Val: 30/11/28	30051090	000	6108	PT	1	4,9800	4,98	4,98	0,60			12,00	
34930	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 409,14 Lote: 15080224 Qt: 1 Val: 28/02/29	30051090	000	6108	PT	1	7,7300	7,73	7,73	0,93			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 022024 Qt: 1 Val: 31/01/28	90211020	040	6108	CX	1	30,6100	30,61	0,00	0,00			0,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 032024 Qt: 3 Val: 01/02/27	90211020	040	6108	CX	3	45,2200	135,66	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 345628670
Orc 14699944 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 8 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#345628670#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 85,07 Estadual: R$ 119,24 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 33,02
(A) Venda para consumo final
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(C) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 23,03
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO
CONTINGÊNCIA SVC-AN Entrada em contingência : 2024-05-09T16:30:04-03:00Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU EM CONTIGENCIA

consiguado: 74209

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.072.342
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0723 4261 4703 8389

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
633240001215606 - 09/05/2024 16:30:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

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
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 012024 Qt: 1 Val: 31/12/27	90211020	040	6108	CX	1	75,8900	75,89	0,00	0,00			0,00	
34992	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10/POLAR FIX HOSP Lote: 022024 Qt: 600 Val: 31/01/29	30059090	000	6108	ENV	600	0,4550	273,00	273,00	32,76			12,00	
37606	FITA ADESIVA CREPE HOSP BRANCA 16MMX50M/CIEX Lote: FC12824B Qt: 10 Val: 22/03/26	48114110	000	6108	UN	10	2,7400	27,40	27,40	3,29			12,00	
35016	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 012024 Qt: 1 Val: 31/12/28 FC139BC02A9-A5F2-4EC3-9139-39869775DEB6	60029010	500	6108	RL	1	11,7200	11,72	11,72	1,41			12,00	
19286	SONDA FOLEY 05CC 2 VIAS 16/LABOR IMPORT Lote: 08523051 Qt: 10 Val: 31/05/28	90183921	700	6108	PC	10	2,4560	24,56	24,56	2,95			12,00	
33779	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.16 110CM/MEDSONDA Lote: 74924 Qt: 5 Val: 28/02/28	90183929	000	6108	UN	5	0,9240	4,62	4,62	0,55			12,00	
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.18 110CM/MEDSONDA Lote: 75445 Qt: 10 Val: 31/03/28	90183929	000	6108	UN	10	1,0040	10,04	10,04	1,20			12,00	
33797	SONDA URETRAL EM PVC N.16 40CM/MEDSONDA Lote: 75977 Qt: 10 Val: 30/04/28	90183929	000	6108	UN	10	0,5370	5,37	5,37	0,64			12,00	
33791	SONDA URETRAL EM PVC N.4 40CM/MEDSONDA Lote: 75439 Qt: 10 Val: 31/03/28	90183929	000	6108	UN	10	0,4320	4,32	4,32	0,52			12,00	

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305 / 2023

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

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: 305/2023

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23660 COTAÇÃO: 5086 SOLIC: 5974 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: MARIA TAMIRES D
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO,450 CIDADE: RIO DE JANEIRO CEP.....:
BAIRRO.....: IE/RG: UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 31.378.288/0004-09 FAX: I.M.....:
FONE.....: BANCO: 001 AGENCIA: 33707 CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.: CONTA: 61581
DATA PEDIDO.: 08/05/2024 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO DT.ENTREGA: 08/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: PEDIDO MATERIAL
OBS P/ FORN.: DADOS BANCARIOS Banco do Brasil Ag. 3370-7 Cc. 6158-1 CNPJ: 31.378.288/0001-66 (Medicamental Hospitalar) *Lembrando que a conta de origem deve estar vinculada ao CNPJ da Instituição. chave PIX para pagamento na Hospitalar Chave PIX é o nosso CNPJ (matriz) - 31.378.288/0001-66 - Banco do Brasil

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005086/0015	1	P	00000083	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM (Nome Com: ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM)	U	UNID	12	0,42	4,98	
CMM: 83	C.MÊS: 42	C.MÊS2: 98	ULT PRECO: 0,4152	PREÇO NF: 0,4153	ULT ENTR: 26/04/2024	QTD ENTR: 36,00 UNI	QTD ATUAL: 71,00			
005086/0016	2	P	00000084	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM (Nome Com: ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM)	U	UNID	12	0,64	7,73	
CMM: 164	C.MÊS: 57	C.MÊS2: 199	ULT PRECO: 0,6437	PREÇO NF: 0,6438	ULT ENTR: 26/04/2024	QTD ENTR: 48,00 UNI	QTD ATUAL: 41,00			
005086/0017	3	P	00000085	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM (Nome Com: ATADURA DE ALGODAO 20CM)	U	UNID	12	0,83	9,94	
CMM: 64	C.MÊS: 22	C.MÊS2: 68	ULT PRECO: 0,8283	PREÇO NF: 0,8283	ULT ENTR: 26/04/2024	QTD ENTR: 12,00 UNI	QTD ATUAL: 106,00			
005086/0024	4	P	00000102	ATADURA GESSADA 10 CM (Nome Com: ATADURA GESSADA 10CM)	U	UNID	20	1,53	30,61	
CMM: 86	C.MÊS: 44	C.MÊS2: 88	ULT PRECO: 1,5305	PREÇO NF: 1,5305	ULT ENTR: 26/04/2024	QTD ENTR: 20,00 UNI	QTD ATUAL: 18,00			
005086/0025	5	P	00000103	ATADURA GESSADA 15 CM (Nome Com: ATADURA GESSADA 15 CM)	U	UNID	60	2,26	135,66	
CMM: 110	C.MÊS: 35	C.MÊS2: 124	ULT PRECO: 2,4075	PREÇO NF: 2,4075	ULT ENTR: 03/05/2024	QTD ENTR: 20,00 UNI	QTD ATUAL: 10,00			
005086/0026	6	P	00000104	ATADURA GESSADA 20 CM (Nome Com: ATADURA GESSADA 20 CM)	U	UNID	20	3,79	75,89	
CMM: 19	C.MÊS: 14	C.MÊS2: 29	ULT PRECO: 3,7945	PREÇO NF: 3,7945	ULT ENTR: 26/04/2024	QTD ENTR: 20,00 UNI	QTD ATUAL: 49,00			
005086/0039	7	P	00002194	COMPRESSA GAZE ESTERIL PCT C/10 U PACO UND (Nome Com: COMPRESSA DE GAZE 11 FIOS)			600			
CMM: 2500	C.MÊS: 655	C.MÊS2: 2667	ULT PRECO: 0,4548	PREÇO NF: 0,4548	ULT ENTR: 03/05/2024	QTD ENTR: 500,00 PCT	QTD ATUAL: 808,00			
005086/0050	8	P	00000294	FITA ADESIVA BRANCA 16MM X 50M U ROLO (Nome Com: FITA CREPE INDIVIDUAL)	U	ROLO	10	2,74	27,40	
CMM: 19	C.MÊS: 9	C.MÊS2: 21	ULT PRECO: 2,7400	PREÇO NF: 2,7400	ULT ENTR: 26/04/2024	QTD ENTR: 5,00 ROL	QTD ATUAL: 3,00			
005086/0066	9	P	00000337	MALHA TUBULAR 15 CM ROLO 15 MT (Nome Com: MALHA TUBULAR)	U	ROLO	1	11,72		
CMM: 2	C.MÊS: 0	C.MÊS2: 3	ULT PRECO: 11,4700	PREÇO NF: 11,4700	ULT ENTR: 03/05/2024	QTD ENTR: 1,00 ROL	QTD ATUAL: 4,00			

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Pedido

PEDIDO.....: 23660 FORNECEDOR..: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

005086/0079 10 P 00000483 SONDA FOLEY 16 (2-VIAS) (CC 5-10) U UNID 10 2,46 24,56
(Nome Com: SONDA DE FOLEY)

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
67	18	77	2,5000	2,5000	03/05/2024	10,00 UNI	35,00

005086/0080 11 P 00000494 SONDA GASTRICA 16 LONGA (Nome Com: U UNID 5 0,92 4,62
SONDA GASTRICA 16 LONGA)

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
3	2	3	1,1380	1,1380	30/10/2023	10,00 UNI	8,00

005086/0081 12 P 00000495 SONDA GASTRICA 18 LONGA (Nome Com: U UNID 10 1,00 10,04
SONDA GASTRICA 18 LONGA)

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
8	2	9	1,3210	1,3210	03/05/2024	10,00 UNI	18,00

005086/0082 13 P 00000507 SONDA URETRAL 04 (Nome Com: SONDA U UNID 10 0,43 4,32
URETRAL)

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
5	2	10	0,9210	0,9210	15/06/2023	20,00 UNI	0,00

005086/0083 14 P 00000512 SONDA URETRAL 14 (Nome Com: SONDA U UNID 60 0,52 31,49
URETRAL)

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
266	26	221	0,7950	0,7950	03/05/2024	40,00 UNI	211,00

005086/0084 15 P 00000513 SONDA URETRAL 16 (Nome Com: SONDA U UNID 10 0,54 5,37
URETRAL)

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
6	0	5	1,1640	1,1640	03/05/2024	20,00 UNI	38,00

657,33

TOTAL DO PEDIDO : 657,33

SOLIC..:MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS:MARIA TAMIRES DOS SANT

AUTORIZADO POR:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 08/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Assistente de Finanças
CONTA CORRENTE
220037

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Impresso por CAMILAYONE - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C M HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Valor:	R$ 534,60
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	C306
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	08/05/2024
Data / Hora da operação:	08/05/2024 16:36:21

Código da operação: 00140711
Chave de segurança: GYQKXXGPP1KNJA8A

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

viafra
distribuímos saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

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

N. 001458570
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0512 4201 6400 0157 5500 1001 4585 7015 6461 8669

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240978132507 09/05/2024 22:13:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001) | CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 | DT. EMISS. 09/05/2024
ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | FONE/FAX: 0181832712411 | UF:SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU | CNPJ/CPF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 - | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000
MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | UF: SP | FONE/FAX: 0181832712411 | OBS/ENTREGA:

FATURA DO IMPOSTO

001
09/05/2024
534,60

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
145,80	26,24	0,00	0,00	619,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	534,60

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			4,0000	4,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
144326	AAS INFANTIL (A CIDO ACETILSALIC ILICO) 100MG CX C/ 30CPR - COSME D INDUSTRIA DE C OSMETICOS E MEDI CAMENTOS SA	30049024	000	5102	CX	1,0000	2,570000	2,57	2,57	0,00	0,46	0,00	18.00%	0.00%	1	DRA02732	31/08/2024	08/06/2023
148068	CIPROFLOXACINO (GEN) 200MG BOLSA 100ML - HALEXIS	30049069	040	5102	CX	60,0000	7,902500	474,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	60	3080559	28/08/2025	28/08/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	*BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR SEM ICMS: R$ 0,00 Desc. Comercial: 0,00 - Produto(s): 148068
Nosso Pedido: A42329
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico,

Pedido: A42329
Rep.: 012082

Nº da OS	Volumes
600003388283 (P)	1
600003388285 (G)	1
Total	2

RESERVADO AO FISCO

C. FEDERAL
22003-8
08/05/24

NF-e
Nº 001458570
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
C0000643081 0

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

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

DATA DE RECEBIMENTO

Mafra distribuímos saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

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

N. 001458570
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0512 4201 6400 0157 5500 1001 4585 7015 6461 8669

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240978132507 09/05/2024 22:13:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

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.
	TAR# Deson: R$ 85,35 - Liq R$ 388,80 Valor Dispensado R$ 85.35, Motivo da Desoneracao do ICMS: 8.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)																	
206609	HIOSCINA COMPOSTA (HIOSPAN) C/120 AMP 5ML - TEUTO	30049099	000	5102	CX	1,0000	143,230000	143,23	143,23	0,00	25,78	0,00	18.00%	0.00%	1	2842291	30/09/2024	01/09/2022

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RDC 430/2020). Valor do ICMS Desonerado: R$ 85,35.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

Pedido

PEDIDO.....: 23643 COTAÇÃO: 5085 SOLIC: 5973 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001572 C M HOSPITALAR LTDA - RPO
RAZÃO SOCIAL: C M HOSPITALAR LTDA(RPO)
ENDEREÇO....: AVENIDA LUIZ MAGGIONI,2727
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL
CNPJ/CPF....: 12.420.164/0001-57
FONE.....: (16)2101-9400
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 07/05/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: 28 DIAS
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: ana.bueno@mafrasaude.com.br
MOTIVO.....: PEDIDO DE MEDICAÇÃO
OBS P/ FORN.:

CIDADE: RIBEIRAO PRETO
IE/RG: 582557602113
FAX:
BANCO: 001 AGENCIA: 1916-X
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 14072055
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA: 7.143-9
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA:
FONE.....:

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005085/0002 1		P	00000001	ACETILSALICILICO;AAS 100MG COMPRIMIDO (Nome Com: ACIDO ACETILSALICILICO)	U	COMP	30	0,09	2,57	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
167	30	185	0,0708	0,0708	06/05/2024	150,00 CPR	248,00

005085/0018 3		P	00000181	CIPROFLOXACINO;200MG/100ML FRASCO 100ML INJECAO EV (Nome Com: FRESOFLEX)	U	FRAS	60	6,48	388,80	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
153	94	174	8,9900	8,9900	06/05/2024	60,00 FRS	56,00

005085/0027 4		P	00000153	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA;AMPOLA 5ML 4MG + 500MG/ML INJETAVEL (Nome Com: BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML +500M)	U	AMPO	120	1,19	143,23	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
306	78	329	1,3232	1,3232	06/05/2024	100,00 AMP	316,00

534,60

TOTAL DO PEDIDO : 534,60

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 03/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
220038

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

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

COD. IDENT.
C306

BRASIL
AG 1916 X
C/C 7143-9

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000006158-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	31.378.288/0004-09
Valor:	R$ 613,87
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	08/05/2024
Data / Hora da operação:	08/05/2024 16:37:16

Código da operação: 00140770
Chave de segurança: R13W4Q7WSCNRZ38U

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.072.345
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0723 4561 4703 8500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	633240001216085 - 09/05/2024 16:32:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	09/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	CENTRO	19400-000	09/05/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832712411		17:32:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/05/2024
Valor	R$ 613.87

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
613,87	57,73	0,00	0,00	0,00	0,00	613,87

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	613,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes			27,480	27,480

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
20718	AGUA P/ INJECAO SOL INJ EST IV C/200 AMP 10ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2431208 Qt: 3 Val: 09/04/26 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	6108	CX	3	44,9800	134,94	134,94	16,19			12,00	
33236	BELFACTRIM 400MG + 80MG CX C/20 CPR/BELFAR/AM S+ PmPF: 19,63 PMC: 24.17 Lote: 093229 Qt: 1 Val: 30/09/25	30049072	000	6108	CX	1	3,9000	3,90	3,90	0,47			12,00	
38115	CEFAZOLINA IG PO SOL INJ IV/IM C/50 FA/EUGIA/AM G+ Lote: BZLID24006A Qt: 1 Val: 31/12/25	30042059	200	6108	UN	1	199,0400	199,04	199,04	7,96			4,00	
32312	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL AMEIXA FR 120ML/NUTRIEX Lote: 0152082306 Qt: 6 Val: 30/06/25 FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	6108	UN	6	5,2833	31,70	31,70	3,80			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 345431750
Orc 14698284 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 4 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#345431750#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 94,36 Estadual: R$ 110,50 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(D) -
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 22.29
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO
CONTINGÊNCIA SVC-AN Entrada em contingência : 2024-05-09T16:32:51-03:00Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU EM CONTIGENCIA

Consignação: 74208

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Impresso em 09/05/2024 as 20:05:25

www.geweb.com.br

C. FEDERAL
29003-8
08/05/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.072.345
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0723 4561 4703 8500

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
633240001216085 - 09/05/2024 16:32:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

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
37914	LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INF IV BSF 100ML EXCIP. SEM GLICOSE/HALEX ISTAR/AMG+ Lote: 3080249 Qt: 6 Val: 12/08/25	30042099	000	6108	UN	6	9,1283	54,77	54,77	6,57			12,00	
37042	SORO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV C/30 BSF 500ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000187775 Qt: 1 Val: 02/02/26	30049099	000	6108	CX	1	189,5200	189,52	189,52	22,74			12,00	

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

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: 205/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Emp. Nº: 2281

Pedido

PEDIDO.....: 23650 COTAÇÃO: 5085 SOLIC: 5973 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO,450 CIDADE: RIO DE JANEIRO CEP.....:
BAIRRO.....: IE/RG: UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 31.378.288/0004-09 FAX: I.M.....:
FONE.....: BANCO: 001 AGENCIA: 33707 CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.: CONTA: 61581
DATA PEDIDO.: 07/05/2024 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO DT.ENTREGA: 07/05/2024
AUTORIZADOR : FONE.....:
EMAIL.....:
MOTIVO.....: PEDIDO DE MEDICAÇÃO
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 6158-1

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005085/0004	1	P	00000017	AGUA DESTILADA;AMPOLA 10ML INJETAVEL (Nome Com: FARMACE AGUA PARA INJETAVEIS)	U	AMPO	600	0,22	134,94	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
4322	1094	4566	0,2184	0,2184	02/05/2024	1200,00 AMP	1303,00

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005085/0012	2	P	00000166	CEFAZOLINA;1G FRASCO-AMP INJECAO (Nome Com: CEFAZOLINA)	U	FRAS	50	3,98	199,04	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
238	68	304	4,0196	4,0196	06/05/2024	50,00 FRA	248,00

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005085/0035	4	P	00002894	LACTULOSE;667MG/ML FRASCO 120ML SOLUCAO ORAL (Nome Com: LACTOSAN)	U	FRAS	6	5,28	31,70	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
9	3	12	4,5516	4,5517	02/05/2024	6,00 FRS	6,00

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005085/0036	5	P	00003727	LEVOFLOXACINO;5MG/ML FRASCO 100ML (Nome Com: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO)	U	FRAS	6	9,13	54,77	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
16	11	14	8,4266	8,4267	26/04/2024	6,00 FRS	17,00

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005085/0045	6	P	00000606	RINGER C/LACTATO;FRASCO 500ML SOLUCAO INJETAVEL (Nome Com: RINGER C/ LACTATO)	U	FRAS	30	6,32	189,52	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
70	28	77	6,0000	6,0000	02/05/2024	20,00 FRS	58,00

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005085/0055	7	P	00000138	SULFAMETOXAZOL,TRIMETOPRIMA;400MG+80MG COMPRIMIDO VIA ORAL (Nome Com: BENECTRIN)	U	COMP	20	0,20	3,90	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
28	0	57	0,2121	0,2121	05/07/2022	100,00 CPR	0,00

613,87

TOTAL DO PEDIDO : 613,87

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O

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

AUTORIZADO POR:

• EMPENHADO •
DATA: 08 / 05 / 24
Ass: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305 / 2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000026500-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Valor:	R$ 4.581,60
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	08/05/2024
Data / Hora da operação:	08/05/2024 16:38:42

Código da operação: 00140974
Chave de segurança: MAW40QZS3AX1EX2V

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.121.160
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1211 6010 2356 0588

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240985462646 - 10/05/2024 17:22:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	10/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R EMILIANO VILA NOVA, 066	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832711124		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	10/05/2024
Valor	R$ 458,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
275,32	49,56	0,00	0,00	0,00	0,00	458,87

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	458,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,360	2,360

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
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR TEUTO S+ PMC: 52.30 Lote: 07642498 Qt: 5 Fab: 19/09/23 Val: 19/09/25	30049039	020	5102	FR	5	19,8000	99,00	59,40	10,69			18,00	
26343	OXANON 500MG PO INJ S/DIL CX C/ 100 FA BLAU S+ PMC: 5.59 Lote:24020399 Qt: 100 Fab: 01/02/24 Val: 28/02/26 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	520	5102	FA	100	3,5987	359,87	215,92	38,87			18,00	

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
BIONEXO 345431750
PEDIDO DE COMPRA:PDC#345431750#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2356058
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 61,72 Estadual: R$ 55,06 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Impresso em 10/05/2024 as 17:22:55

www.geweb.com.br

C. PEDERAL
22003-8
08/05/24

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.121.042
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1210 4210 2353 0405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135240977129765 - 09/05/2024 19:18:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	**55.559.900/0001-65**	**09/05/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R EMILIANO VILA NOVA, 066	**CENTRO**	**19400-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	**SP**	**1832711124**		

FATURA / DUPLICATA
Num 001
Venc. 09/05/2024
Valor R$ 4.122,73

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.473,62	313,09	0,00	0,00	0,00	0,00	4.122,73

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	4.122,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	**Volumes**			**76,320**	**76,320**

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
45772	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 8.54 Lote: BD-059/23 Qt: 100 Fab: 03/09/23 Val: 31/08/25 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	520	5102	AP	100	3,6160	361,60	216,96	26,04			12,00	
55894	AMPICILINA+SULBACTAM 2G+1G (GEN) PO P/ SOL INJ IM/IV CT C/ 20 FA EUGIA PHARMA G+ PMC: 75.44 Lote: EP0324002A Qt: 20 Fab: 01/01/24 Val: 31/12/25	30041011	220	5102	FA	20	9,4010	188,02	112,81	13,54			12,00	
49328	AZITROMICINA 500MG PO LIOF SOL INJ IV (GEN) CT C/ 10 FA CRISTALIA G+ PMC: 198.48 Lote: 23080696 Qt: 20 Fab: 01/08/23 Val: 01/08/25 FCI:C80AF762-391B-4AF2-A8AD-DC3281EB8084	30042029	520	5102	FA	20	13,7930	275,86	165,52	19,86			12,00	
34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 1.78 Lote: H-025/24 Qt: 100 Fab: 22/03/24 Val: 28/02/26 FCI:6DC20011-4357-45C9-9B0C-E9A51669EB66	30049099	520	5102	AP	100	0,9412	94,12	56,47	6,78			12,00	
43351	CEFALEXINA 500MG (GEN) CT C/ 10 CAPS GEL DURA UNIAO QUIMICA G+ PmPf: 22,67 PMC: 3.76 Lote: 2404681 Qt: 20 Fab: 24/01/24 Val: 31/01/26 FCI:8EEB1D9F-DB73-4A81-8004-CB0C4B425830	30042052	820	5102	CAPS	20	0,7460	14,92	8,95	1,07			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
BIONEXO 345431750
PEDIDO DE COMPRA:PDC#345431750#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2353040
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 572,94 Estadual: R$ 494,72 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.
(C) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

RESERVADO AO FISCO
consignado: 74230
Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-F

Impresso em 09/05/2024 as 19:18:09

www.gesweb.com.br

C. FEDERAL
23003-8
08/05/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.121.042
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1210 4210 2353 0405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135240977129765 - 09/05/2024 19:18:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
56016	CEFUROXIMA 750MG PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA EUGIA PHARMA G+ Lote: BRXIC23018A Qt: 50 Fab: 01/11/23 Val: 31/10/25	30042059	220	5102	FA	50	6,0830	304,15	182,49	21,90			12,00	
37850	CLOCEF 1G PO SOL INJ S/ DIL CX C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 145,35 Lote: 3226452 Qt: 50 Fab: 30/12/22 Val: 30/12/24 FCI:461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	520	5102	FA	50	6,1230	306,15	183,69	33,06			18,00	
53961	DIGESTINA 5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML UNIAO QUIMICA S- PMC: 5,35 Lote: 2408921 Qt: 100 Fab: 04/03/24 Val: 31/03/26 FCI:2DF731B2-7700-4949-88B9-7CE5B3685304	30049045	520	5102	AP	100	1,2864	128,64	77,18	13,89			18,00	
49731	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 100 BO HALEXISTAR O+ PMC: 10,68 Lote: 0000189340 Qt: 600 Fab: 24/03/24 Val: 24/03/26	30049099	020	5102	FR	600	3,5042	2.102,52	1.261,51	151,38			12,00	
42759	HIDROXIZINA 2MG/ML SOL OR 120ML (GEN) + COP GERMED G- PmPF: 21,90 PMC: 42,99 Lote: 3T0274 Qt: 1 Fab: 23/10/23 Val: 23/10/25 FCI:0B836514-B27B-4659-A9AA-CC6977DBCC31	30049069	520	5102	FR	1	5,7000	5,70	3,42	0,41			12,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10 HIPOLABOR G+ PMC: 7,19 Lote: 1940/23 Qt: 10 Fab: 17/12/23 Val: 30/11/25 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	520	5102	FR	10	1,2640	12,64	7,58	0,91			12,00	
31420	LIDOCAINA 20MG/ML (GEN) SOL INJ S/V 5ML CX C/100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 3,37 Lote: L-001/24 Qt: 100 Fab: 04/02/24 Val: 31/01/26 FCI:07F86C01-1DE1-4D98-A99A-8FC6308A1387	30039053	520	5102	AP	100	0,9340	93,40	56,04	6,72			12,00	
56117	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEX ISTAR G+ PMC: 18,80 Lote: 4030378 Qt: 60 Fab: 28/03/24 Val: 28/03/26	30049066	020	5102	BO	60	3,6320	217,92	130,75	15,69			12,00	
44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA BELFAR S+ PmPF: 13,13 PMC: 0,71 Lote: 092043 Qt: 56 Fab: 01/09/22 Val: 01/09/24	30049069	020	5102	CAPS	56	0,0400	2,24	1,34	0,24			18,00	
33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G UNIAO QUIMICA S- PmPF: 26,89 PMC: 34,09 Lote: 2408302 Qt: 1 Fab: 18/03/24 Val: 31/03/27	30049099	020	5102	TB	1	14,8500	14,85	8,91	1,60			18,00	

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 309/2023

Pedido

PEDIDO.....: 23647 **COTAÇÃO:** 5085 **SOLIC:** 5973 **SOLICITANTE:** MARIA TAMIRES DOS SANTOS **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 14020680
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 04.274.988/0001-38 **IE/RG:** 582596876113 **I.M.....:**
FONE.....: 16 39939100 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 07/05/2024 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 07/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas18@ativahosp.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: PEDIDO DE MEDICAÇÃO
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG 3370-7 C/C 26500-4

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005085/0003	1	P	00000406	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMPOLA INJECAO (Nome Com: TRANSAMIN)	U	AMPO	100	3,62	361,60	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
103	9	87	3,8600	3,8600	02/05/2024	20,00 AMP	174,00

005085/0005	2	P	00003054	AMPICILINA+SULBACTAM 3 G FRASCO-AMP INJETAVEL (Nome Com: SULBACTAN SODICO+AMPICILINA SODICA)	U	FRAS	20	9,40	188,02	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
54	36	117	9,2663	9,2663	02/05/2024	30,00 FRP	33,00

005085/0006	3	P	00005040	AZITROMICINA; 500MG INJETAVEL FRASCO (Nome Com: AZITROMICINA)	U	FRAS	20	13,79	275,86	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
16	8	40	13,7930	13,7930	06/05/2024	20,00 FRP	39,00

005085/0010	4	P	00000164	CEFALEXINA;500MG COMPRIMIDO VIA ORAL (Nome Com: KEFLEX)	U	COMP	20	0,75	14,92	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
74	19	69	2,9700	2,9700	06/05/2024	24,00 CPR	74,00

005085/0013	5	P	00002394	CEFEPIMA;1000MG/G FRASCO-PO 1000GR (Nome Com: CEFEPIMA 1 GR)	U	FRAS	50	6,12	306,15	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
113	66	108	6,0990	6,0990	29/04/2024	50,00 FRP	85,00

005085/0015	6	P	00004321	CEFUROXIMA;750MG FRASCO-AMP SOLUCAO INJETAVEL (Nome Com: ZINACEF)	U	FRAS	50	6,08	304,15	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
28	16	61	6,0832	6,0832	22/04/2024	25,00 FRP	84,00

005085/0028	8	P	00002928	ESCOPOLAMINA;20MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL (Nome Com: BUSCOPAN)	U	AMPO	100	0,94	94,12	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
244	46	196	0,8386	0,8386	20/04/2024	100,00 AMP	370,00

005085/0031	9	P	00003060	HIDROXIZINA;2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCAO ORAL (Nome Com: HIXIZINE)	U	FRAS	1	5,70		

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
0	0	1	5,7300	5,7300	14/11/2023	1,00 FRS	1,00

005085/0034	10	P	00000075	IPRATROPIO;0,25% FRASCO 20ML GOTAS (Nome Com: ATROVENT)	U	FRAS	10	1,26	12,64	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
22	8	30	1,2640	1,2640	06/05/2024	20,00 FRS	18,00

005085/0037	11	P	00006342	LIDOCAINA 2% S/VASO;5ML AMPOLA (Nome Com: XYLESTESIN)	U	AMPO	100	0,93	93,40	

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidando de Pess

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23647 FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
242	65	281	0,9340	0,9340	06/05/2024	100,00 AMP	374,00

005085/0039 12 P 00000448 METRONIDAZOL;500MG/100ML FRASCO 100 U FRAS 60 3,63 217,92
ML INJECAO EV (Nome Com: METRONIDAZOL)

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
93	30	138	4,7000	4,7000	12/04/2024	100,00 FRS	92,00

005085/0041 13 P 00000417 MUCOPOLISSACARIDEO; 5MG/G TUBO U TUBO 1 14,85 14,85
40GR GEL (Nome Com: HIRUDOID)

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
2	0	3	14,8450	14,8450	06/05/2024	2,00 TUB	5,00

005085/0042 14 P 00000561 OMEPRAZOL;20MG COMPRIMIDO VIA ORAL U CAPS 56 0,04 2,24
(Nome Com: OMEPRAZOL 20MG)

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
384	100	420	0,0400	0,0400	06/05/2024	112,00 CAP	261,00

005085/0044 15 P 00000565 OXACILINA SODICA;500MG FRASCO U FRAS 100 3,60 359,87
(Nome Com: OXACILINA SODICA)

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
520	86	852	3,4624	3,4624	06/05/2024	200,00 FRS	529,00

005085/0046 16 P 00005511 SALBUTAMOL ;100MCG/JATO DOSE U FRAS 5 19,80 99,00
AEROSOL FRASCO 200ML (Nome Com: AERODINI)

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
14	3	20	31,9700	31,9700	06/05/2024	3,00 FRS	16,00

005085/0051 17 P 00000608 SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA (Nome U FRAS 600 3,50 2102,52
Com: SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA)

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
1801	447	1980	3,5042	3,5042	06/05/2024	600,00 FRS	522,00

18 P 00000004 BROMOPRIDA;5MG/ML AMPOLA 2ML U AMPO 100 1,29 128,64
INJECAO (Nome Com: PLAMET)

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
838	190	864	1,1000	1,1000	22/04/2024	100,00 AMP	145,00

4581,60

TOTAL DO PEDIDO : 4581,60

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

• EMPENHADO •
DATA: 02/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
220037

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3358 / 00000006248-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	15.037.934/0001-75
Valor:	R$ 306,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Data de débito:	08/05/2024
Data / Hora da operação:	08/05/2024 16:40:55

Código da operação: 00141168
Chave de segurança: RGXVXZU5LKL1GH6U

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

NF-E
Nº 350.913
SÉRIE 1

GRUPO UPRIMED 25 ANOS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 350.913 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2405-15.037.934/0001-75-55-001-000.350.913-161.188.868-9

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

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: 135240976243419 09/05/2024 16:59:58

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau	55.559.900/0001-65	09/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
Rua Emiliano Vilanova, 66	Centro	19400-000	09/05/2024	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Presidente Venceslau	(18) 3271-6240	SP	ISENTO

END. ENTREGA

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
306,00	55,08				306,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					306,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FARJALA MOISES, 335	RIBEIRAO PRETO	SP	797.249.956.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	RIAADE		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
350913/1 09/05/24 306,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
NP45320	MONOSOF PRETO 2-0 45CM CT30 CX C/24	80052020064	30061090	500	5.102	CX	2	75,00	150,00	150,00	27,00		18%		2 2364080N 11.12.28
NP45330	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 2364248N 11.12.28

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozic
Assistente de Finanças

Dados Adicionais

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. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 41.16 (13.45%) + Estaduais = R$ 36.72 (12.00%).Pedido(s):345628670[241694] ATENÇÃO LOG MED : SEPARAR E LIBERAR PARA FATURAMENTO POR FAVOR, NÃO ENVIAR MATERIAL ATÉ A IDENTIFICAÇÃO DO COBRANÇA VIA E-MAIL. Bionexo PDC #345628670

RESERVADO AO FISCO

C. FEDERAL
23003-8
08/05/24

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

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

Data do recebimento

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 Pess

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 201/2023

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23656 **COTAÇÃO:** 5086 **SOLIC:** 5974 **SOLICITANTE:** MARIA TAMIRES DOS SANTOS **COMPRADOR:** MARIA TAMIRES D
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 002628 RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
RAZÃO SOCIAL: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: RESIDENCIAL E COMERC **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO **CEP.....:** 14092540
CNPJ/CPF....: 15.037.934/0001-75 **IE/RG:** 582881260110 **UF.....:** SP
FONE.....: 16 36241737 **FAX:** **I.M.....:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 08/05/2024 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **URGENTE..:** NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:** 08/05/2024
EMAIL.....: sac3.rp@gruposuprimed.com.br;silvia.gruposuprimed@gmail.com **FONE.....:**
MOTIVO.....: PEDIDO MATERIAL
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag 3358-8 cc 6248-0

NÃO TEM PIX

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005086/0048	1	P	00000272	FIO NAYLON 2-0 C/AGULHA NP45320 (Nome Com: FIO CIRURGICO)	U	UNID	48	3,13	150,00	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
79	13	93	3,1250	3,1250	06/05/2024	24,00 UNI	52,00

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005086/0049	2	P	00000273	FIO NAYLON 3-0 C/AGULHA NP45330 (Nome Com: FIO CIRURGICO)	U	UNID	48	3,25	156,00	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
147	31	142	3,2500	3,2500	06/05/2024	24,00 UNI	21,00

306,00

TOTAL DO PEDIDO : 306,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC..:MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS:MARIA TAMIRES DOS SANT

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozi
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 08 / 05 / 24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220033

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305 / 2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405081819bdfe2a01c67

Data e Hora: 08/05/2024 às 12:20:30

Valor: R$ 405,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 00.339.246/0001-92

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.412.087
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4120 8713 0571 8705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141240134353055 07/05/2024 17:01:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/Id.Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	07/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-1124	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	06/06/24	R$ 405,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
405,00	48,60	0,00	0,00	106,64	405,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				55,000	55,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27109	SORO FISIOLOGICO 1000ML (FRASCO) COD-200115.. UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350125 PMC=0,00 Lote=24067263A3 Qtd=50 Fab=11/02/2024 Val=11/02/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000083	30049099	500	6108	UN	50	8,10	405,00	405,00	48,60	12	106,64

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305 / 2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$24,30.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 943128 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: JOÃOSIMÕES Conf: UEBERTOM
ID 345431750
Val aprox dos tributos R$ 106,64 (26,33%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(27109) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 24,30. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

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 Pess

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23651 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: MARIA TAMIRES D
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES,7100 CEP.....: 86072000
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER CIDADE: LONDRINA UF.....: PR
CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 PIX IE/RG: 6012875795 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 07/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.: PR.ENTREGA:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 07/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denis@londricir.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 2755-3 C/C: 121550-7

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
	1	P	00000650	SORO FISIO. 0,9% 1000ML BOLSA U FRAS (Nome Com: CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML)			50	8,10	405,00	

CNM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
203	35	220	8,2915	8,2916	06/05/2024	32,00 FRS	135,00

405,00

TOTAL DO PEDIDO : 405,00

SOLIC..:MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS:MARIA TAMIRES DOS SANT

AUTORIZADO POR:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

EMPENHADO
DATA: 08/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-3

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405081823c4f02e242c7

Data e Hora: 08/05/2024 às 12:24:07

Valor: R$ 1.051,30

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Destino

Nome: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 05.847.630/0001-10

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 268459
Série 1

Chave de Acesso
3524.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2684.5910.0485.1736
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso: 135240977339869
Inscrição Estadual: 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut:	CNPJ: 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU		CNPJ / CPF: 55.559.900/0001-65	Data Emissão: 09/05/2024
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA 66	Bairro / Distrito: CENTRO	CEP: 19.400-000	Data de Entrada / Saída:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU	Fone / Fax: (18)3271-2411/6817	UF: SP	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada / Saída:

FATURA/DUPLICATA PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 31/2023

268459-A 09/05/2024 1.051,30				PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	

Emp. Nº: 2291

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
419480		23	Denosito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.051,30	189,23	0,00	0,00	1.051,30

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,27	1.051,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
3				12,000	12,000	0,098

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
RUA EMILIANO VILA NOVA 66	CENTRO	19.400-000

Município	UF
PRESIDENTE VENCESLAU	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
243	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD Lote: 4054915 28/02/2029 Fabr: 26/03/2024 Cod.Fabr: 38833314 Reg.MS: 10033430148 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 53,26 Federal e 52,67 Estadual Fonte:IBPT	90183929	500	5102	UN	200,000	1,98000	396,00	396,00	71,28	0,00	0,00	18,00
206	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD Lote: 4054940 28/02/2029 Fabr: 27/03/2024 Cod.Fabr: 38833614 Reg.MS: 10033430148 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 53,26 Federal e 52,67 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	200,000	1,98000	396,00	396,00	71,28	0,00	0,00	18,00
59337	EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510033) MEDIX Lote: 230725 30/06/2028 Fabr: 30/07/2023 Cod.Fabr: 8968 Reg.MS: 80495510033 EAN13: 7898652371790 Decr: Trib. Aprox R$: 35,15 Federal e 30,29 Estadual Fonte:IBPT	90189010	700	5102	UN	350,000	0,65000	227,50	227,50	40,95	0,00	0,00	18,00
52698	TOUCA SANFONADA SOFT BRANCA UNIDADE 20G ANADONA Lote: 403-24 26/03/2026 Fabr: 25/03/2024 Cod.Fabr: 256 Reg.MS: 80175349005 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 4,28 Federal e 5,72 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	5102	UN	600,000	0,05300	31,80	31,80	5,72	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
p14

ID 345628670
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. Io art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5
Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

C. FEDERAL
22003-8
08/05/24

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 Pess

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 23652 COTAÇÃO: 5086 SOLIC: 5974 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: MARIA TAMIRES D
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000202 SOMA-SP HOSPITALAR
RAZÃO SOCIAL: SOMA-SP HOSPITALAR
ENDEREÇO....: AV SENADOR FLAQUER,869,
BAIRRO.....: B VILA EUCLIDES
CNPJ/CPF....: 05.847.630/0001-10 PIX
FONE.....: (11)4122-9800
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 08/05/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: 28 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas14.sp@somahospitalar.com.br
MOTIVO.....: PEDIDO MATERIAL
OBS P/ FORN.: Dados bancários: Banco do Brasil - Ag: 3415-0 - C/C: 105047-8 SOMA/SP: CNPJ 05.847.630/0001-10
PIX: 05.847.630/0001-10

CIDADE: SAO BERNARDO DO CAMP
IE/RG: 635.487.579.110
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 09725443
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 08/05/2024

FONE.....:

Cotação/Item	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005086/0002	1	P	00000044	ABOCATH 20G (Nome Com: ANGIOCATH)	U	UNID	200	1,98	396,00	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
361	89	397	2,5600	2,5600	03/05/2024	50,00 UNI	330,00

005086/0004	2	P	00000046	ABOCATH 24G (Nome Com: ANGIOCATH)	U	UNID	200	1,98	396,00	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
227	77	255	2,1100	2,1100	28/04/2024	150,00 UNI	106,00

005086/0043	3	P	00000237	EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL (Nome Com: EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERA)	U	UNID	350	0,65	227,50	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
1426	375	1547	0,7000	0,7000	03/05/2024	160,00 UNI	344,00

005086/0089	4	P	00005576	TOUCA DESCARTAVEL CIRURGICA (Nome Com: TOUCA DESCARTAVEL)	U	PACO	600	0,05	31,80	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
22	8	29	6,0100	6,0100	03/05/2024	4,00 PT	14,00

1051,30

TOTAL DO PEDIDO : 1051,30

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC..:MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS:MARIA TAMIRES DOS SANT

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozic
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 08/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405081822 2b3acee7f1a

Data e Hora: 08/05/2024 às 12:22:58

Valor: R$ 694,21

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2491

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 00.874.929/0001-40

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

NFe v4.0 - VERSÃO 6.

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº: 000543432
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0500 8749 2900 0140 5500 1000 5434 3214 7455 1548

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131245951535904 08/05/24 14:27:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(9304) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	08/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	08/05/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		14:27:27

FATURA / DUPLICATA

001 09/05/2024 694,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
694,21	28,39	0,00	0,00	694,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		694,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)		573338	19,771 Kg	19,771 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO / NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX / UN	CFOP / CST	QUANTIDADE / UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC / VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO / B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST / VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00213700 / 9018.32.19	AGULHA 25 X 07 DESC - AGL005B/23/FAB.01/01/24/VAL.30/01/29 C/ 100 UN	0 / 1.600	6108 / 200	16 / CV	5,810000	0,00% / 0,00	92,96	92,96 / 92,96	0,00 / 0,00	3,72	0,00		4,00	0,00
00013300 / 9018.32.19	AGULHA 25 X 08 DESC - AGL004D/23/FAB.01/12/23/VAL.30/11/28 C/ 100 UN	0 / 300	6108 / 200	3 / CV	6,190000	0,00% / 0,00	18,57	18,57 / 18,57	0,00 / 0,00	0,74	0,00		4,00	0,00
00799900 / 8212.10.20	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL - 230508/FAB.08/05/23/VAL.30/05/30 C/ 5 UN	0 / 25	6108 / 200	5 / PC	3,896000	0,00% / 0,00	19,48	19,48 / 19,48	0,00 / 0,00	0,78	0,00		4,00	0,00
00990300 / 4811.41.10	FITA ADESIVA 19MM X 30MT (P/AUTOCLAVE) - FA033/24/FAB.28/03/24/VAL.28/03/26	0 / 2	6108 / 000	2 / RL	3,880000	0,00% / 0,00	7,76	7,76 / 7,76	0,00 / 0,00	0,93	0,00		12,00	0,00
01490900 / 3005.10.90	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - 20230920/FAB.20/09/23/VAL.19/09/28	0 / 48	6108 / 200	48 / RL	2,162291	0,00% / 0,00	103,79	103,79 / 103,79	0,00 / 0,00	4,15	0,00		4,00	0,00
01061800 / 4015.19.00	LUVA P LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI32/23/FAB.01/09/23/VAL.30/09/28	2 / 0	6108 / 200	20 / CV	16,008500	0,00% / 0,00	320,17	320,17 / 320,17	0,00 / 0,00	12,81	0,00		4,00	0,00
01194700 / 9018.31.19	SERINGA 10ML SLIP S/AG - 1276C4/FAB.01/03/24/VAL.30/03/29	2 / 0	6108 / 200	2 / CX	49,650000	0,00% / 0,00	99,30	99,30 / 99,30	0,00 / 0,00	3,97	0,00		4,00	0,00
01660100 / 9018.31.19	SERINGA DOSADORA DESC 10ML - 2SEUAA002D/FAB.01/02/23/VAL.31/01/28 C/ 80 UN	0 / 80	6108 / 200	1 / PC	32,180000	0,00% / 0,00	32,18	32,18 / 32,18	0,00 / 0,00	1,29	0,00		4,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 309/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
ID 345628670# local entrega : Rua Emiliano Villa Nova , 66 - Centro - 19400-000 - PRESIDENTE VENCESLAU - Sao Paulo - SPBanco Brasil AG 0368-9 c/c 1162-2
Aliq. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 573338
Volume M3: 0.090227
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 84,73

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

C.FEDERAL 22002-8 08/05/24

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 Pess

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23659 COTAÇÃO: 5086 SOLIC: 5974 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: MARIA TAMIRES D
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004033 MED CENTER COMERCIAL LTDA
RAZÃO SOCIAL: MED CENTER COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO....: RODOVIA JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA,KM 99
BAIRRO.....: JD SANTA EDWIRGES CIDADE: POUSO ALEGRE CEP.....: 37550000
CNPJ/CPF....: 00.874.929/0001-40 PIX IE/RG: 5259495840034 UF.....: MG
FONE.....: FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 08/05/2024 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 08/05/2024
EMAIL.....:
MOTIVO.....: PEDIDO MATERIAL FONE.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG 0368-9 c/c 1162-2

Cotação/Item	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005086/0006	1	P	00000052	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 (Nome Com: AGULHA 25X7)	U	UNID	1600	0,06	92,96	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
4917	1256	5358	0,0529	0,0529	07/05/2024	900,00 UNI	986,00

005086/0007	2	P	00000053	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (Nome Com: AGULHA DESCARTAVEL 25X0,8MM)	U	UNID	300	0,06	18,57	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
2164	414	2668	0,0867	0,0867	06/05/2024	900,00 UNI	2803,00

005086/0019	3	P	00000090	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL (Nome Com: APARELHO DE BARBEAR)	U	UNID	25	0,78	19,48	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
82	13	84	0,5750	0,5750	03/05/2024	24,00 UNI	42,00

005086/0041	4	P	00001721	DOSADOR ORAL 10 ML (Nome Com: DOSADOR ORAL 10 ML)	U	UNID	80	0,40	32,18	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
190	36	237	0,3366	0,3366	07/05/2024	80,00 UNI	102,00

005086/0051	5	P	00000295	FITA MICROPORE BRANCO 25MM X 10M (Nome Com: FITA MICROPORE)	U	ROLO	48	2,16	103,79	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
109	30	136	2,1623	2,1623	03/05/2024	30,00 ROL	68,00

005086/0064	6	P	00000329	LUVA PROC.PEQUENA C/PO (Nome Com: LUVA PROCEDIMENTO P)	U	CAIX	20	16,01	320,17	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
107	27	136	15,8560	15,8560	03/05/2024	20,00 CX	44,00

	7	P	00000296	FITA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M (Nome Com: FITA AUTOCLAVE)	U	ROLO	2	3,88	7,76	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
4	0	6	3,8800	3,8800	03/05/2024	2,00 ROL	11,00

	8	P	00000473	SERINGA DESC. 10 ML S/AGULHA SLIP (Nome Com: SERINGA DESC. 10 ML S/AGULHA SLIP)	U	UNID	500	0,20	99,30	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
4554	1135	4982	0,2118	0,2119	06/05/2024	1000,00 UNI	1404,00

TOTAL DO PEDIDO : 694,21

694,21

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 08/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
CONTROLE DE RECEITAS
220038

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

SOLIC..:MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS:MARIA TAMIRES DOS SANT

AUTORIZADO POR:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-F

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Marcos Ambrozic
Assistente de Finança.

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405081821 6c44bc27fc2

Data e Hora: 08/05/2024 às 12:21:42

Valor: R$ 394,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Destino

Nome: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 00.339.246/0001-92

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.412.086
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0506 3392 4600 0192 5500 1000 4120 6615 2917 4493

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240134351612 07/05/2024 17:01:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		CNPJ/CPF/Id.estrangeiro: 55.559.900/0001-65	DATA DE EMISSÃO: 07/05/2024
ENDEREÇO: RUA EMILIANO VILANOVA, 66	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 19400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU	FONE/FAX: (18)3271-1124	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

001	06/06/24	R$ 394,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 394,80	VALOR DO ICMS: 15,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 103,95	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 394,80
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 394,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TAP EXPRESS EIRELLI - ME	FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 03.053.802/0007-43
ENDEREÇO: ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	MUNICÍPIO: LONDRINA			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.26152-28
QUANTIDADE: 1 / ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:		PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26799	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360151 PMC=0,00 Lote=3L259C Qtd=3 Fab=09/05/2023 Val=30/04/2025 Cod Barras (cEan): 7896070605268	30049099	200	6108	CX	3	131,60	394,80	394,80	15,79	4	103,95

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$55,27.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 943130 Vendedor: OTAVIO AUGUSTO DA SILVA FREIRE (FUNCIONARIO)
Sep: FELIPEZIRONDI Conf: WANDERLEI
ID 345431750
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 103,95 (26,33%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(26799) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 55,27. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

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 Pesso

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23648 COTAÇÃO: 5085 SOLIC: 5973 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES,7100
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER CIDADE: LONDRINA CEP.....: 86072000
CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 PIX IE/RG: 6012875795 UF.....: PR
FONE.....: FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 07/05/2024 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 07/05/2024
EMAIL.....: denis@londricir.com.br
MOTIVO.....: PEDIDO DE MEDICAÇÃO FONE.....:
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 2755-3 C/C: 121550-7

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005085/0025	1	P	00001342	ENOXAPARINA;40MG/0,4 INJECAO SC (Nome Com: CLEXANE)	ML	AMPOLA	U AMPO 30	13,16	394,80	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
153	37	178	13,1600	13,1600	02/05/2024	30,00 AMP	56,00

394,80

TOTAL DO PEDIDO : 394,80

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

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 03/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220037-8

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Impresso por CAMILAYONE - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

Recibo de Entrega

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00206.215170 4 97390000039480

Beneficiário:	CNPJ/CPF:	Sacador Avalista:	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92		***06/06/2024***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000206215	17	**R$**			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
07/05/2024	412086/01	**DM**	N	07/05/2024	**394,80**

Pagador : IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU CNPJ: 55.559.900/0001-65
RUA EMILIANO VILANOVA 66 CENTRO
19400000 PRESIDENTE VENCESLAU SP

Sacador / Avalista: Código de Baixa

Assinatura do Recebedor | Data de Entrega

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 303/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Recibo do Pagador

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00206.215170 4 97390000039480

Beneficiário:	CNPJ/CPF:	Sacador Avalista:	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92		***06/06/2024***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000206215	17	**R$**			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
07/05/2024	412086/01	**DM**	N	07/05/2024	**394,80**

Pagador : IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU CNPJ: 55.559.900/0001-65

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00206.215170 4 97390000039480

Local de Pagamento: ***PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO***

Vencimento: ***06/06/2024***

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92
Agência/Código do Beneficiário: 2755-3 / 121550-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/05/2024	412086/01	**DM**	N	07/05/2024	20902280000206215

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**394,80**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 1,05

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozic
Assistente de Finanças

Pagador : IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU CNPJ: 55.559.900/0001-65
RUA EMILIANO VILANOVA 66 CENTRO
19400000 PRESIDENTE VENCESLAU SP

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

C. FEDERAL
22003-9
08/05/24

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3125 / 00000002037-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENESIO A. MENDES E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	82.873.068/0007-35
Valor:	R$ 819,90
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Data de débito:	09/05/2024
Data / Hora da operação:	09/05/2024 16:01:23

Código da operação: 00134855
Chave de segurança: UHZ6EKJ6JNPMR1QE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1
Nº. 4168094
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124.0582.8730.6800.0735.5500.1004.1680.9419.9400.1427

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240137304542 09/05/2024 17:54:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL: 9080924140	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 816017971110	CNPJ: 82.873.068/0007-35

DATA DE EMISSÃO: 09/05/2024
DATA ENTRADA / SAÍDA: 10/05/2024
HORA DE SAÍDA: 00:00:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF
46745/6 - IRMANDADE DE SANTA CASA		55.559.900/0001-65
ENDEREÇO: EMILIANO VILANOVA ,66	BAIRRO: CENTRO	CEP: 19400000
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU	UF: SP / FONE / FAX: 4432331715	INSCR. ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/05/2024	819,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
819,90	35,64	0,00	0,00	819,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	819,90

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DEST. / REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS	599857	7 401 3105 4011/4011	4,786	4,786

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0594342	IBUPROFENO GEOLAB 100MG/ML 20ML (NEG) DESC:79,00%. FABRICANTE:GEOLAB PMC:19,18 LT:2306451 VAL:31/05/2025	30049029	000	6108	CX	10	3,02	30,20	30,20	3,62	12,00	0,00	0,00
0444953	CEFARISTON HOSP 1GR CX C/100FR (POS) DESC:61,80%. FABRICANTE:BLAU PMC:2139,23 LT:24030061 VAL:28/02/2026	30042051	300	6108	CX	2	392,15	784,30	784,30	31,37	4,00	0,00	0,00
0295231	LOSARTANA EMS POT.50MG 30CPR (POS) DESC:80,70%. FABRICANTE:EMS PMC:19,35 LT:323365 VAL:28/02/2026	30049069	500	6108	CX	2	2,70	5,40	5,40	0,65	12,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVW5504,PZK7918. TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR 345431750 TRANSMISSAO BELOISE.DE-344000. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 789.7 NEG 30.2 NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 109,80 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

C. FEDERAL
22003-8
09/05/24

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 Pess

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 23649 COTAÇÃO: 5085 SOLIC: 5973 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003840 GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
RAZÃO SOCIAL: GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
ENDEREÇO....: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 CEP.....: 83055400
BAIRRO.....: IPE CIDADE: SAO JOSE DOS PINHAIS UF.....: PR
CNPJ/CPF....: 82.873.068/0007-35 TED IE/RG: 9080924140 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 07/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 07/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: thauan.nazario@gam.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: PEDIDO DE MEDICAÇÃO
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3125-9 C/C: 2037-0

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005085/0011	1	P	00000165	CEFALOTINA;1G FRASCO-AMP INJECAO (Nome Com: CEFARISTON)	U	FRAS	200	3,92	784,30	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
178	28	155	3,9215	3,9215	03/05/2024	100,00 FRP	399,00

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005085/0032	2	P	00002895	IBUPROFENO;100MG/ML FRASCO 20ML GOTAS (Nome Com: ALIVIUM)	U	FRAS	10	3,02	30,20	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
18	7	25	3,0200	3,0200	03/05/2024	5,00 FRS	6,00

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005085/0038	3	P	00000435	LOSARTANA;50MG COMPRIMIDO VIA ORAL (Nome Com: ARADOIS)	U	COMP	60	0,09	5,40	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
86	41	105	0,3200	0,3200	20/04/2024	30,00 CPR	50,00

819,90

TOTAL DO PEDIDO : 819,90

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

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

EMPENHADO
DATA: 09/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220033

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 351/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405091901fd89ec8ab10

Data e Hora: 09/05/2024 às 13:01:56

Valor: R$ 305,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NUTRI CENTER PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI

CPF/CNPJ: 27.435.570/0001-60

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garc
CRC-SP 169790/O 5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

EMISSÃO: 09/05/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE STA CASA MISER PRES VENCESLAU - VALOR TOTAL: R$ 305,00

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000009095 SÉRIE 001

ENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRI CENTER PRO NUTRICIONAIS EIRELI EPP
AV MANOEL GOULART, 587/587 A - CENTRO
- CEP:19015-240 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP
TEL: (18)3217-4753

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000009095 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0527 4355 7000 0160 5500 1000 0090 9510 0009 1055

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

ATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A VISTA	135240976275771 09/05/2024 17:03:13

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
562404703115		27.435.570/0001-60

STINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE STA CASA MISER PRES VENCESLAU	55.559.900/0001-65	09/05/2024

IDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA EMILIANO VILLANOVA, 66, .	CENTRO	19400-000	09/05/2024

UNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-2411	SP		

ALCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	305,00

ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	305,00

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE		XXX9999	SP	

IDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

DIGO DO ROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0171	TROPHIC BASIC ENTERAL 600 GR - PRODIET	21069090	0102	5102	LA	5	61,0000	0,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 97,87 I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI PIX BB Codigo Cliente: 861	09/05 22003-8

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 Pess

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23669 COTAÇÃO: 5093 SOLIC: 5981 SOLICITANTE: HELOISA BARBOSA DOS SANT COMPRADOR: MARIA TAMIRES D
CC SOLICIT..: 000019-SND - COZINHA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002796 NUTRI CENTER PROD NUTRICIONAIS EIRELI ME
RAZÃO SOCIAL: NUTRI CENTER PROD NUTRICIONAIS EIRELI ME
ENDEREÇO....: AVENIDA MANOEL GOULART,587 CEP.....: 19015240
BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 27.435.570/0001-60 pix IE/RG: 562404703115 I.M.....:
FONE.....: 32174753 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 09/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA PR.ENTREGA: 2 DIAS
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....: 32174753
MOTIVO.....: Pedido de dieta enteral para a semana
OBS P/ FORN.:

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005093/0001 1		P	00001373	TROPHIC BASIC 800 GR (Nome Com:)	U	LATA	5	61,00	305,00	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
30	3	15	61,0000	61,0000	22/04/2024	5,00 LAT	16,92

305,00

TOTAL DO PEDIDO : 305,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC..:HELOISA BARBOSA DOS SA COMPRAS:MARIA TAMIRES DOS SANT

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 09/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
220038

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405091902519b36fbf67

Data e Hora: 09/05/2024 às 13:02:25

Valor: R$ 1.374,52

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD

CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | VALOR DA NOTA 1.374,52 | DATA DE EMISSÃO 09/05/2024

NF-e Nº 246119 SÉRIE 1

MULTIFARMA Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 246119
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0521 6813 2500 0157 5500 1000 2461 1913 5291 8258

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

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131245954127136 09/05/2024 17:16:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	09/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19.400-000	09/05/2024

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Presidente Venceslau	SP	Brasil	(18)3271-1124		17:15:29

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	1.374,52		

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
1.374,52	164,95	0,00	0,00	1.374,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,95	1.374,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	6,180	6,180

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V. TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1029037	BROMOPRIDA GEN 5 MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Lt: AT-051/23 | Qnt: 3.0 | Fab: 24/09/2023 | Val: 31/08/2025 | VPMC: 320.43	30042069	0/00	6108	CX	3,0000 OK	123,5500		370,65	44,48	370,65	44,48	0,00	12,00	0,00
1029127	CETOPROFENO (GENERICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Lt: BG-027/23 | Qnt: 1.0 | Fab: 16/10/2023 | Val: 30/09/2025 | VPMC: 237.8	30039099	0/00	6108	CX	1,0000	113,2560		113,26	13,59	113,26	13,59	0,00	12,00	0,00
1029015	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4 MG/ML INJ CX C/100 AMP 2,5ML Lt: T-090/23 | Qnt: 1.0 | Fab: 24/09/2023 | Val: 31/08/2025 | VPMC: 761,38	30043210	0/00	6108	CX	1,0000	108,1080		108,11	12,97	108,11	12,97	0,00	12,00	0,00
1029018	DIPIRONA SODICA GEN 500 MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Lt: Z-004/24M | Qnt: 1.0 | Fab: 05/03/2024 | Val: 28/02/2026 | VPMC: 151,14	30049069	0/00	6108	CX	1,0000	102,9600		102,96	12,36	102,96	12,36	0,00	12,00	0,00
1012125	OMEPRAZOL SODICO(GENERICO) 40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS ; 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML Lt: 23110265 | Qnt: 1.0 | Fab: 06/09/2023 | Val: 30/09/2025 | VPMC: 0.0	30049069	0/00	6108	CX	1,0000	123,5520		123,55	14,83	123,55	14,83	0,00	12,00	0,00
1029032	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2 MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML Lt: AB-058/23M | Qnt: 6.0 | Fab: 14/10/2023 | Val: 31/03/2025 | VPMC: 551.28	30049099	0/00	6108	CX	6,0000	92,6650		555,99	66,72	555,99	66,72	0,00	12,00	0,00

HIPOLABOR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedidos 345431750 / 345715561Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 1561,95 - vr. Desonerado de ICMS R$ 1374,52 - vr. Do ICMS R$ 187,43. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305 / 2023

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

C. FEDER
22003-8
09/05/2

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 905/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PEDIDO.....: 23645 COTAÇÃO: 5085 SOLIC: 5973 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001785 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
ENDEREÇO....: CEP.....: 31255100
BAIRRO.....: SAO FRANCISCO CIDADE: BELO HORIZONTE UF.....: MG
CNPJ/CPF....: 21.681.325/0001-57 IE/RG: 0624859180029 I.M.....:
FONE.....: 3271-0190 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 07/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 07/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas16@multifarma.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: PEDIDO DE MEDICAÇÃO
OBS P/ FORN.: PIX: 21681325000157

Cotação/Itm	Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
005085/0008	1	P	00000004	BROMOPRIDA;5MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO (Nome Com: PLAMET)	U	AMPO	300	1,24	370,65	
CMM: 838	C.MÊS: 228	C.MÊS2: 864	ULT PRECO: 1,1000	PREÇO NF: 1,1000	ULT ENTR: 22/04/2024	QTD ENTR: 100,00 AMP	QTD ATUAL: 107,00			
005085/0017	2	P	00000173	CETOPROFENO;IM 100MG/2ML AMPOLA 2ML INJECAO IM (Nome Com: PROFENID)	U	AMPO	100	1,13	113,26	
CMM: 507	C.MÊS: 137	C.MÊS2: 537	ULT PRECO: 1,2355	PREÇO NF: 1,2355	ULT ENTR: 02/05/2024	QTD ENTR: 100,00 AMP	QTD ATUAL: 168,00			
005085/0021	3	P	00000202	DEXAMETASONA;10MG/2,5ML AMPOLA INJE TAVEL (Nome Com: DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML I)	U	AMPO	100	1,08	108,11	
CMM: 259	C.MÊS: 64	C.MÊS2: 313	ULT PRECO: 1,0811	PREÇO NF: 1,0811	ULT ENTR: 02/05/2024	QTD ENTR: 100,00 AMP	QTD ATUAL: 310,00			
005085/0023	4	P	00000214	DIPIRONA;500MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL (Nome Com: DIPIRONA)	U	AMPO	100	1,03	102,96	
CMM: 1819	C.MÊS: 479	C.MÊS2: 2032	ULT PRECO: 1,2000	PREÇO NF: 1,2000	ULT ENTR: 22/04/2024	QTD ENTR: 800,00 AMP	QTD ATUAL: 1343,00			
005085/0043	5	P	00000562	OMEPRAZOL;40MG FRASCO-AMP INJECAO (Nome Com: OMEPRAZOL; 40MG FRASCO-AMP INJECAO)	U	FRAS	20	6,18	123,55	
CMM: 180	C.MÊS: 11	C.MÊS2: 165	ULT PRECO: 5,7115	PREÇO NF: 5,7115	ULT ENTR: 06/05/2024	QTD ENTR: 20,00 FRP	QTD ATUAL: 130,00			
	6	P	00002392	NOREPINEFRINA;2MG/ML AMPOLA 4ML INJECAO (Nome Com: EPIKABI 2MG/ML)	U	AMPO	300	1,85	555,99	
CMM: 156	C.MÊS: 115	C.MÊS2: 169	ULT PRECO: 1,8532	PREÇO NF: 1,8532	ULT ENTR: 29/04/2024	QTD ENTR: 50,00 AMP	QTD ATUAL: [illegible]			

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garc
CRC-SP 169791

TOTAL DO PEDIDO : 1374,52

EMPENHADO
DATA: 09/05/24
Ass: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

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

AUTORIZADO POR:

Impresso por CAMILAYONE - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405151822 2e12f2b2967

Data e Hora: 15/05/2024 às 12:22:34

Valor: R$ 95,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 30/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: ATLAS DIAGNOSTICA COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIO

CPF/CNPJ: 22.095.575/0001-78

Instituição: CCPI RIO PARANA

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança.

RECEBEMOS DE ATLAS DIAGNOSTICA COM PROD LAB LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/05/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA PRES.VENCESLAU - VALOR TOTAL: R$ 95,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009309
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATLAS Diagnóstica

ATLAS DIAGNÓSTICA COM PROD LAB
Rua Tenente Nicolau Mafei, 2013 Sala A – Vila Santa Helena
19015-021 – Presidente Prudente – SP
(18) 3222-9156

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000009309 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0522 0955 7500 0178 5500 1000 0093 0910 0009 3198

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A VISTA	135241021378546 15/05/2024 15:52:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
562358915111		22.095.575/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA PRES.VENCESLAU	55.559.900/0001-65	15/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66, .	CENTRO	19400-000	15/05/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-2411	SP		15:52:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	95,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE		XXX9999	SP	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	PRES PRUDENTE	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
07.4885	( ) BHCG TIRAS SORO/URINA 50 T. EBRAM	30069300	0102	5102	CX	2,00	47,50	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox Tributos R$ 11.40 (12.00%) Fonte IBPT

Email Cliente: compras@santacasavenceslau.com.br
ORDEM DE COMPRA:23697
I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
III-PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2.70% NO VALOR DE R$ 2.57 NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

74303
16.05.24

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23697 COTAÇÃO: 5121 SOLIC: 6008 SOLICITANTE: CAMILA AP DE OLIVEIRA SA COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000017-LABORATORIO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002418 ATLAS DIAGNOSTICA COM PROD LAB
RAZÃO SOCIAL: ATLAS DIAGNOSTICA COM PROD LAB
ENDEREÇO....: RUA TENENTE NICOLAU MAFFEI,213,SALA A CEP.....: 19015021
BAIRRO.....: VILA SANTA HELENA CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 22.095.575/0001-78 IE/RG: 562358915111 I.M.....:
FONE.....: (18) 3222-9156 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 15/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 15/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: natty@atlasdiagnostica.com.br FONE.....: (18) 3222-9156
MOTIVO.....: Acabou Tudo
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG:0097-3 C/C:134790-X

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001058	TESTE DE GRAVIDEZ HCG TESTE STRIP Q U CAIX			2	47,500000	95,00	
								95,00	

TOTAL DO PEDIDO : 95,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC..:CAMILA AP DE OLIVEIRA COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozit
Assistente de Finança.

• EMPENHADO •
DATA: 15/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3070 / 00000102254-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EUROFARMA LABORATORIOS S.A
CPF/CNPJ:	61.190.096/0008-69
Valor:	R$ 782,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	16/05/2024
Data / Hora da operação:	16/05/2024 15:31:55

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Código da operação: 00128412
Chave de segurança: ZEX7N37LTJJ19124

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

0010619722 - RECEBEMOS DA **Eurofarma Laboratórios S.A.**(0008-69) E OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 002539084 SÉRIE 001

Eurofarma
Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada
1

Nº 002539084 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.0561.1900.9600.0869.5500.1002.5390.8416.2164.0015

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
373105533115		61.190.096/0008-69	135240965839676 08.05.2024 15:44:12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA DE PRES WENCESLAU 13832	55.559.900/0001-65	08.05.2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA 66	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	18 3271 2411	SP	ISENTO	

FATURA

Nro Fatura	Dt.Vcto	Valor
002539084/A	07.06.2024	782,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
782,00	140,76	0,00	0,00	782,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	782,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0- EMITENTE				01.125.797/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	ITAPEVI	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00002	Volume(s)			15,320 KG	14,720 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT TRIB	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
424173 FCI	BICERTO IV 100ML BO CX 60 0194E4DA-FB9B-4C88-83DF-383F7EE35119 QTDE: 2,000 CX LOTE: 893886 Fab:	30049029 12.2023	500	5.101	CX Val.	0,00 CONT.IMP. 12.2025	2 0,00%	391,0000	0,00	782,00	782,00	140,76	0,00	18	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	782,00	VALOR ICMS	140,76		

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 16 / 05 / 24
Ass.: Camila José Oliveira
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

Nº Ped. Cli. : BICERTO 02 CXS PEDIDO BIONEXO 34543
Nº Remessa : 203077396 - NºFatura : 0096844474 - DocNum: 0010619722

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVE3- Venda c/Cotação Especial - 0004062643
Canal de Vendas - HO
Aliquota zero Conf. Decreto nº 11.158/22
BICERTO 02 CXS PEDIDO BIONEXO 345431750.1

Brasil TED
3070 - 8
102254-7
013832-0

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0386 / 00000108221-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FRANLAB COMERCIO E REPES LTDA
CPF/CNPJ:	02.282.433/0001-02
Valor:	R$ 500,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	16/05/2024
Data / Hora da operação:	16/05/2024 15:32:51

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

Código da operação: 00128468
Chave de segurança: N9CL7QG3TAJZRQTU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
FRANLAB FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA RUA BENTA PEREIRA, 133 SANTA TERESINHA SAO PAULO - SP - 02451-000 Telefone: (11) 2959-4139 Email: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1** N° 000.019.736 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO 3524 0502 2824 3300 0102 5500 1000 0197 3613 7615 5730 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135241052681421 20/05/2024 08:17:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 115224150110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 02.282.433/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	20/05/2024
ENDEREÇO R EMILIANO VILANOVA, 66 - ********	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 19400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/05/2024
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	FONE/FAX (18) 3271-1124	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA 08:16:58

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/19736-001	20/05/2024	500,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,00	89,99	0,00	0,00	3,25	460,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,01	500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SEDEX CORREIOS	0-Remetente-CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALFREDO PUJOL,1766	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	FRESENIUS		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
35134000	REVERCEL A1 E B Fab: 13/04/2024 - Val: 21/06/2024 - 71WD13EE: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	125,000	125,00	135,86	24,45	0,00	0,00	18,00	0,00
35144000	TRIACEL I E II Fab: 13/04/2024 - Val: 21/06/2024 - 71WD13ED: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	125,000	125,00	135,86	24,45	0,00	0,00	18,00	0,00
35154000	CONTROCEL Fab: 13/04/2024 - Val: 21/06/2024 - 71WD13EK: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	123,000	123,00	133,69	24,06	0,00	0,00	18,00	0,00
32042000	ANTI D Fab: 11/09/2023 - Val: 11/08/2025 - 71UI11EA: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	61,800	61,80	67,17	12,09	0,00	0,00	18,00	0,00
32092000	CONTROLE RH Fab: 24/07/2023 - Val: 24/06/2025 - 71UG24EA: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	25,200	25,20	27,42	4,94	0,00	0,00	18,00	0,00

Banco
Plab

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 023688; END. ENTREGA: 19400-000, R EMILIANO VILANOVA - ;, 66, CENTRO-PRESIDENTE VENCESLAU/SP -	

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

C.J.FEDERAL
22603-8
26/05/24

RECEBEMOS DE FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 500,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - R EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO, PRESIDENTE VENCESLAU - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO	NF-e N° 000.019.736 SÉRIE 1

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: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Pedido

PEDIDO.....: 23688 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000024-BANCO DE SANGUE N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003262 FRANLAB COMERCIO E REPRES.LTDA
RAZÃO SOCIAL: FRANLAB COMERCIO E REPRES.LTDA
ENDEREÇO....: RUA BENTA PEREIRA,133 CEP.....: 02451000
BAIRRO.....: SANTA TERESINHA CIDADE: SAO PAULO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 02.282.433/0001-02 IE/RG: 115224150110 I.M.....:
FONE.....: 11 29594139 FAX: CELULAR..: 11 996473900
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 14/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 40,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 14/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: franlab@terra.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 0386-7 C/C: 108221-3 TED

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001370	TRIACEL	U	UNID	1	125,000000	125,00	
2	P	00004464	CONTROCEL	U	UNID	1	123,000000	123,00	
3	P	00001371	REVERCEL	U	UNID	1	125,000000	125,00	
4	P	00004534	ANTI D SOROCLONE	U	FRAS	1	61,800000	61,80	
5	P	00004535	CONTROLE RH SOROCLONE	U	FRAS	1	25,200000	25,20	

460,00

TOTAL DO PEDIDO : 500,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

• EMPENHADO •
DATA: 16/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
220038

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405161834627fd9c8380

Data e Hora: 16/05/2024 às 12:34:54

Valor: R$ 37,20

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2021

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 8201

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozi.
Assistente de Finança.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.064.467
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0644 6715 0147 7412
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240967378156 08/05/2024 18:49:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	08/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	08/05/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		18:44:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64467 Valor Orig: 37,20 Desc: 0,00 Valor Líq: 37,20

64467/001 15/05/2024 37,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
9,60	1,15	0,00	0,00	37,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6781	AMITRIPTILINA 25MG C/ 30CP GENERICO (C1) GERMED Lote=6781 Val=30/10/2025 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1058307990041 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039 308443	000	5102	CPR	30	0,32	9,60	9,60	1,15	12	0,00
2485	.HALDOLIMG C/ 20CP HALOPERIDOL (C1) (CXA 20 CPR) JANSSEN Lote=AU5039 Val=28/02/2025 Qtd=40 PMC=0,00 R.ANVISA=1123600110053 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7896212479054	30049069 02126	060	5405	CPR	40	0,69	27,60	0.00	0,00		0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Marcos Ambrozi
Assistente de Financ.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59715 -PEDIDO 345715561.1 - COTAO./PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136./COTAO MEDICAMENTO../ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

• EMPENHADO •
DATA: 16/05/24
Ass. Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
220033

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405161833 25acbc19288

Data e Hora: 16/05/2024 às 12:33:59

Valor: R$ 973,17

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: OXPAPER LTDA

CPF/CNPJ: 05.420.855/0001-95

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VE

NF-e
Nº. 18486
SÉRIE: 1

OXPAPER

(18) 3221-7090 vendas@oxpaper.com.br
Av. Cel. Marcondes, 798 - Pres. Prudente-SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1

Nº. 18486
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0505 4208 5500 0195 5500 1000 0184 8615 0674 3113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		135241031814158 - 16/05/2024 17:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 562251526115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 05.420.855/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	16/05/2024
ENDEREÇO: RUA EMILIANO VILA NOVA, 60	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 19400-000	DATA SAÍDA
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU	UF: SP	FONE/FAX: 18 - 3271-2411	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 215/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS/ST	VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	973,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	973,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM OCORRÊNCIA DE TRANSPORTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28623	SULFITE A4 075 500FL BRANCO MAGNUM (01PC/10CX)	48025610	0.500	5.405	CX	3,00	249,0000	747,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10431	LACRE DE SEGURANCA 16CM AZUL C/100 ZNT	39235000	0.102	5.102	PT	2,00	17,0000	34,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3680	CANETA ESFEROGRAFICA BIC CRISTAL AZUL 10 (01PC/50CX)	96081000	4.500	5.405	PC	10,00	1,0100	10,10	0,00	0,00	0,00	0	0
2977	MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	96082000	2.500	5.405	PC	5,00	1,3000	6,50	0,00	0,00	0,00	0	0
7603	MARCADOR Q BRANCO AZUL WBM-7	96082000	5.500	5.405	PC	3,00	10,4200	31,26	0,00	0,00	0,00	0	0
7618	MARCADOR Q BRANCO PRETO WBM-7	96082000	5.500	5.405	PC	3,00	10,4200	31,26	0,00	0,00	0,00	0	0
30681	ETIQUETA REDONDA AMARELA 13MM 210UNID	48219000	0.102	5.102	PC	3,00	2,7900	8,37	0,00	0,00	0,00	0	0
30157	ETIQUETA REDONDA VERDE 13MM 210UNID	48219000	0.102	5.102	PC	3,00	2,7900	8,37	0,00	0,00	0,00	0	0
24875	LIVRO FISCAL ATAS 100FL CADERNO NUMERADO	48202000	0.500	5.405	PC	2,00	16,8300	33,66	0,00	0,00	0,00	0	0
31898	PULSEIRA IDENTIFICACAO AZUL 100 UNID 245X20MM TYVEK	58079000	0.102	5.102	PT	2,00	22,0000	44,00	0,00	0,00	0,00	0	0
25177	CADERNO ESPIRAL CAPA DURA 1/4 80 FOLHAS PEPPER	48202000	0.500	5.405	PC	2,00	7,6500	15,30	0,00	0,00	0,00	0	0
8562	ELASTICO 0100GR N18 PT0120UNID LATEX	40169990	0.102	5.102	PT	1,00	3,3500	3,35	0,00	0,00	0,00	0	0

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. COMPRADOR GUSTAVO PEDIDO 23699 - VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 150,56 DE TRIBUTOS FEDERAIS 175,17 DE TRIBUTOS ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS FONTE: IBPT - CHAVE: 244637

RESERVADO AO FISCO

16/05
22003-8

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: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 23699 COTAÇÃO: 5119 SOLIC:
CC SOLICIT..: 000121-MATERIAL DE ESCRITORIO
FORNECEDOR..: 004890 OXPAPER EIRELE
RAZÃO SOCIAL: OXPAPER EIRELE
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: BOSQUE
CNPJ/CPF....: 05.420.855/0001-95
FONE.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 15/05/2024
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas01@papelariaprudentina.com.br
MOTIVO.....: MATERIAL ESCRITORIO
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 7655-4 C/C: 302-6 PIX

SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI
N. ALTER :

COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI

CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE
IE/RG:
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.: OXPAPER EIRELE
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.: AVISTA
PROCESSO.:

CEP.....: 19010080
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 2 DIAS
DT.ENTREGA: 17/05/2024

FONE.....: (18)3221-7090

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001206	PAPEL A4 (RESMA C/500 FOLHAS)	U	UNID	30	24,900000	747,00	MAGNUM
2	P	00003295	LACRE AZUL ENUMERADO	U	UNID	200	0,170000	34,00	ZENITH
3	P	00001175	CANETA AZUL	U	UNID	10	1,010000	10,10	BIC
4	P	00001183	PINCEL MARCA TEXTO AMARELA	U	UNID	5	1,300000	6,50	MASTERPRINT
5	P	00006126	PINCEL MARCADOR QUADRO BRANCO AZUL	U	UNID	3	10,420000	31,26	PILOT
6	P	00005604	PINCEL MARCADOR QUADRO BRANCO PRETO	U	UNID	3	10,420000	31,26	PILOT
7	P	00002186	ETIQUETA REDONDA AMARELA 13 MM ENVE	U	PACO	3	2,790000	8,37	GREEN PAPER
8	P	00002185	ETIQUETA REDONDA VERDE ESCURO 13 MM	U	PACO	3	2,790000	8,37	GREEN PAPER
9	P	00001187	LIVRO ATA C/100 FOLHAS S/MARGEM	U	UNID	2	16,830000	33,66	TILIBRA
10	P	00004584	PULSEIRA AZUL CLARO ADEVISA PARA ID	U	UNID	200	0,220000	44,00	SINGULARIS
11	P	00001189	CADERNO ESPIRAL PEQUENO 96 FOLHAS C	U	UNID	2	7,650000	15,30	TILIBRA
12	P	00004809	ELASTICO AMARELO N.18 C/200 UND	U	PACO	1	3,360000	3,36	MAMUTH

973,17

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

TOTAL DO PEDIDO : 973,17

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

• EMPENHADO •
DATA: 16/05/24
Ass.:
CONTA CORRENTE
240038.

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405161834862aafabdd1

Data e Hora: 16/05/2024 às 12:34:29

Valor: R$ 915,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Destino

Nome: NUTRI CENTER PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI

CPF/CNPJ: 27.435.570/0001-60

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

EMISSÃO: 16/05/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE STA CASA MISER PRES VENCESLAU - VALOR TOTAL: R$ 915,00

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000009113 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
NUTRI CENTER PRO NUTRICIONAIS EIRELI EPP AV MANOEL GOULART, 587/587 A - CENTRO CEP:19015-240 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP TEL: (18)3217-4753	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000009113 fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3524 0527 4355 7000 0160 5500 1000 0091 1310 0009 1233 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A VISTA	135241031617076 16/05/2024 17:05:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
562404703115		27.435.570/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE STA CASA MISER PRES VENCESLAU	55.559.900/0001-65	16/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA EMILIANO VILLANOVA, 66, .	CENTRO	19400-000	16/05/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-2411	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	915,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	915,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE		XXX9999	SP	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0171	TROPHIC BASIC ENTERAL 800 GR - PRODIET	21069090	0102	5102	LA	15	61,0000	0,00	915,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 207/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 293,62 I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI TRANSF BB Codigo Cliente: 861	16/05 22003-8

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

Pedido

PEDIDO.....: 23702 COTAÇÃO: 5106 SOLIC: 5997 SOLICITANTE: HELOISA BARBOSA DOS SANT COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000019-SND - COZINHA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002796 NUTRI CENTER PROD NUTRICIONAIS EIRELI ME
RAZÃO SOCIAL: NUTRI CENTER PROD NUTRICIONAIS EIRELI ME
ENDEREÇO....: AVENIDA MANOEL GOULART,587 CEP.....: 19015240
BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 27.435.570/0001-60 IE/RG: 562404703115 I.M.....:
FONE.....: 32174753 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 0097 CONTA: 86438
DATA PEDIDO.: 15/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 15/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: Pedido de dieta enteral para a semana.
OBS P/ FORN.: B.Brasil AG: 0097-3 C/C: 86438-2 pix

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001373	TROPHIC BASIC 800 GR	U	LATA	15	61,000000	915,00	

915,00

TOTAL DO PEDIDO : 915,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O

SOLIC..:HELOISA BARBOSA DOS SA COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NETO

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 16/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405161833acfb249a987

Data e Hora: 16/05/2024 às 12:33:29

Valor: R$ 1.868,50

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Destino

Nome: DIONISIO STRIQUER SOARES & CIA LTDA - ME

CPF/CNPJ: 05.866.361/0001-39

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ETIQUETAS STRIQUER SOARES
DIONISIO STRIQUER SOARES E CIA LTDA
RUA DEOCLESCIO MANOEL TEIXEIRA nº 571 - CENTRO
87260000 - ARARUNA - PR
Telefone: (44) 3562-2664

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 4344
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0505 8663 6100 0139 5500 1000 0043 4418 1947 8797

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240149810864 21/05/2024 22:46:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
90.287.985-44		05.866.361/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		55.559.900/0001-65		21/05/2024
ENDEREÇO: RUA EMILIANO VILANOVA, 66	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 19400-000	DATA SAÍDA: 21/05/2024
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU	TELEFONE: (18) 3271-2411	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA SAÍDA: 22:40:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR CÁLC ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.798,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.868,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - EMITENTE				95.591.723/0058-54

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PR 317	MARINGA	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			48,000	0,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	NOME PRODUTO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR U.	VALOR T.	B. CÁLC	ICMS	VALOR ICMS	ALIQUOTA IPI	V IPI
32223.1.6780	Rolo com 6.780 etiquetas couche 32 x 22 x 3 colunas	48219000	103	6101	Rolo	30	27,4000	822,00	0,00		0,00		0,00
8556.1.940	Rolo com 940 etiquetas couche 85 x 56	48219000	103	6101	Rolo	30	23,5500	706,50	0,00		0,00		0,00
110.01.74	RIBBON DE CERA PREMIUM 110 MM X 74 METROS	84439199	103	6101	Un	40	6,7500	270,00	0,00		0,00		0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Numero do pedido: 23707 de 15/05/2024
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal do IPI.
Voce pagou aproximadamente: R$ 136,67 de trib. Federais, R$ 307,53 de trib. Estaduais e R$ 1354,30 pelos produtos: Fonte: IBPT 21.1.A

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

C. FEDERAL
22003-8
16/05/24

Londrisoft informática | www.londrisoft.com.br LONDRISOFT

Emitido em 21/05/2024 22:45:53 Gestor-Nfe Versão 2.53

RECEBEMOS DE ETIQUETAS STRIQUER SOARES
DIONISIO STRIQUER SOARES E CIA LTDA OS PRODUTO E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/05/2024
VALOR TOTAL: 1.868,50 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - RUA EMILIANO VILANOVA, 66, - CENTRO, PRESIDENTE VENCESLAU-19400000

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº4344
SÉRIE1

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

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23707 COTAÇÃO: 5120 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000121-MATERIAL DE ESCRITORIO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000663 DIONISIO STRIQUER SOARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: DIONISIO STRIQUER SOARES LTDA
ENDEREÇO....: RUA DEOCLESCIO MANOEL TEIXEIRA,571 CEP.....: 87260000
BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: ARARUNA UF.....: PR
CNPJ/CPF....: 05.866.361/0001-39 IE/RG: 9028798544 I.M.....:
FONE.....: 44-3562-2664 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 15/05/2024 VENDEDOR.: DIONISIO FONE CONT:
FRETE.....: 70,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 7 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 22/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: striquer@striquersoares.com.br FONE.....: (44)3562-2664
MOTIVO.....: ETIQUETAS
OBS P/ FORN.: Banco Bradesco AG: 5815-7 C/C : 0003593-9 PIX

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001549	ROLO ETIQUETAS COUCHE 32X22X3 COLUN	U	ROLO	30	27,400000	822,00	ETIQUETAS STRIQUE
2	P	00001550	ROLO ETIQUETA COUCHE 85X56 C/940 (T	U	ROLO	30	23,550000	706,50	ETIQUETAS STRIQUE
3	P	00001551	RIBBON DE CERA 110MM X 74 METROS	U	UNID	40	6,750000	270,00	MASTERCORP
								1798,50	

TOTAL DO PEDIDO : 1868,50

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

• EMPENHADO •
DATA: 16/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-F

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405161836cddc31958f3

Data e Hora: 16/05/2024 às 12:36:26

Valor: R$ 500,02

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.064.313
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0643 1317 4299 7710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135240925357105 03/05/2024 11:59:42**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			**55.559.900/0001-65**	03/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	**03/05/2024**
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		**11:47:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64313 Valor Orig: 500,02 Desc: 0,00 Valor Líq: 500,02

64313/001 10/05/2024 500,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
500,02	85,31	0,00	0,00	500,02

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**500,02**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
1442	AGULHA 25X8 C/100AG INJEX (CXA) INJEX LOTE:016/21 VAL:10/2026	90183219	000	5102	CXA	9	8,6700	78,03	78,03	9,36	12	0,00
9076	AGULHA 40X12 CXA C/100 -SOL MILLENIM LOTE:2111050 VAL:12/2026	90183929 02110050	000	5102	UNI	4	9,3500 32126	37,40	37,40	6,73	18	0,00
7552	ALCOOL 70 % INPM LITRO LOTE:1004 VAL:09/2025 1339 32125	38089429	000	5102 FIORE	LIT	12	5,9900	71,88	71,88	12,94	18	0,00
8252	CANULA TRAQUEOSTOMIA 4,5MM C/BALAO HB - HAIBREATH LOTE:2201161 VAL:08/2027	90183929	000	5102	UNI	1	17,0663	17,07	17,07	3,07	18	0,00
3026	COLETOR URINA INFANTIL UNISSEX N/ ESTERIL 100ML LETOMED LOTE:323 VAL:03/2026	39269040 0323	000	5102	UNI	10	0,6900	6,90	6,90	1,24	18	0,00
8347	FIXADOR FIX IV P/ CATETER C/100 3M (5CM X 7,4CM) LOTE:2320100694 VAL:07/2025 3M	30051090	000	5102	CXA	1	199,0000	199,00	199,00	35,82	18	0,00
7484	TELA PROTESICA (T. MARLEX) 30,5 X 30,5 INTRACORP (UNI) INTRACORP LOTE:T28818 VAL:11/2025	30061090	000	5102	UNI	1	89,7400	89,74	89,74	16,15	18	0,00

VENKUR

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59614- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 3281

Marcos Amorozic
Assistente de Finanças

EMPENHADO
DATA: 16/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

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: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 2201

Pedido

PEDIDO.....: 23626 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000309 MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
RAZÃO SOCIAL: MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
ENDEREÇO....: RUA PRUDENTE DE MORAES,4-16, CEP.....: 17050240
BAIRRO.....: VILA FALCAO CIDADE: BAURU UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 03.521.785/0001-36 IE/RG: 209.261.183.111 I.M.....:
FONE.....: (14)3227-6646 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 03/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 7 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA:
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 03/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: alexandre@medmaster.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001967	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 5.0 MM C/BA	U	UNID	1	17,066000	17,07	veio 4,5
2	P	00000080	ALCOOL 70% LIQUIDO FRASCO 1000 ML	U	FRAS	12	5,990000	71,88	
3	P	00005161	FIXADOR P/CATETER PERIFERICO E SOND	U	UNID	100	1,990000	199,00	
4	P	00000517	TELA DE MARLEX 26X36 CM	U	UNID	1	89,740000	89,74	30,5 x30,5
5	P	00000053	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	U	UNID	900	0,086700	78,03	
6	P	00000054	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	U	UNID	400	0,093500	37,40	
7	P	00004797	COLETOR URINA INFANTIL UNISSEX	U	UNID	10	0,690000	6,90	
								500,02	

TOTAL DO PEDIDO : 500,02

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

02 mat HOSP
UNID
8,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Impresso por BRENDA - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405161835b689a186d02

Data e Hora: 16/05/2024 às 12:35:56

Valor: R$ 471,72

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Telma Rosane Garci
CRC-SP 169790/O-

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.064.263
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0642 6315 7629 8884
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240918289467 02/05/2024 15:48:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	02/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	02/05/2024
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		15:31:00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 405/2023

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64263 Valor Orig: 471,72 Desc: 0,00 Valor Líq: 471,72
64263/001 09/05/2024 471,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
363,83	62,63	0,00	0,00	471,72

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
0858	AMOXICILINA SUSP 250MG 150ML GENERICO (CXA 1 FRC) CIMED Lote=2300671 Val=30/01/2025 Qtd=2 PMC=0,000 R.ANVISA=1438101110111 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30041012	000	5102	FRC	2	5,900	11,80	11,80	1,42	12	0,00
2246	CARVEDILOL 3,125MG CP GENERICO Lote=3D5931 Val=30/10/2024 Qtd=30 PMC=0,000 R.ANVISA=1023510730048 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	CPR	30	0,060	1,80	1,80	0,22	12	0,00
9127	CLOPIDOGREL 75MG 28CP GENERICO-CIMED Lote=C2303182 Val=28/02/2025 Qtd=56 PMC=0,000 R.ANVISA=1514300230041 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049079	000	5102	CPR	56	0,470	26,32	26,32	3,16	12	0,00
7366	FORXIGA 10MG 30 CP DAPAGLIFLOZINA Lote=60655 Val=30/10/2026 Qtd=30 PMC=0,000 R.ANVISA=1161802590067 R- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049059	000	5102	CP	30	8,970	269,10	269,10	48,44	18	0,00
0959	LEVOFLOXACINO CP 500MG GENERICO (CXA 10 CPR) CIMED Lote=2223169 Val=30/10/2024 Qtd=10 PMC=0,000 R.ANVISA=1438101590022 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	CPR	10	0,790	7,90	7,90	0,95	12	0,00

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59560 - PEDIDO 344589486.1 - COTAO./PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136./COTACAO MEDICAMENTO../ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

RESERVADO AO FISCO

• EMPENHADO •
DATA: 16/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
CONTA CONTÁBEL
720038

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.064.263
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0642 6315 7629 8884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240918289467 02/05/2024 15:48:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
0416	LORATADINA XPE 100ML LORATAMED CIMED Lote=2302987 Val=28/02/2025 Qtd=5 PMC=0,000 R.ANVISA=1438102540029 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30039079	000	5102	FRC	5	5,990	29,95	29,95	5,39	18	0,00
8282	NAFAZOLINA 0,5MG/ML AD SOL 30ML MULTISORO Lote=3L2348 Val=30/05/2025 Qtd=2 PMC=0,000 R.ANVISA=1181900200020 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	FRC	2	5,990	11,98	0,00	0,00		0,00
1671	PROMETAZINA 25MG C/ 20CP GENERICO TEUTO Lote=4053203 Val=30/01/2026 Qtd=40 PMC=0,000 R.ANVISA=1037003210027 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896112148685	30049079	000	5102	CPR	40	0,424	16,96	16,96	3,05	18	0,00
1003	SALBUTAMOL 100MCG /DOSE SUS AER INAL 200 DOSES AEROLIN Lote=5Y8X Val=30/06/2025 Qtd=3 PMC=0,000 R.ANVISA=1010702260031 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049039	060	5405	FRC	3	31,970	95,91	0,00	0,00		0,00

95R

multiLAB

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405161835 27edbe1dcb5

Data e Hora: 16/05/2024 às 12:35:20

Valor: R$ 775,70

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.064.275
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0642 7516 1919 1700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135240918929560 02/05/2024 16:50:07**

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			**55.559.900/0001-65**	02/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	**02/05/2024**
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		**16:40:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64275 Valor Orig: 775,70 Desc: 0,00 Valor Líq: 775,70

64275/001 09/05/2024 775,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
276,70	42,17	0,00	0,00	775,70

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**775,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3999	AMINOFILINA INJ 10ML GENERICO TEUTO CXA C/ 50AMP Lote=9073141 Val=30/03/2025 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1037002860011 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	50	2,99	149,50	149,50	26,91	18	0,00
8893	CLENIL A FLAC 2ML (BECLOMETASONA 400MCG) (CXA 10 UNI) FARMALAB Lote=1175611 Val=30/06/2026 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1005800090035 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	UNI	50	9,98	499,00	0,00	0,00		0,00
1437	DEXAMETASONA 2MG 1ML GENERICA Lote=22080994 Val=30/08/2024 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700470010 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30043999	000	5102	AMP	100	0,42	42,00	42,00	5,04	12	0,00
7505	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICO C/60 (CXA 60 AMP) TEUTO Lote=9067328 Val=30/12/2024 Qtd=120 PMC=0,00 R.ANVISA=1037002770037 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896112126621	30049076	000	5102	AMP	120	0,71	85,20	85,20	10,22	12	0,00

chiesi

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 59563 - PEDIDO 344589486.1 - COTACAO./PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136./COTAO MEDICAMENTO../ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

• EMPENHADO •
DATA: 16/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 303/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405161837ca45adc4de3

Data e Hora: 16/05/2024 às 12:37:34

Valor: R$ 71,28

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1
000.064.320
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0643 2019 5290 2990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240927601467 03/05/2024 16:11:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	03/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	03/05/2024
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		15:55:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64320 Valor Orig: 71,28 Desc: 0,00 Valor Líq: 71,28

64320/001 10/05/2024 71,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
71,28	8,55	0,00	0,00	71,28

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
0595	CEFALEXINA 500MG C/8 CAP GENERICO Lote=3Y7171 Val=28/02/2026 Qtd=24 PMC=0,00 R.ANVISA=1023511560170 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30042052 EMS	000	5102	CAP	24	2,97	71,28	71,28	8,55	12	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O

• EMPENHADO •
DATA: 10/05/24
Ass.: Camila Yane Cajhara
CONTA CORRENTE 220038

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59561 - PEDIDO 344589486.1 - COTACAO./PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136./COTACAO MEDICAMENTO./ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405161838785 2d332329

Data e Hora: 16/05/2024 às 12:38:51

Valor: R$ 472,25

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

Marcos Ambrozic
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1 |
000.064.250
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0642 5019 7367 0684

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240915743164 02/05/2024 11:38:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	02/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	02/05/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		11:34:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64250 Valor Orig: 472,25 Desc: 0,00 Valor Líq: 472,25

64250/001 09/05/2024 472,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
472,25	85,01	0,00	0,00	472,25

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	472,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
2140	.PETIDINA 50MG/ML 2ML DOLOSAL (A1) (CXA 25 AMP) CRISTALIA Lote=21090175 Val=30/09/2024 Qtd=25 PMC=0,00 R.ANVISA=1029800340020 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676402537	30049064	000	5102	AMP	25	18,89	472,25	472,25	85,01	18	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-F

• EMPENHADO •
DATA: 16/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22 00 38

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59562 - PEDIDO 344589486.1 - COTAO./PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136./COTACAO MEDICAMENTO./ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

GERENCIADOR CAIXA pix

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

ID da transação: E00360305202405161836ec888ee8cc0

Data e Hora: 16/05/2024 às 12:37:00

Valor: R$ 539,40

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.064.328
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0643 2819 4850 9187

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135240928467970 03/05/2024 17:59:11**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			**55.559.900/0001-65**	03/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	**03/05/2024**
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		**17:56:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64328 Valor Orig: 539,40 Desc: 0,00 Valor Líq: 539,40

64328/001 10/05/2024 539,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
539,40	64,73	0,00	0,00	539,40

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**539,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6996	CIPROFLOXACINA 200MG 100ML GENERICO (CXA 60 BOL) ISOFARMA Lote=3080558 Val=30/08/2025 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1031101200124 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898361700270	30049069	000	5102	BOL	60	8,99	539,40	539,40	64,73	12	0,00

28/05/25

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-F

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023
PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291
Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

• EMPENHADO •
DATA: ___/___/___
Ass. Camila Yone Ogihara
CONTA CORRENTES

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 59629 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 207/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405161839dc59b4953b9

Data e Hora: 16/05/2024 às 12:39:56

Valor: R$ 158,10

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.064.409
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0644 0919 0399 5570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240957474590 07/05/2024 18:15:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	07/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	07/05/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		18:11:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64409 Valor Orig: 158,10 Desc: 0,00 Valor Líq: 158,10

64409/001 14/05/2024 158,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
158,10	18,98	0,00	0,00	158,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6708	.DIAZEPAN 10MG C/ 30CP GENERICO (B1) GERMED Lote=3G9043 Val=30/08/2024 Qtd=90 PMC=0,00 R.ANVISA=1677302190033 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049064	000	5102	CPR	90	0,27	24,30	24,30	2,92	12	0,00
4645	.TRAMADOL 100MG/2ML GENERICO (A2) Lote=9069525 Val=30/03/2025 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1037005020063 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	AMP	60	2,23	133,80	133,80	16,06	12	0,00

TELHO

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane G
CRC-SP 16

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59716 - PEDIDO 345715561.1 - COTAO./PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136./COTAO MEDICAMENTO../ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

EMPENHADO
DATA: 16/05/24
Assi: Gamila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405161840225dd92c670

Data e Hora: 16/05/2024 às 12:40:30

Valor: R$ 126,65

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.064.407
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0644 0713 4378 4443

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135240957444452 07/05/2024 18:09:55**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			**55.559.900/0001-65**	07/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	**07/05/2024**
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		**18:06:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64407 Valor Orig: 126,65 Desc: 0,00 Valor Líq: 126,65

64407/001 14/05/2024 126,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	126,65

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**126,65**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5267	NIFEDIPINO 20MG CP NEOFEDIPINA (CXA 30 CPR) NEO QUIMICA Lote=B23A3900 Val=30/01/2026 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1558401690031 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30039072	060	5405	CPR	30	0,89	26,70	0,00	0,00		0,00
2484	NITROPRUSSIATO SODIO 50 MG 2ML NITROP Lote=22121544 Val=30/12/2024 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700120011 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30039099	060	5405	AMP	5	19,99	99,95	0,00	0,00		0,00

Hypofarma

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 207/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 16/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Coordenadora de Finanças
220038

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59717 - PEDIDO 345715561.1 - COTAO./PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136./COTAO MEDICAMENTO../ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO
Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405161839 94a03f5bf44

Data e Hora: 16/05/2024 às 12:39:26

Valor: R$ 341,88

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 705/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.064.534
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0645 3418 0812 8413

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135240985406961 10/05/2024 17:14:42**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ: 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			**55.559.900/0001-65**	10/05/2024
ENDEREÇO: RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 19400-000	DATA DA SAÍDA: **10/05/2024**
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU	UF: SP	FONE / FAX: (18) 3271-2411	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: **17:12:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64534 Valor Orig: 341,88 Desc: 0,00 Valor Líq: 341,88

64534/001 17/05/2024 341,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
341,88	61,54	0,00	0,00	341,88

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**341,88**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO: RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
4345	AMPICILINA+SULBACTAN 3G (2G+1G) C/ 20FRC GENERICO FRESENIUS Lote=78SG3196 Val=30/07/2025 Qtd=20 PMC=0,000 R.ANVISA=1004102140063 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30031011	000	5102	FRC	20	17,094	341,88	341,88	61,54	18	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 16/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
2024003 8

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59836 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO
Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405161840631e8783c8a

Data e Hora: 16/05/2024 às 12:40:59

Valor: R$ 118,10

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-F

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1
000.064.443
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0644 4315 5659 9224
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240967427443 08/05/2024 18:58:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	08/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	08/05/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		17:40:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64443 Valor Orig: 118,10 Desc: 0,00 Valor Líq: 118,10
64443/001 15/05/2024 118,10

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
97,40	15,97	0,00	0,00	118,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3731	ACETILCISTEINA 600MG C/ 16 SAC GENERICO EMS Lote=3K5864 Val=30/04/2025 Qtd=16 PMC=0,00 R.ANVISA=1023506310048 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	ENV	16	0,69	11,04	11,04	1,32	12	0,00
5485	ATENSINA 0,100MG 30CP (CLONIDINA) Lote=235010 Val=30/06/2026 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1583200030019 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049043	000	5102	CPR	60	1,19	71,40	71,40	12,85	18	0,00
2246	CARVEDILOL 3,125MG CP GENERICO Lote=3D5931 Val=30/10/2024 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1023510730048 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	CPR	30	0,06	1,80	1,80	0,22	12	0,00
9127	CLOPIDOGREL 75MG 28CP GENERICO-CIMED Lote=C2303182 Val=28/02/2025 Qtd=28 PMC=0,00 R.ANVISA=1514300230041 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049079	000	5102	CPR	28	0,47	13,16	13,16	1,58	12	0,00
3156	ISOSSORBIDA, MON. 40MG CP GENERICA (CXA 30 CPR) BIOSINTETICA Lote=2315206 Val=30/10/2025 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=105730581 0064 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7896181906384	30049059	060	5405	CPR	30	0,69	20,70	0,00	0,00		0,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59739 PEDIDO 345431750.1 - COTACAO./PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136./COTACAO MEDICAMENTO - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XQUPIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 16/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405161841 7a42c03e02d

Data e Hora: 16/05/2024 às 12:41:58

Valor: R$ 362,37

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.064.442
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0644 4216 9249 2706
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240967420676 08/05/2024 18:57:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	08/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	08/05/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		17:40:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64442 Valor Orig: 362,37 Desc: 0,00 Valor Líq: 362,37
64442/001 15/05/2024 362,37

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 205/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
251,51	31,61	0,00	0,00	362,37

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5637	CLOR.SODIO 0,9% 10ML FARMACE Lote=2219032C Val=30/11/2024 Qtd=200 PMC=0,000 R.ANVISA=1108500010037 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	200	0,230	46,00	46,00	5,52	12	0,00
1437	DEXAMETASONA 2MG 1ML GENERICA Lote=22080994 Val=30/08/2024 Qtd=100 PMC=0,000 R.ANVISA=1038700470010 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30043999	000	5102	AMP	100	0,420	42,00	42,00	5,04	12	0,00
0280	DORILEN GTS 15ML DIPIRONA+PROMETAZINA +ADIFENINA Lote=3A2289 Val=30/10/2024 Qtd=5 PMC=0,000 R.ANVISA=1677302100034 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	FRC	5	2,990	14,95	0,00	0,00		0,00
7505	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICO C/60 (CXA 60 AMP) TEUTO Lote=9067330 Val=30/12/2024 Qtd=120 PMC=0,000 R.ANVISA=1037002770037 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896112126621	30049076	000	5102	AMP	120	0,710	85,20	85,20	10,22	12	0,00
7452	HIDROX ALUMINIO 100ML ALUMIMEC (FRC) IMEC LOTE:30320 VAL:30/11/2025	30049099 00 30320	000	5102	FRC	4	5,941	23,76	23,76	4,28	18	0,00
1970	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DSE AERODINI TEUTO	30049099	060	5405	FRC	3	31,970	95,91	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 59740 - PEDIDO 345431750.1 - COTACAO./PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136./COTACAO MEDICAMENT../ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

EMPENHADO
DATA: 16/05/24
Ass.: Camila Yone Ushara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

www.alpha.com.br

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.064.442
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0644 4216 9249 2706

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240967420676 08/05/2024 18:57:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	TEUTO Lote=7642432 Val=30/05/2025 Qtd=3 PMC=0,000 R.ANVISA=1037000960033 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	07	6	4	2432			05125				
8898	SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 50G GENERICO Lote=230841 Val=30/08/2025 Qtd=5 PMC=0,000 R.ANVISA=1476100230068 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30039072	000	5102	TUB	5	10,910	54,55	54,55	6,55	12	0,00

05

33108123

NAKVA

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

16/05/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405161841f44d440937f

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/05/2024 às 15:50:10

Valor Original: R$ 299,99 **Valor Atualizado:** R$ 299,99

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CNPJ: 55559900000165

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanç.

Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 03521785000136

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 03521785000136

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Código da operação: 30409360509

Chave de segurança: 7PH4AK1ETA9CZM59

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1
000.064.451
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0644 5119 3983 2292
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240967380986 08/05/2024 18:50:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	08/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	08/05/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		18:18:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64451 Valor Orig: 299,99 Desc: 0,00 Valor Líq: 299,99

64451/001 15/05/2024 299,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
299,99	54,00	0,00	0,00	299,99

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7658	IMUNOGLOBULINA ANTI RH 300MCG 2ML IM GAMA ANTI D Lote=D04H097621 Val=30/05/2025 Qtd=1 PMC=0,00 R.ANVISA=1364100040031 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30021239	000	5102	UNI	1	299,99	299,99	299,99	54,00	18	0,00

Griffols

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 905/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •
DATA: 16/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220033

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 59472 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

SR ENTREGADOR FAVOR RETORNAR O ISOPOR

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405171927 6c0a11b32c4

Data e Hora: 17/05/2024 às 13:27:15

Valor: R$ 189,90

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PRUDENLAB COM DE PROD LABORATORIAIS E HOSPITALARES

CPF/CNPJ: 11.085.642/0001-57

Instituição: CCLA DO ESTADO DE SÃO PAULO - SICOOB PAULISTA

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE PRUDENLAB COM. DE PROD LABORATORIAIS E HOSP LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/05/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA STA. CASA DE PRES VENCESLAU - VALOR TOTAL: R$ 189,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000011292
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRUDENLAB COM. DE PROD LABORATORIAIS E HOSP LTDA ME

RUA NACOES UNIDAS, 612 - VILA ARISTARCHO -
CEP:19013-330 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP
TEL.: (18)3223-4147

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000011292 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0511 0856 4200 0157 5500 1000 0112 9214 2033 1151

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241040334083 17/05/2024 16:32:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
562317563110		11.085.642/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA. CASA DE PRES VENCESLAU	55.559.900/0001-65	17/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	17/05/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-6240	SP		16:31:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	189,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000001208-001205	TROPONINA I CAT 130 -20T GOLD	38229000	0102	5102	KIT	1,00	189,90	189,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Voce pagou aproximadamente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 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.
Vendedor :PRUDENLAB

RESERVADO AO FISCO

17/05
22.003-8
74347
20.05.24

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 301/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 23737 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000017-LABORATORIO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000780 PRUDENLAB COM DE PROD LABORATORIAIS E HOSP LTDA ME
RAZÃO SOCIAL: PRUDENLAB COM DE PROD LABORATORIAIS E HOSP LTDA ME
ENDEREÇO....: RUA NACOES UNIDAS,612, CEP.....: 19013330
BAIRRO.....: VILA ARISTARCHO CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 11.085.642/0001-57 IE/RG: 562.317.563.110 I.M.....:
FONE.....: (18)3223-4147 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 17/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA:
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 17/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas@prudenlab.com FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: PIX:11.085.642/0001-57

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003945	TROPONINA I 20 TESTES CASSETE	U	UNID	1	189,900000	189,90	
								189,90	

TOTAL DO PEDIDO : 189,90

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0097 / 00000134790-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ATLAS DIAGNOSTICA COM DE PROD LABORATORI
CPF/CNPJ:	22.095.575/0001-78
Valor:	R$ 59,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	20/05/2024
Data / Hora da operação:	20/05/2024 09:15:46

Código da operação: 00112818
Chave de segurança: 168MXW9AS04VFV9W

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Marcos Ambrozi
Assistente de Financ

RECEBEMOS DE ATLAS DIAGNOSTICA COM PROD LAB LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/05/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA PRES.VENCESLAU - VALOR TOTAL: R$ 59,00		NF-e **Nº 000009316** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATLAS Diagnóstica

ATLAS DIAGNÓSTICA COM PROD LAB
Rua Tenente Nicolau Mafei, 2013 Sala A – Vila Santa Helena
19015-021 – Presidente Prudente – SP
(18) 3222-9156

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000009316 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0522 0955 7500 0178 5500 1000 0093 1610 0009 3265

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A VISTA	135241054244053 20/05/2024 09:58:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
562358915111		22.095.575/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA PRES.VENCESLAU			55.559.900/0001-65	20/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66, .	CENTRO		19400-000	20/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-2411	SP		09:58:16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	59,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATA		XXX9999	SP	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	PRES PRUDENTE	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
07.5992	( ) TIRAS DE URINA 10 AREA C/200 URIGOLD	38221300	0102	5102	CX	1,00	59,00	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 207/2023

Marcos Ambrozic
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox Tributos R$ 7.08 (12.00%) Fonte IBPT Email Cliente: compras@santacasavenceslau.com.br ORDEM DE COMPRA N.023740 I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI III-PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2.70% NO VALOR DE R$ 1.59 NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123/2006	Am. A. Sobrio 20.05.24 74381

20/05 · 22003

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

Pedido

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PEDIDO.....: 23740 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000017-LABORATORIO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002418 ATLAS DIAGNOSTICA COM PROD LAB
RAZÃO SOCIAL: ATLAS DIAGNOSTICA COM PROD LAB
ENDEREÇO....: RUA TENENTE NICOLAU MAFFEI,213,SALA A CEP.....: 19015021
BAIRRO.....: VILA SANTA HELENA CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 22.095.575/0001-78 IE/RG: 562358915111 I.M.....:
FONE.....: (18) 3222-9156 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 20/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 20/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: natty@atlasdiagnostica.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG:0097-3 C/C:134790-X

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001015	TIRA DE URINA	U	CAIX	1	59,000000	59,00	
								59,00	

TOTAL DO PEDIDO : 59,00

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 20/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220032

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0300 / 00001020153
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATOTIOS LTDA
CPF/CNPJ:	56.036.718/0001-92
Valor:	R$ 2.445,98
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	20/05/2024
Data / Hora da operação:	20/05/2024 16:24:36

Código da operação: 00150480
Chave de segurança: 5GLN78QL102VXJU0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

nterlab Central de Laboratorios Ltda

Rua das Castanheiras,200 Galpao 94
Jardim Sao Pedro - Hortolandia / SP
CEP: 13187-065

Fone: 1155855669

DANFE
Documento Auxiliar da nota fiscal eletronica

0 - Entrada
1 - Saida | 1

Nro. 197325
Série 1
Pág: 1 / 1

Chave de Acesso
3524 0556 0367 1800 0192 5500 1000 1973 2518 9628 4800

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

Protocolo de autorização de uso
135241075494854 [22/05/2024 11:50:43]

e Operação		
Venda de Mercadoria		
adual	Inscr. Estadual do Subst. Tribut	CNPJ
7118		56.036.718/0001-92

tário / Remetente

Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau		55.559.900/0001-65	22/05/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Dt. Saída/Entrad**
Rua Emiliano Vilanova,066	Centro	19400-000	22/05/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscr. Estadual** / **Hora Saída**
Presidente Venceslau	18991190102	SP	11:50:39

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 505/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
197325/001	2.445,98	22/05/2024						

Cálculo de Imposto

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS-ST	Valor do ICMS Substituido		Valor Total dos Produto
1.784,48	321,22	0,00	0,00		2.445,98
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Valor Total IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.445,98

Transportador / Volumes

Razão Social	Frete por Conta	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Movimente Express, Comercio, Servicos, Logistica, Locacoes &	0 - Emitente			34.922.709/0002-47
Endereço	**Município**		**UF**	**Inscrição**
Via Anhanguera, KM 320	Ribeirao Preto		SP	797530195111

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
3,00	CX			1,000	1,000

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquotas ICMS	Aliquotas IPI
524100-U	Tira de Urina Uricolor Check C/100 Tiras (Wama) LOTE: 001924 - 3,00 Un VAL.: 31/08/2025	38221910	000	5102	Un	3,00	29,57	88,70	88,70	15,97	0,00	18,00	0,00
10446445	Reagente Thromborel S 10x10ml Coag (Siemens) LOTE: 572111 - 1,00 KIT VAL.: 16/10/2025	38221990	700	5102	KIT	1,00	772,00	772,00	772,00	138,96	0,00	18,00	0,00
10446232	Solucao Cloreto de Calcio 10x15ml Coag (Siemens) LOTE: 563033 - 1,00 KIT VAL.: 13/12/2028	38221990	700	5102	KIT	1,00	342,00	342,00	342,00	61,56	0,00	18,00	0,00
TF0078CA025	Covid-19 Ag Eco Teste Kit C/25 Testes (Eco Diagnostica) LOTE: 202404019 - 2,00 KIT VAL.: 21/03/2025	30021590	060	5405	KIT	2,00	330,75	661,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
454087	Tubo A Vacuo Roxo Edta K3 2,0ml C/50 (Vacuette) LOTE: C240234T - 4,00 pc VAL.: 12/06/2025	90183999	500	5102	pc	4,00	24,89	99,56	99,56	17,92	0,00	18,00	0,00
454036	Tubo A Vacuo Roxo Edta K3 4,0ml C/50 (Vacuette) LOTE: C24033AX - 8,00 pc VAL.: 15/07/2025	90183999	300	5102	pc	8,00	22,40	179,20	179,20	32,26	0,00	18,00	0,00
PA385	Oleo de Imersao 100ml (Newprov) LOTE: 89985 - 2,00 fr VAL.: 11/03/2026	38221990	000	5102	fr	2,00	16,41	32,82	32,82	5,91	0,00	18,00	0,00
10445713	Reagente Actin Fsl 10x2ml Coag (Siemens) LOTE: 562770A - 1,00 KIT VAL.: 14/11/2025	38221990	700	5102	KIT	1,00	228,00	228,00	228,00	41,04	0,00	18,00	0,00
CL24H2LT	Coletor Urina 24 Horas Cor Branca 2 Litros (Cralplast) LOTE: 24031501 - 10,00 Un VAL.: 15/03/2027	39269040	000	5102	Un	10,00	4,22	42,20	42,20	7,60	0,00	18,00	0,00

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Dados Adicionais

Informações Complementares

32,50 - Valor total do ICMS retido
813,92 - Valor total da base do ICMS retido
Em atendimento a Lei de Transparencia Fiscal nr 12.741/12, a carga tributaria aproximada para esta operacao sera de 7,67 % equivalente a R$ 187,52 de tributos Federal, Estaduais e Municipais. Fonte: IBPT
Pedido(s) Interno(s): 35103
Tributacao Integral do ICMS

ICMS Recolhido por Substituicao Tributaria, Artigo 313-A do RICMS/SP, Decreto 64.552/2019

Reservado ao FISCO

Emilia Sabino
24.05.24

C. FEDERAL
22003-8
20/05/24

7465

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

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PEDIDO.....: 23743 COTAÇÃO: 5083 SOLIC: 5971 SOLICITANTE: CAMILA AP DE OLIVEIRA SA COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000017-LABORATORIO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003527 CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA
RAZÃO SOCIAL: CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA
ENDEREÇO....: RUA ATICA,220 CEP.....: 04634040
BAIRRO.....: JARDIM BRASIL (ZONA CIDADE: SAO PAULO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 56.036.718/0001-92 IE/RG: 111532700112 I.M.....:
FONE.....: 11-5585-5669 FAX: CELULAR..: 11-95932-3148
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 20/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA PR.ENTREGA: 0 DIAS.
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 20/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas@centerlabsp.com.br; leandro@centerlabsp.com.br FONE.....: (11)5585-5669
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 0300-X C/C: 102015-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001015	TIRA DE URINA	U	CAIX	3	29,568000	88,70	
2	P	00004475	THROMBOREL S FRA 10ML REAGENTE P/DE	U	FRAS	1	772,000000	772,00	
3	P	00001074	CLORETO DE CALCIO 15 ML (CALCIUM CH	U	UNID	1	342,000000	342,00	
4	P	00000934	ACTIN 10X2ML REAGENTE PARA DETERMIN	U	CAIX	1	228,000000	228,00	
5	P	00005068	COVID 19 RAPID TEST - 20 CASSETES A	U	KIT	2	330,750000	661,50	
6	P	00001021	TUBO A VACUO C/EDTA 2 ML (ROXO)	U	UNID	200	0,497800	99,56	
7	P	00001018	TUBO A VACUO C/EDTA 4,0 OU 5,0 ML (	U	UNID	400	0,448000	179,20	
8	P	00000986	OLEO DE IMERSAO PARA MICROSCOPIA 10	U	UNID	2	16,410000	32,82	
9	P	00000915	COLETOR PARA URINA 24 HORAS 2000 ML	U	UNID	10	4,220000	42,20	

2.445,98

TOTAL DO PEDIDO : 2445,98

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC..:CAMILA AP DE OLIVEIRA COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

• EMPENHADO •
DATA: 20/05/24
Ass. Camila Yone Gajihara
Gerente de CONTA CORRENTE
220038

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0338 / 003 / 00022003-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2589 / 00000079026-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DECIO CAMARGO PROD E EQUIP LABORATORIAL
CPF/CNPJ:	00.691.555/0001-27
Valor:	R$ 849,55
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Data de débito:	21/05/2024
Data / Hora da operação:	21/05/2024 15:31:32

Código da operação: 00128267
Chave de segurança: FQCJQZ45WGJJ2ZPZ

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA
Av. Severino Meireles, 1656
Bairro: CENTRO
13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP
Fone: (19)3582-9797

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 71.788
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524.0500.6915.5500.0127.5500.0000.0717.8810.0876.6588

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
135241068155409 - 21/05/2024 15:51:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
621.006.750.113		00.691.555/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
00000633 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLA	55.559.900/0001-65	21/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA EMILIANO VILA NOVA, 66	CENTRO	19400-000	21/05/2024

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
Presidente Venceslau	(018)3271-2411	SP		15:49:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

FATURA/DUPLICATAS
71788/1 - 21/05/24 - 849,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
192,26	34,61	0,00	0,00	784,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	849,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EX COM SERV LOG LOCA	0				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM320	RIBEIRAO PRETO	SP	797.530.195.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				4,0000	4,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
278 85392110	LÂMPADA HALOGENA 6V 20W (6125D) Marca OSRAM Lote 0 - 30/04/2030 Qtde 1,00 Numero da FCI - CI ST 07.001.00	060 5405	UN	1,0000	31,0000	0,0000	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5053 30021590	IRQ ONINA (PACK 25 TESTES (6.09025 R) Marca WAMA Lote 23L1 - 16/07/2025 Qtde 4,00 Numero da FCI - CI ST 17.008.00	060 5405	KIT	4,0000	112,0000	0,0000	448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
545 30021229	PCR LATEX AVULSO 2,5ML (100 TESTES (2960 L) Marca WAMA Lote 23J15 - 20/09/2025 Qtde 4,00 Numero da FCI - CI ST 17.008.00	060 5405	KIT	4,0000	32,0000	0,0000	128,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00
3713 70172000	TUBO ENSAIO HIDRO 12X75 REFORÇADO (TER12075) (CAPACIDADE 8 5ML) Marca LABORCLAS Lote 0 - 30/04/2030 Qtde 25,00 Numero da FCI	000 5102	PC	25,0000	1,7500	0,0000	43,75	47,37	8,53	0,00	18,00	0,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art 313-A do RICMS/00 / CONTEM PRODUTOS REFRIGERADOS. / Nro. Pedido: 74161 / / O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA / Dados Bancarios: 001 - Agencia: 25895 Conta: 79026-5 Tributo aproximado R$: 110,40 Federal R$: 141,22 Estadual Fonte: IBPT

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

RESERVADO AO FISCO

O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA

C. FEDERAL 22003-8 21/05/24

RECEBEMOS DE DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA OS PRODUTOS DA NOT
EMISSÃO: 21/05/2024 DESTINATÁRIO: 00000633 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000633 IRMANDADE DA SANTA CASA Total NF: 849,55	NF-e Nº: 71788 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA
Av. Severino Meireles, 1656
Bairro: CENTRO
13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP
Fone: (19)3582-9797

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 71.788
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0500.6915.5500.0127.5500.0000.0717.8810.0876.6588

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
135241068155409 - 21/05/2024 15:51:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
621.006.750.113		00.691.555/0001-27

3294 39269040	PIPETA PASTEUR 3,0ML NAO ESTERIL GRADUADA COM 500UN (6705) Marca: ALFA Lote: 5102 Val: 30/01/2030 Qtde: 1,00 Número da FCI:	000 5102	PC	1,0000	44,0000	0,0000	44,00	47,65	8,58	0,00	18,00	0,00
4040 32041500	EOSINA AZUL ETILENO GIENSA PA 25GR (1020600732) Marca: INLAB Lote: 867792 Val: 31/07/2027 Qtde: 1,00 Número da FCI:	000 5102	FR	1,0000	89,8000	0,0000	89,80	97,24	17,50	0,00	18,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / Imposto Recolhido por substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 CONTEM PRODUTOS REFRIGERADOS. / Nro Pedido: 74161 / O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA / Dados Bancarios: 001 - Agencia: 25895 Conta: 79026-5 Tributo aproximado R$: 110,40 Federal R$: 141,22 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
Carla Sabino
23.05.24
74450

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 2291

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 23741 COTAÇÃO: 5083 SOLIC: 5971 SOLICITANTE: CAMILA AP DE OLIVEIRA SA COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000017-LABORATORIO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000197 DECIO CAMARGO PROD. E EQUIP. LABOR. LTDA
RAZÃO SOCIAL: DECIO CAMARGO PROD. E EQUIP. LABOR. LTDA
ENDEREÇO....: AV SEVERINO MEIRELES,1646, CEP.....: 13670000
BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: SANTA RITA DO PASSA UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 00.691.555/0001-27 IE/RG: 621.006.750.113 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 20/05/2024 VENDEDOR.: CLAUDIA FONE CONT:
FRETE.....: 65,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA PR.ENTREGA: 2 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 22/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas1@deciocamargo.com.br;vendas5@deciocamargo.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG: 2589-5 C/C 79026-5

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000976	LAMPADA 6V 20W PARA MICROSCOPIO LAB	U	UNID	1	31,000000	31,00	OSRAN
2	P	00003945	TROPONINA I 20 TESTES CASSETE	U	UNID	4	112,000000	448,00	WAMA
3	P	00001051	PCR LATEX AV 2,5 ML (2900L) WAMA	U	UNID	4	32,000000	128,00	WAMA
4	P	00005733	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 12X75 REFOR	U	UNID	25	1,750000	43,75	
5	P	00000968	PIPETA PASTEUR 3ML NAO ESTERIL	C	CAIX	1	44,000000	44,00	
6	P	00006093	EOSINA AZUL DE METILENO SEG GIEMSA	U	FRAS	1	89,800000	89,80	
								784,55	

TOTAL DO PEDIDO : 849,55

SOLIC...:CAMILA AP DE OLIVEIRA COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

• EMPENHADO •
DATA: 21/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
Conta de débito:	0338 | 003 | 00022003-8

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 205/2023

Representação numérica do código de barras:	34191.09958 79390.432932 80429.060009 4 97260000434747
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIA ULTRAGAZ S A**
Nome/Razão Social:	**CIA ULTRAGAZ S A**
CPF/CNPJ:	**61.602.199/0001-12**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES VENCESLAU
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.559.900/0001-65

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

Data do Vencimento:	24/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	22/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	4.347,47
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.347,47
Valor Pago (R$):	4.347,47

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozic
Assistente de Finança

Data/hora da operação: 22/05/2024 17:17:44

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA RECEBEDOR	NF-e Nº 000.003.892 Série 30

ultragaz

COMPANHIA ULTRAGAZ S A
ROD RAPOSO TAVARES, S/N
JARDIM ARCO IRIS
14808-362 PRESIDENTE PRUDENTE - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.003.892
Série 30
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0561 6021 9902 7401 5503 0000 0038 9213 6931 98

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL	135241011650057 - 14/05/2024 15:36:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
562202205116		61.602.199/0274-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES VENCESLAU			55.559.900/0001-65	14/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	14/05/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU		SP		3:35:55 PM

FATURAS

Número:	001
Venc.:	24/05/2024
Valor:	4.347,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.347,

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.347,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
COMPANHIA ULTRAGAZ SA	(3) Proprio/Remet				61.602.199/0274-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA RAPOSO TAVARES	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	562202205116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
302	QUILOGRAMA		1	302,00	302,

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	A
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL	27111910	061	5656	KG	302	14,3956	4.347,47	0,00	0,00		0,00	

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: NF Remessa: 265264/99
Coletor:78109ef80a7a3b26
Cod.Cliente:03.880984.981024
CONDICAO: 10 DD
BOLETO(S):[95793904]
NF EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT N 127/2025
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.
Base ICMS em KG:302.00/Valor ICMS Monofasico:426,64, ICMS a ser recolhido/repassado conf. Cap. V do Conv. ICMS 199/22.LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO FEDERAL R$ 167,70 POR TONELADA (EXCETO USO DOMESTICO ATE 13 KG)- IMPOSTO ESTADUAL CONF. DESTACADO NO CAMPO ICMS MONOFASICO DO XML.
Email destinatário: estoquesantacasavenceslau@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

• EMPENHADO •
DATA: 22/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Contador de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405221247 8d3527b2309

Data e Hora: 22/05/2024 às 06:47:44

Valor: R$ 8.385,47

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 67.605.212/0001-73

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA JOSÉ GUIDE, 651 ESCRIT. E BARRACÃO 1
DISTRITO INDUSTRIAL - CEP: 15035-500
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP
Telefone: (17) 3214-8899

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000100050
SÉRIE 0
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0567 6052 1200 0173 5500 0000 1000 5011 5308 3271

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 TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241074336051

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647208155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
67.605.212/0001-73

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	22/05/24 10:04

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA 66	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832712411		

FATURA / DUPLICATA
22/05/2024 R$ 8.385,47

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUB. T	VALOR ICMS SUB. T/FCP	VALOR IMP. IMP.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.385,47	1.509,40	0,00	0,00	0,00	0,00	80,27	8.293,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR ICMS DESON.	OUTRAS DESP. ACESSÓRI	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	369,72	8.385,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MOD. FRETE (0-CIF, 1-FOB, 2-TER, 3-TP REM, 4-TP DES, 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES ALTERNATIVOS LTDA-ME (M)	0				03160431000103

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA UBER FOLCHINE 670 PQ INDUSTRIAL CAMPO VE	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647322640115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXAS		0202035	15,17	15,17

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM /SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11355279216	HITACHI CFAS PROTEÍNA LOTE 66968001 VAL 31/05/2025	30029000	700	5102	UN	1	1.040,74	1.040,74	1.052,32	189,42	0,00	18,0	0,00
11447394216	HITACHI CFAS CKMB LOTE 61938103 VAL 30/11/2024	38221990	700	5102	UN	1	762,69	762,69	771,14	138,81	0,00	18,0	0,00
5050901190	BIOQUÍMICA CALIBRADOR DIMERO D LOTE 73818001 VAL 30/09/2024	38221990	700	5102	UN	1	693,56	693,56	701,25	126,23	0,00	18,0	0,00
7876432190	COBAS C111 CRP LX GEN4 (PCR) LOTE 75026901 VAL 30/09/2024	38221990	700	5102	UN	1	1.036,14	1.036,14	1.047,63	188,57	0,00	18,0	0,00
5589134190	COBAS C111 BILIRRUBINA DIRETA LOTE 75546001 VAL 31/12/2024	38221990	700	5102	CX	2	97,94	195,88	198,05	35,65	0,00	18,0	0,00
3112349180	FLUID PACK - ISE - BP5186 LOTE 732011 VAL 14/05/2025	38221990	700	5102	UN	2	386,07	772,14	780,71	140,53	0,00	18,0	0,00
20754765322	INTEGRA CLEANER LOTE 74209301 VAL 30/04/2025	38221990	700	5102	UN	2	257,10	514,20	519,90	93,58	0,00	18,0	0,00
SWH-200A	STROMATOLYSER WH LOTE P3020 VAL 03/12/2024 FCI: 9AE4A340-4F94-4A14-9C94-51825FB91A19	38221990	500	5102	CX	1	836,73	836,73	846,00	152,28	0,00	18,0	0,00
4357108001	COBAS C111 SEGMENTO DE MICROC LOTE 23094750 VAL 30/04/2028	39269040	700	5102	CX	3	648,65	1.945,95	1.967,53	354,16	0,00	18,0	0,00
SVP360ABI	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO CITRATO DE SÓDIO 3,2%, 3,6ML, 13X75MM PLÁSTICO, COM 100 UN., TAMPA AZUL LOTE SC23V3602 VAL 31/08/2024	90183999	200	5102	CJ	2	58,50	117,00	118,30	21,29	0,00	18,0	0,00
SVP400A3I	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO COM EDTA-K3 4ML, 13X75MM PLÁSTICO, COM 100 UN., TAMPA ROXA LOTE EK23V0412 VAL 30/09/2025	90183999	200	5102	CJ	4	46,89	187,56	189,64	34,14	0,00	18,0	0,00
SVP850CYI	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO GEL E ATIVADOR DE COÁGULO, 8,5ML, 13X75MM PLÁSTICO, COM 100 UN., TAMPA AMARELA LOTE CG23V8503 VAL 30/10/2025	90183999	200	5102	CJ	2	95,44	190,88	193,00	34,74	0,00	18,0	0,00

DADOS ADICIONAIS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

23.05.24

C. FEDERAL
22003-8
22/05/24

74449

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA JOSÉ GUIDE, 651 ESCRIT. E BARRACÃO 1
DISTRITO INDUSTRIAL - CEP: 15035-500
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP
Telefone: (17) 3214-8899

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000100050
SÉRIE 0
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0567 6052 1200 0173 5500 0000 1000 5011 5308 3271

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 TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241074336051

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647208155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
67.605.212/0001-73

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	22/05/24 10:04

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA 66	CENTRO	19400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	18327124 11		

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 209/2023

FATURA / DUPLICATA
22/05/2024 R$ 8.385,47

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUB. T	VALOR ICMS SUB. T/FCP	VALOR IMP. IMP.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.385,47	1.509,40	0,00	0,00	0,00	0,00	80,27	8.293,47
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**VALOR ICMS DESON.**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRI**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	369,72	8.385,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MOD. FRETE (0-CIF, 1-FOB, 2-TER, 3-TP REM, 4-TP DES, 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES ALTERNATIVOS LTDA-ME (M)	0				03160431000103

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA UBER FOLCHINE 670 PQ INDUSTRIAL CAMPO VE	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647322640115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXAS		0202035	15,17	15,17

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-F

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO Nº 023742 - COTAÇÃO Nº 005083 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 3640,13 (43,89%) FONTE IBPT - VENDEDOR: GISELE SOLER ORLANDI FERNANDES - S/PEDIDO: Nº 023742 - N/PEDIDO: 104486 - EXCLUSÃO DO ICMS DA BC DO PIS E COFINS LIMINAR 5000146-19.2018.4.03.6106 - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERÁ ENVIADO PARA financeiro.scpv@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

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: 30/2023

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

PEDIDO.....: 23742 COTAÇÃO: 5083 SOLIC: 5971 SOLICITANTE: CAMILA AP DE OLIVEIRA SA COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000017-LABORATORIO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 000282 MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO....: RUA JOSE MILTON ESPINHA,30, CEP.....:
BAIRRO.....: SANTOS DUMONT CIDADE: UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 67.605.212/0001-73 IE/RG: 647.208.155.116 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 20/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 92,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 20/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: pedidos@macromedriopreto.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Itau 341 0710 27181-8

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
3	P	00004648	HITACHI CFAS PROTEINA	U	UNID	1	1040,740000	1040,74	
5	P	00004519	HITACHI CEFAS CKMB	U	UNID	1	762,690000	762,69	
7	P	00005516	DIMERO D - CALIBRADOR	U	UNID	1	693,560000	693,56	
11	P	00004643	COBAS C111 CRP LX (WR)	U	UNID	1	1036,140000	1036,14	
13	P	00004486	COBAS C111 BILIRRUBINA DIRETA	U	UNID	2	97,940000	195,88	
15	P	00001038	FLUID PACK-ISE (ROCHE)	U	UNID	2	386,070000	772,14	
16	P	00004499	INTEGRA CLEANER	U	UNID	2	257,100000	514,20	
17	P	00004481	STROMATOLYSER WH	U	CAIX	1	836,730000	836,73	
18	P	00001017	TUBO A VACUO C/CITRATO DE SODIO 3,5	U	UNID	200	0,585000	117,00	
19	P	00001523	TUBO A VACUO 4 ML COM GEL	U	UNID	400	0,468900	187,56	
20	P	00003611	TUBO A VACUO 8 ML COM GEL (AMARELO)	U	UNID	200	0,954400	190,88	
21	P	00004497	COBAS C111 SEGMENTOS DE MICRO CUVET	U	CAIX	3	648,650000	1945,95	

8293,47

TOTAL DO PEDIDO : 8385,47

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

SOLIC..:CAMILA AP DE OLIVEIRA COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 22/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
22003-8

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança:

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405221944 9da36dbff36

Data e Hora: 22/05/2024 às 13:45:03

Valor: R$ 4.000,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: AO BARULHO

CPF/CNPJ: 00.574.234/0001-42

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE AO BARULHO TECIDOS EPITACIO LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 22/05/2024 - DEST. / RM: IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - VALOR TOTAL: R$ 4.000,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000000369 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AO BARULHO TECIDOS EPITACIO LTDA

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 10 51 - CENTRO -
CEP: 19470-000 - PRESIDENTE EPITACIO - SP
TEL: (018)281-4749

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000000369 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0500 5742 3400 0142 5900 1420 4350 0039 6304 6632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241077861914 22/05/2024 15:54:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
561014479118		00.574.234/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.860.357/0001-31	22/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
EMILIANO VILA NOVA, 66	CENTRO		19400-000	22/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-2411	SP	563012545117	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	263192	4.000,00	0,00	4.000,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/05/2024	4.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	703,60	4.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO II**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30972	TECIDO	52095200	0102	5929	MT	200,00	20,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CFe-SAT Ref.:(3524 0500 5742 3400 0142 5900 1420 4350 0039 6304 6632)
I-Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.
II - Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
III - Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 0,00 correspondente a aliquota de 0,00% nos termos do artigo 23 lei complementar - 123/2006
Ref. ao CUPOM FISCAL Nro: 000396
| A Prazo: R$ 4.000,00

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 22/05/2024 15:59:33 - Fernanda

INTEGRATINO GERENCIAL

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: 005/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 23769 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004980 AO BARULHO TECIDOS EPITACIO LTDA
RAZÃO SOCIAL: AO BARULHO TECIDOS EPITACIO LTDA
ENDEREÇO....: CEP.....: 19470000
BAIRRO.....: CIDADE: PRESIDENTE EPITACIO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 00.574.234/0001-42 IE/RG: I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 22/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 22/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: PIX: 00574234000142

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003354	TECIDO MALHA	U	METR	200	20,000000	4000,00	
								4000,00	

TOTAL DO PEDIDO : 4000,00

SOLIC..:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

• EMPENHADO •
DATA: 22/09/24
Ass.:
CONTA CORRENTE
220032

Camila Yone Ogihara
Gerente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405221945600e8aebb44

Data e Hora: 22/05/2024 às 13:46:15

Valor: R$ 5.600,76

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 307/2023

Destino

Nome: MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 67.605.212/0001-73

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozi
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

macromed
uma empresa viveo

Fones/Fax: (17) 3214-8899
e-mail: macromed@macromedriopreto.com.br
site: www.macromedriopreto.com

Macromed Produtos Hospitalares Ltda.
Rua José Guide, 651, Escr. Barracão 1
Distrito Industrial
Cep: 15035-500 - São José do Rio Preto - SP
Inscrição Municipal: 91.078/0
Inscrição Estadual: 647.208.155.116
CNPJ: 67.605.212/0001-73 PIX

Controle de Locação

N°: 0016271

Emissão: 11/04/2024

Fatura N°:	Valor	Duplicata	Vencimento
	5.600,76	0016271/001	13/05/2024

Desconto de Sobre Até

Condições Especiais

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU
Endereço: RUA EMILIANO VILANOVA 66 Bairro: CENTRO
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP Cep: 19400000
Praça Pagto:
CNPJ: 55559900000165 IE:

Valor por Extenso

Qtde	Código	Descrição	Unitário	To
1	SER11	LOCAÇÃO DO EQUIPAMENTO COBAS C111 - CONTRATO N° 523/2018	1.969,89	1.969,8
1	SER14	LOCAÇÃO DO EQUIPAMENTO KX21 - CONTRATO N° 524/2018	656,62	656,6
1	SER06	LOCAÇÃO DO EQUIPAMENTO COBAS B221 - ROCHE - CONTRATO N° 668/2021	2.974,25	2.974,2

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

• EMPENHADO •
DATA: 22 / 05 / 24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
22003-3

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Operação nao sujeita a incidência de ISSQN conforme disposto na lei complementar N 116 publicada no D.O.U. em 01/08/2003.	NÃO VALE COMO RECIBO	Valor da Locação	Outros Valores	Valor Total
		5.600,76		5.600,76

Controle de Locação

N°: 0016271

Recebi(emos) de MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. a fatura do controle de locação de equipamento.

____ / ____ / ____
Data

Assinatura

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405222021c56ee60020b

Data e Hora: 22/05/2024 às 14:21:44

Valor: R$ 2.029,66

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 301/2023

Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2291

Destino

Nome: CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA

CPF/CNPJ: 56.036.718/0001-92

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Centerlab Central de Laboratorios Ltda

centerlab

Rua das Castanheiras,200 Galpao 94
Jardim Sao Pedro - Hortolandia / SP
CEP: 13187-065

Fone: 1155855669

DANFE

Documento Auxiliar da nota fiscal eletronica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nro. 197395

Série 1

Pág: 1 / 1

Chave de Acesso
3524 0556 0367 1800 0192 5500 1000 1973 9516 6494 5003

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Cliente - Venda de Mercadoria	135241084249498 [23/05/2024 11:08:41]

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. Tribut	CNPJ
748478477118		56.036.718/0001-92

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau	55.559.900/0001-65	23/05/2024

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Dt. Saída/Entrada
Rua Emiliano Vilanova,066	Centro	19400-000	23/05/2024

Município	Fone/Fax	UF	Inscr. Estadual	Hora Saída
Presidente Venceslau	18991190102	SP		11:08:38

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento
197395/001	2.029,66	23/05/2024

Duplicata	Valor	Vencimento

Duplicata	Valor	Vencimento

Cálculo de Imposto

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS-ST	Valor do ICMS Substituido		Valor Total dos Produtos
2.029,66	365,34	0,00	0,00		2.029,66
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Valor Total IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.029,66

Transportador / Volumes

Razão Social	Frete por Conta	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Movimente Express, Comercio, Servicos, Logistica, Locacoes &	0 - Emitente			34.922.709/0002-47

Endereço	Município	UF	Inscrição
Via Anhanguera, KM 320	Ribeirao Preto	SP	797530195111

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
3,00	CX			1,000	1,000

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquotas ICMS	Aliquotas IPI
455071	Tubo A Vacuo Amarelo C/Gel Separador 8,0ml C/50 (Vacuette) LOTE: C231134J - 26,00 pc VAL.: 02/05/2025	90183999	500	5102	pc	26,00	49,39	1.284,19	1.284,19	231,15	0,00	18,00	0,00
454036	Tubo A Vacuo Roxo Edta K3 4,0ml C/50 (Vacuette) LOTE: C24033AX - 28,00 pc VAL.: 15/07/2025	90183999	300	5102	pc	28,00	22,40	627,20	627,20	112,90	0,00	18,00	0,00
524100-U	Tira de Urina Uricolor Check C/100 Tiras (Wama) LOTE: 001924 - 4,00 Un VAL.: 31/08/2025	38221910	000	5102	Un	4,00	29,57	118,27	118,27	21,29	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2281

Dados Adicionais

Informações Complementares

Em atendimento a Lei de Transparencia Fiscal nr 12.741/12, a carga tributaria aproximada para esta operacao sera de 30,13 % equivalente a R$ 611,45 de tributos Federal, Estaduais e Municipais. Fonte: IBPT
Pedido(s) Interno(s): 36455
Tributacao Integral do ICMS

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Reservado ao FISCO

27.05.24
74503

C. FEDERAL
22003-8
22/05/24

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

Pedido

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 305/2023

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 2201

PEDIDO.....: 23757 COTAÇÃO: 5144 SOLIC: 6042 SOLICITANTE: CAMILA AP DE OLIVEIRA SA COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000017-LABORATORIO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003527 CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA
RAZÃO SOCIAL: CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA
ENDEREÇO....: RUA ATICA,220 CEP.....: 04634040
BAIRRO.....: JARDIM BRASIL (ZONA CIDADE: SAO PAULO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 56.036.718/0001-92 IE/RG: 111532700112 I.M.....:
FONE.....: 11-5585-5669 FAX: CELULAR..: 11-95932-3148
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 22/05/2024 VENDEDOR.: LEANDRO FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 22/05/2024
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas@centerlabsp.com.br; leandro@centerlabsp.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: TUBOS
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 0300-X C/C: 102015-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003611	TUBO A VACUO 8 ML COM GEL (AMARELO)	U	UNID	1300	0,987840	1284,19	
2	P	00001018	TUBO A VACUO C/EDTA 4,0 OU 5,0 ML (	U	UNID	1400	0,448000	627,20	
3	P	00001015	TIRA DE URINA	U	CAIX	4	29,567000	118,27	
								2029,66	

TOTAL DO PEDIDO : 2029,66

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC..:CAMILA AP DE OLIVEIRA COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 22/05/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
220038

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$ 270.000,00 (Duzentos e Setenta Mil Reais) conforme Empenho nº 2281 de 02/04/2024, recebimento do empenho em 19/04/2024 da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, atestam a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.

Presidente Venceslau-SP, 15 de julho de 2024.

Sidnei Ferreira Barros

Guilherme Terrengue Martins

Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5