



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**

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



Entidade: Irmandade da Santa Casa De Presidente Venceslau

Objeto: Honorários médicos, Material Hospitalar, Medicamentos.

Termo de

Fomento: ☐

Colaboração: ☐

Convênio: ☒

Nº 01/2020

Aditamento nº 1

PRESTAÇÃO DE CONTAS

☐ PARCIAL

☒ ANUAL

Parcela: 12/12 (R\$ 15.000)

FONTE DE RECURSO: ☒ MUNICIPAL

☐ ESTADUAL

☐ FEDERAL

TIPO DE RECURSO: ☒ ORDINÁRIO

☐ EMENDA IMPOSITIVA

Empenho Nº 138

Data de pagamento: 09/01/2025

Processo nº 5/2025

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:

CRC-SP 169790/O-

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



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - (18) 3271-1124 ou 3271-6240

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



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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ: 55.559.900/0001-65

ENDEREÇO E CEP: RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU-SP - 19400-059

RESPONSÁVEL PELA OSC: JOSÉ LUIZ GHIZZI

CPF: 030.501.488-96

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

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
09/01/2025	R\$ 15.000,00	09/01/2025	550.320.000.380.237	R\$ 15.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				15.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				14,55
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				15.014,55
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				530,43
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				15.544,98

(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 2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O--



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240

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



ANEXO RP 12
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4):

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Honorarios Medicos	8.800,00	-	8.800,00	8.800,00	-
Medicamentos	5.979,84	-	5.979,84	5.979,84	-
Material Hospitalar	765,14	-	765,14	765,14	-
TOTAL	15.544,98	-	15.544,98	15.544,98	-

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO

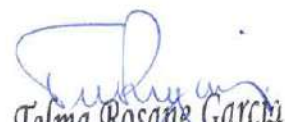
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	15.544,98
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	15.544,98
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	0,00

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Presidente Venceslau - SP, 14 de março de 2025.

Responsáveis pela Conveniada:


José Luiz Ghizzi
Provedor


Telma Rosana Garcia
CRC-SP 169790/O-1



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

FICHA CONTÁBIL

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau

Entidade: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

Endereço: Rua Emiliano Villanova, nº 66

Município: Presidente Venceslau - SP

Número do Empenho: 138

Data do Empenho: 06/01/2025

Valor Recebido:	R\$ 15.000,00
O signatário, na qualidade de representante da Entidade acima mencionada, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos na importância de R\$ 15.000,00 (Quinze Mil Reais) da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, referente a Subvenção, conforme Empenho nº 138 De 06 de Janeiro de 2025, recebido em 09 de janeiro de 2025.	

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

Item	Data de Emissão	Data do Pagamento	Nota Fiscal	Fornecedor	NºCH ou DOC.DÉBITO	Natureza da Despesa	Recebimento	Pagamento	SALDO
1	09/01/2025	09/01/2025	-	Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau	550.320.000.380.237	Recebimento de Recurso	R\$ 15.000,00	R\$ -	R\$ 15.000,00
2	15/01/2025	17/01/2025	805	Clinica Otorrino e Face Nakata LTDA	11.701	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 8.800,00	R\$ 6.200,00
3	23/01/2025	23/01/2025	32.425	Dipha Dist. Pharmaceutica LTDA	12.301	Medicamento	R\$ -	R\$ 4.396,10	R\$ 1.803,90
4	23/01/2025	23/01/2025	16.998	Apta Hospitalar Dist. Medicamentos e Mat. Med. LTDA	12.302	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 154,74	R\$ 1.649,16
5	23/01/2025	23/01/2025	16.998	Apta Hospitalar Dist. Medicamentos e Mat. Med. LTDA	12.302	Medicamento	R\$ -	R\$ 503,44	R\$ 1.145,72
6	23/01/2025	23/01/2025	162.056	Astra Farma Comercio de Mat. Med. Hosp. LTDA	12.303	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 115,20	R\$ 1.030,52
7	23/01/2025	23/01/2025	162.056	Astra Farma Comercio de Mat. Med. Hosp. LTDA	12.303	Medicamento	R\$ -	R\$ 1.080,30	R\$ (49,78)
8	24/01/2025	23/01/2025	9.998	Mac Santos Sanchez LTDA	12.304	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 495,20	R\$ (544,98)
Rendimento Aplicação Financeira							R\$ 14,55	R\$ -	R\$ (530,43)
Recurso Próprio							R\$ 530,43	R\$ -	R\$ (0,00)
TOTAL GERAL							R\$ 15.544,98	R\$ 15.544,98	R\$ -

Desp. Comprovada: R\$ 15.480,41 (Quinze Mil, Quatrocentos e Oitenta Reais e Quarenta e Um Centavos).

Recursos Próprios: R\$ 530,43 (Quinhentos e Trinta Reais e Quarenta e Tres 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, 14 de março de 2025

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Antonio Campos de Ambrozio
Elaborador

José Luiz Ghizzi
Provedor



RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

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

Data: 14/03/2025

Interessado: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

CNPJ: 55.559.900/0001-65

Convênio nº: 001/2020

Valor: R\$ 15.000,00

Data da Assinatura: 01/01/2020

Vigência: 01/01/2020 a 31/12/2025

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

2024

I - LOCALIZAÇÃO, FUNCIONAMENTO E FINALIDADE

A Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ 55.559.900/0001-65, e sua atividade econômica principal 86-10-1-02 – Atividade de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, localizada na Rua Emiliano Vilanova nº66, centro, na cidade de Presidente Venceslau - SP, estando em perfeito funcionamento, e tem como sua finalidade e objetivo principal prestar assistência médica e hospitalar na área da saúde humana, atendendo a todos que dela precisam, sem distinção de credo, cor, raça, classe social e nacionalidade. Desde a sua inauguração, esta Santa Casa, presta serviços médicos-hospitalares, indistintamente, às mais diversificadas faixas etárias, atendendo a todos que necessitam de atendimento médico-hospitalar, seguindo os parâmetros, princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65



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

A Santa Casa de Presidente Venceslau, conta com 116 leitos hospitalares, sendo que aproximadamente 60% são destinados aos pacientes SUS. Para dar atendimento aos pacientes internados ou ambulatoriais a Entidade conta com o auxílio de 240 funcionários ativos e que atuam nas mais diversas áreas do hospital, sempre de acordo com o número de profissionais que os conselhos pertinentes exigem (COREN/CREFITO/CRF/CRC/CRESS). A entidade conta com 40 profissionais médicos em seu corpo clínico atuando nas diversas clínicas de especialidades como: Clínica Geral, Cirúrgica, Anestésica, Pediátrica, Ortopedia, Obstétrica, Plástica, Dermatologia, Nutrição, Otorrinolaringologista, Fonoaudiologista, Ginecologia e Obstetrícia, Intensivista, Fisioterapia, Clínica de Endoscopia e Colonoscopia, Radiologia, Ultrassonografia, Tomografia, Laboratório de Análises Clínicas e atendimentos de urgência e emergência no pronto-socorro.

II - OBJETO DO CONVÊNIO

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

III – METAS:

a) Quantitativas



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65



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

b) Qualitativas

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

Telma Rosane Garcia
CRC/SP 169790/O-5

José Luiz Ghizzi

Provedor



Relatório mensal de controle de Infecção Hospitalar.

JANEIRO de 2025

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

INTRODUÇÃO

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

• COPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

Indicadores

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

Tatiana Taynara S. Rodrigues
Enfermeira
COREN - 477.721

Pronto Socorro
020 551 798 020 420
020 551 798 020 420

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

Dr. Marcello Augusto Martin
CRM-SP 173.548
MÉDICO

Suzi Adriana Quirino Pires
FARMACÊUTICA
CRF-SP N.º 121315

Fernando de Souza
Coordenador de Infecção

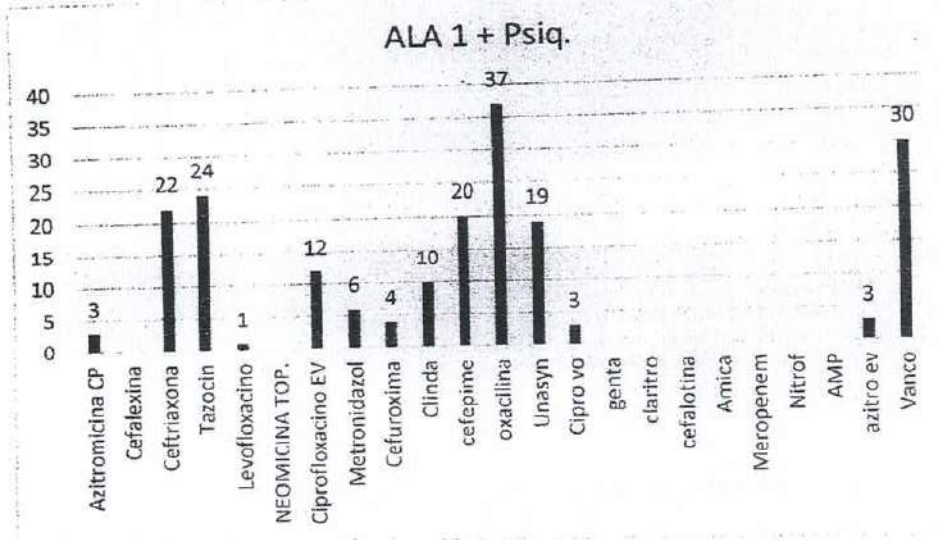
Renato A. Ferrari
Coordenador de Infecção

Susiane J. de Jesus
ADM. HOSPITALAR
CPF 164.832.768-89



Consumo antimicrobianos ALA 1 + psiquiatria, mês de JANEIRO de 2025.

No mês de JANEIRO contamos com 128 internações na ALA 1+ Psiquiatria, gerando o consumo global de 215 unidades de antimicrobianos, como descriminado no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 1580,85.



O número de antibióticos apresentados no gráfico corresponde a unidade (ampola/comprimido/tópico) de cada droga utilizada no setor no mês de JANEIRO de 2025.

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

Março	R\$ 0,00	Março	0
Abril	R\$ 33,33	Abril	15
Maio	R\$ 246,34	Maio	51
Junho	R\$ 656,15	Junho	156
Julho	R\$ 575,77	Julho	97
Agosto	R\$ 201,00	Agosto	49
Setembro	R\$ 381,66	Setembro	93
Outubro	R\$ 1.152,09	Outubro	151
Novembro	R\$ 1.582,70	Novembro	282
Dezembro	R\$ 1.545,22	dezembro	333
Mês/25		Mês/25	
Janeiro	R\$ 1.580,85	Janeiro	215

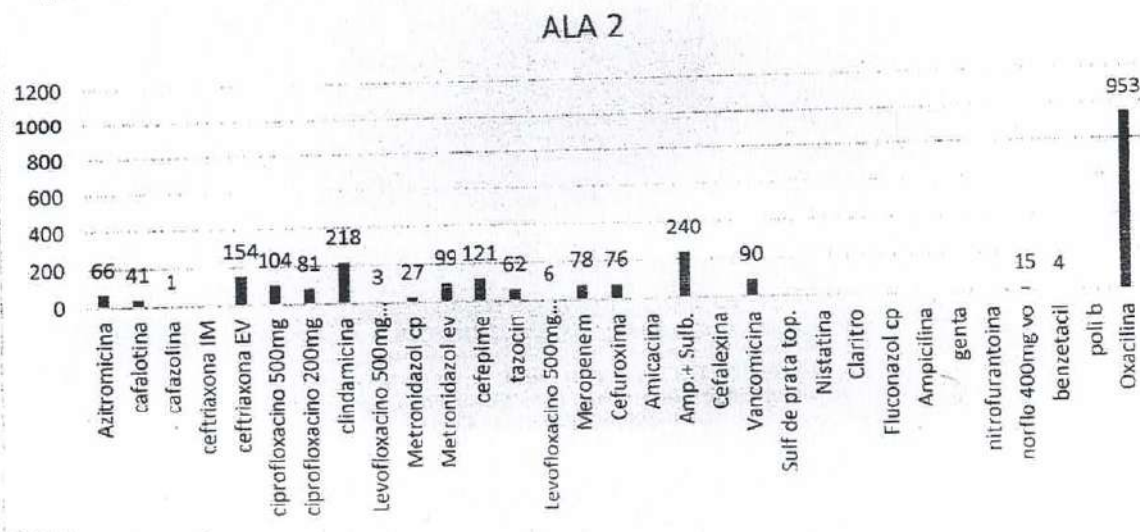
• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL

Penalton Ferreira
Médico Responsável
Cirurgião Geral (RQE 17.467)



Consumo antimicrobianos ALA 2, mês de JANEIRO de 2025.

No mês de JANEIRO contamos com 97 internações na ALA 2 gerando o consumo global de 2478 unidades de antimicrobianos endovenosos/orais/tópicos, como descrito no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 14.774,34.



O número de antibióticos apresentados no gráfico corresponde a unidade (ampola/comprimido/tópico) de cada droga utilizada no setor no mês de JANEIRO de 2025.

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

Março	R\$ 4.457,17	Março	919
Abril	R\$ 8.069,49	Abril	1775
Mai	R\$ 6.450,02	Mai	1131
Junho	R\$ 5.700,77	Junho	982
Julho	R\$ 10.884,77	Julho	1405
Agosto	R\$ 11.415,39	Agosto	1945
Setembro	R\$ 6.877,29	Setembro	1122
Outubro	R\$ 13.611,32	Outubro	2017
Novembro	R\$ 10.752,58	Novembro	1583
dezembro	R\$ 11.685,71	dezembro	1902
Mês/25		Mês/25	
Janeiro	R\$ 14.774,34	Janeiro	2478

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL

Renato M. F. F. F.
Mestre em Farmácia
CNPJ 08.000.000/0001-00



Consumo antimicrobianos Ambulatório mês de JANEIRO de 2025.

No mês de JANEIRO contamos com o consumo global de 8 unidades de antimicrobianos endovenosos/IM, como descrito no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$36,06.



O número de antibióticos apresentados no gráfico corresponde a unidade (ampola/comprimido/tópico) de cada droga utilizada no setor no mês de JANEIRO de 2025.

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

Maio	R\$ 34,69	Maio	8
Junho	R\$ 44,98	Junho	10
Julho	R\$ 32,43	Julho	6
Agosto	R\$ 53,10	Agosto	14
Setembro	R\$ 26,16	setembro	5
Outubro	R\$ 34,22	Outubro	8
Novembro	R\$ 12,61	novembro	2
dezembro	R\$ 30,36	Dezembro	9
Mês/25		Mês/25	
Janeiro	R\$ 36,06	Janeiro	8

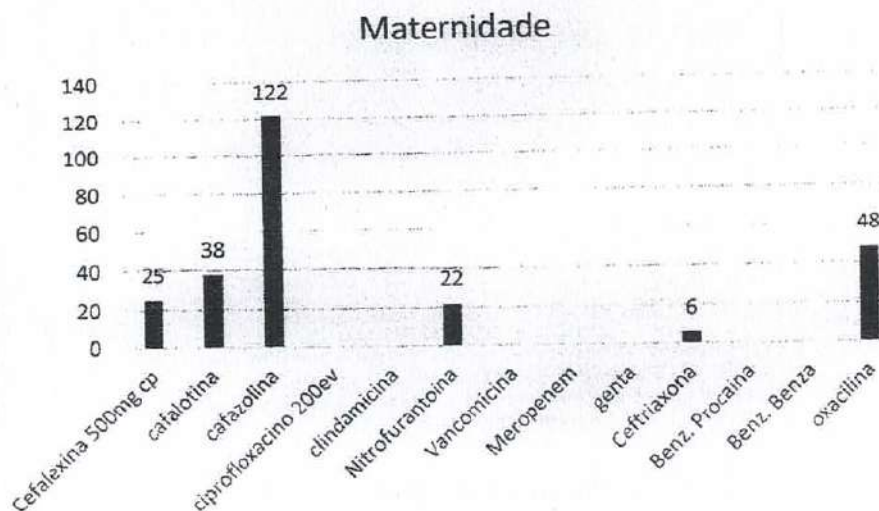
• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL

Renato M. Ferrari
Médico Residente
C. 19.400-059 / 19.400-059



Consumo antimicrobianos Maternidade, mês de JANEIRO de 2025.

No mês de JANEIRO contamos com 57 internações na Maternidade gerando o consumo global de 271 unidades de antimicrobianos endovenosos, como discriminado no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 1079,99.



O número de antibióticos apresentados no gráfico corresponde a unidade (ampola/comprimido/tópico) de cada droga utilizada no setor no mês de JANEIRO de 2025.

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

Janeiro	R\$ 1.501,51	Janeiro	405
Fevereiro	R\$ 687,74	Fevereiro	211
Março	R\$ 855,71	Março	281
Abril	R\$ 1.360,00	Abril	385
Maio	R\$ 973,46	Maio	276
Junho	R\$ 760,70	Junho	233
Julho	R\$ 965,51	Julho	303
Agosto	R\$ 906,52	Agosto	229
Setembro	R\$ 947,02	Setembro	256
Outubro	R\$ 973,00	Outubro	253
Novembro	R\$ 746,04	novembro	209
dezembro	R\$ 993,19	Dezembro	241
Mês/25		mês/25	
Janeiro	R\$ 1.079,99	Janeiro	271

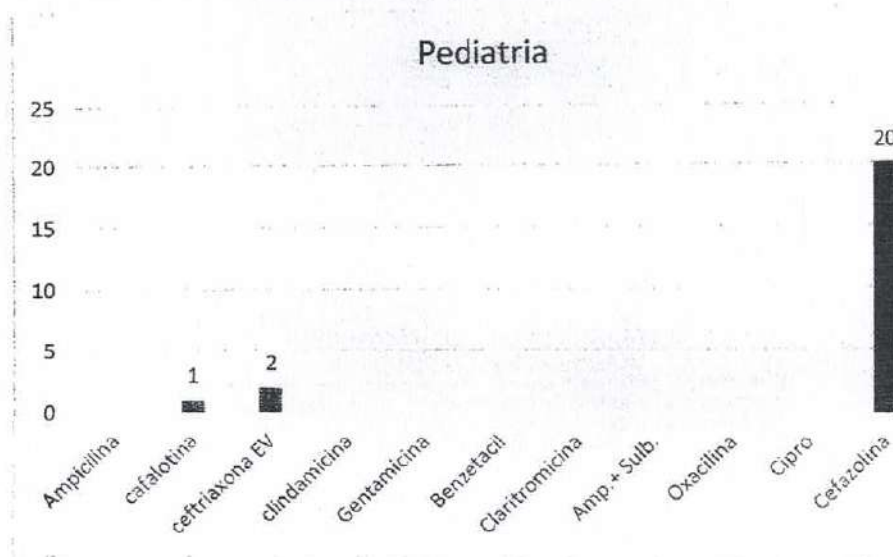
• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL

Fernando M. Ferraz
Médico Responsável
C. 1459 1960 1126 1960



Consumo antimicrobianos Pediatria, mês de JANEIRO de 2025.

No mês de JANEIRO contamos com 23 internações na Pediatria gerando o consumo global de 23 unidades de antimicrobianos endovenosos/IM/orais/tópicos, como descrito no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 113,12.



O número de antibióticos apresentados no gráfico corresponde a unidade (ampola/comprimido/tópico) de cada droga utilizada no setor no mês de JANEIRO de 2025.

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

Março	R\$ 111,55	Março	36
Abril	R\$ 231,76	Abril	66
Maio	R\$ 321,49	Maio	87
Junho	R\$ 517,49	Junho	144
Julho	R\$ 486,51	Julho	87
Agosto	R\$ 175,17	Agosto	51
Setembro	R\$ 228,29	Setembro	59
Outubro	R\$ 53,00	Outubro	9
Novembro	R\$ 50,71	Novembro	14
Dezembro	R\$ 24,58	Dezembro	6
Mês/25		Mês/25	
Janeiro	R\$ 113,12	Janeiro	23

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL

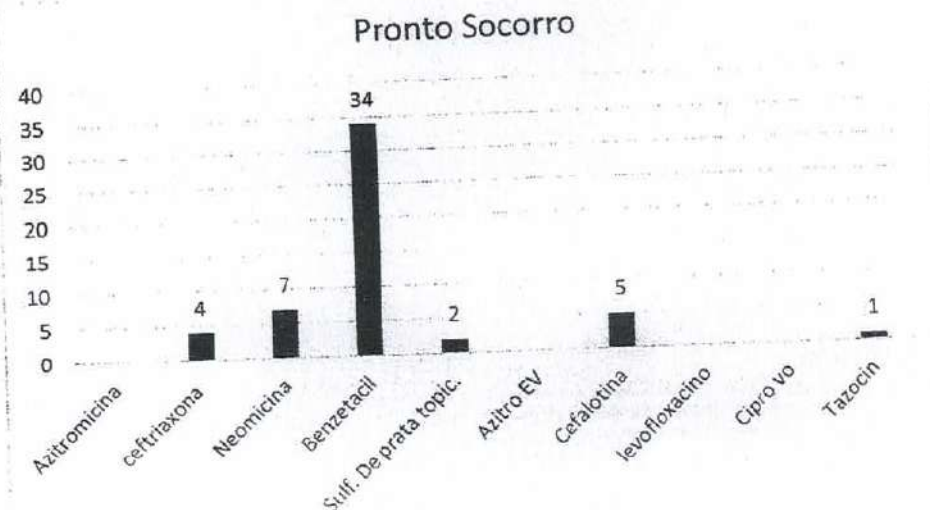


**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua: Emilianio Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Consumo antimicrobianos Pronto Socorro, mês de JANEIRO de 2025.

No mês de JANEIRO contamos consumo global de 53 no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 319,89.



O número de antibióticos apresentados no gráfico corresponde a unidade (ampola/comprimido/tópico) de cada droga utilizada no setor no mês de JANEIRO de 2025.

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

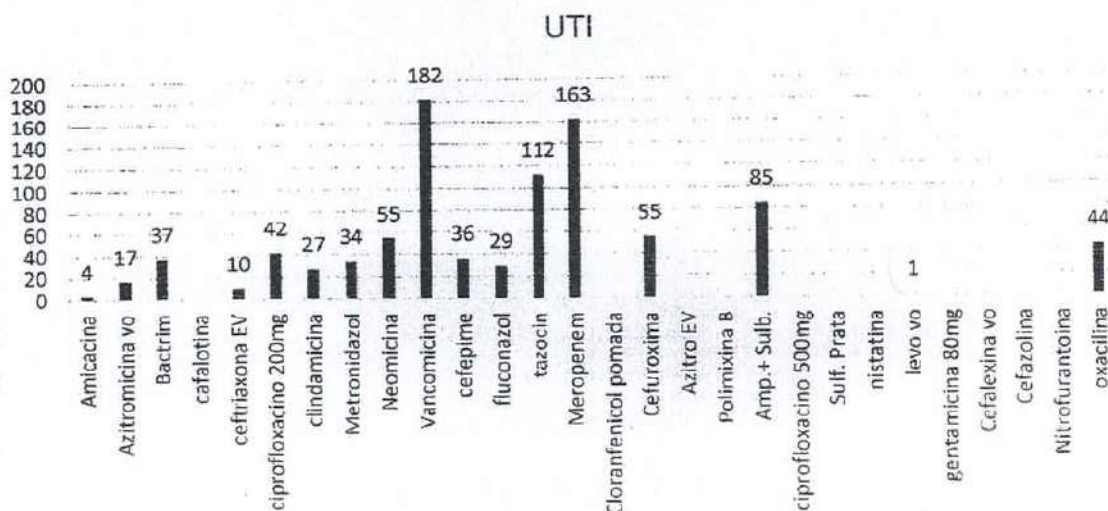
Março	R\$ 160,33	Março	33
Abril	R\$ 131,23	Abril	26
Maio	R\$ 131,91	Maio	26
Junho	R\$ 363,00	Junho	45
Julho	R\$ 500,00	Julho	80
Agosto	R\$ 400,00	Agosto	74
Setembro	R\$ 414,81	Setembro	72
Outubro	R\$ 285,99	Outubro	54
Novembro	R\$ 408,38	novembro	73
Dezembro	R\$ 303,87	Dezembro	55
Mês/25		Mês/25	
Janeiro	R\$ 319,89	Janeiro	53

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL



Consumo antimicrobianos UTI, mês de JANEIRO de 2025

No mês de JANEIRO contamos com 19 internações na UTI gerando o consumo global de 896 unidades de antimicrobianos endovenosos/orais/tópicos, como descriminado no gráfico, gerando um gasto mensal de R\$ 8963,64.



O número de antibióticos apresentados no gráfico corresponde a unidade (ampola/comprimido/tópico) de cada droga utilizada no setor no mês de JANEIRO de 2025.

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

Maio	R\$ 4.738,67	Maio	679
Junho	R\$ 4.706,20	Junho	691
Julho	R\$ 6.269,18	Julho	748
Agosto	R\$ 6.706,15	Agosto	716
Setembro	R\$ 5.849,26	Setembro	750
Outubro	R\$ 7.809,38	Outubro	881
Novembro	R\$ 6.753,71	Novembro	701
Dezembro	R\$ 8.647,82	Dezembro	800
Mês/25		Mês/25	
Janeiro	R\$ 8.963,64	Janeiro	896

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL

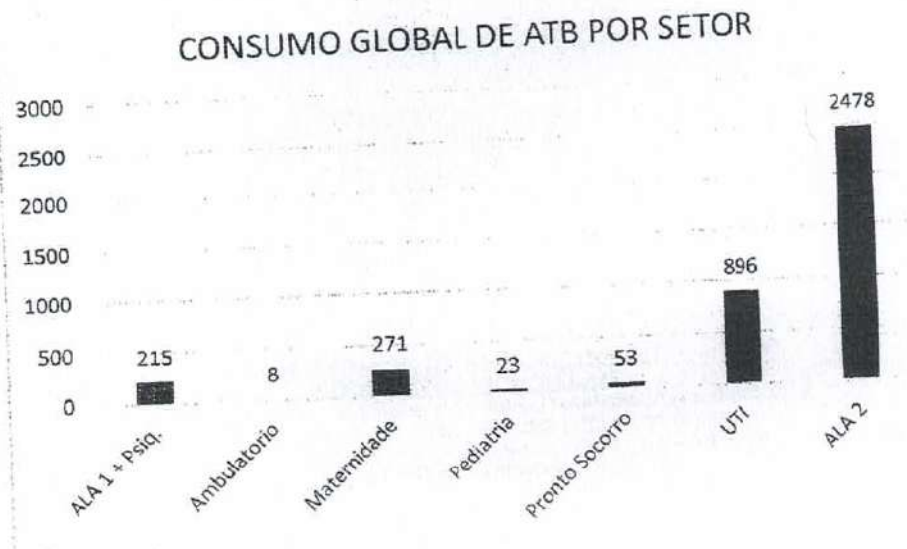


**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua: Emílio Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716246
adm.santacasapv@hotmail.com/ cuidar_carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.906/0001-65



Consumo total de antimicrobianos por setor.

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



• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL



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



Comparativo consumo total de ATB por setor/mês

JAN.	41	879	2	183	18	35	520	1678
FEV.	13	787	3	344	70	34	404	1665
MAR.	25	958	5	259	87	36	424	1815
ABR.	15	748	5	201	84	41	819	1911
MAL.	4	1123	21	216	8	32	623	2027
JUNH	23	1354	9	246	54	44	607	2337
JUL.	20	1246	30	145	32	83	683	2239
AGOS	22	1017	23	239	8	79	426	1868
SETEMBRO	87	1371	12	170	19	92	601	2352
OUTUBRO	361	1306	25	290	26	104	430	2556
NOVEMB	95	1527	20	193	79	58	732	2704
DEZ.	31	1089	2	286	100	48	488	2047
JANEIRO	24	1284	8	405	12	51	697	2481
FEVEREIRO	17	1356	1	211	57	43	368	2053
MARÇO	0	919	1	281	36	33	542	1811
ABRIL	15	1775	5	385	66	26	441	2713
MAIO	51	1131	8	276	87	26	679	2255
JUNHO	156	982	10	233	144	45	691	2261
JULHO	97	1405	6	303	87	80	748	2725
AGOS.	49	1947	14	229	51	74	716	3080
SETEMBRO	93	1122	5	256	59	72	750	2362
OUTUBRO	151	2017	8	253	9	54	881	3373
NOVEMB.	282	1583	2	209	14	73	701	2819
DEZ.	333	1902	9	241	6	55	800	3346
JAN	215	2478	8	271	23	53	896	3944

• **CÓPIA** •
CONFERE COM ORIGINAL



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

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

TU CVC: $107/258 \times 100 = 41\%$

No mês de JANEIRO tivemos taxa de utilização de cateter venoso central na Unidade de terapia intensiva de 41%, não havendo no período nenhum caso Infecção de corrente sanguínea relacionada a cateter venoso central.

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

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

TU SVD: $196/258 \times 100 = 76\%$

No mês de JANEIRO tivemos taxa de sonda vesical de demora na Unidade de terapia intensiva de 76%, não havendo no período nenhum caso Infecção do trato urinário relacionada a cateter SVD.

Taxa utilização Ventilação Mecânica / Taxa Pneumonia associada a ventilação mecânica

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

TU VM: $111/258 \times 100 = 43\%$

No mês de JANEIRO tivemos taxa de paciente em ventilação mecânica na Unidade de terapia intensiva de 43%, havendo no período 2 casos de Pneumonia associada a ventilação mecânica.

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

PÁGINA INICIAL	IMPRIMIR	NOTAS TÉCNICAS	INSTRUÇÕES DE USO DO TABNET	DOWNLOAD DO TABNET	FALE CONOSCO
----------------	----------	----------------	-----------------------------	--------------------	--------------

INTERNAÇÕES SUS

AIHs Pagas por Mês e Ano Comp segundo Proced Realizado
Hospitais: 2078139 11 SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Proced Realizado: 0404010016 ADENOIDECTOMIA, 0404010024 AMIGDALECTOMIA, 0404010032 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA, 0404010326 SINUSOTOMIA BILATERAL, 0404010334 SINUSOTOMIA ESFENOIDAL, 0404010415 TURBINECTOMIA, 0404010482 SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO, 0404010512 SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR
Período: Jan/2025

Proced Realizado	Jan/25	Total
TOTAL	9	9
0404010024 AMIGDALECTOMIA	2	2
0404010032 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	7	7

Fonte: SESSP/SIH-SUS - Sistema de Informações Hospitalares do SUS

COPIA COMO .CSV

COPIA PARA TABWIN

VOLTAR



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 parcela 12 da Subvenção, no valor de R\$ 15.000,00 (Quinze Mil Reais) conforme Empenho nº 138 de 06/01/2025 recebimento do empenho em 09/01/2025 da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, atestam a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.

Presidente Venceslau-SP, 10 de fevereiro de 2025.

Marivaldo Queiroz de Miranda

Benedito Muchon Costa

Tania Cristina Paixão

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-1



G3360309023046861
03/02/2025 09:07:35

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 320-4
Conta corrente 40030-0IRMANDADE DA S C DE P VE
Período do extrato 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/12/2024		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
03/01/2025		0000	13113 263 Tarifa de Extrato Postado	810.030.700.035.409	0,20 D	
			Cobrança referente 02/01/2025			
03/01/2025		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	0,20 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
09/01/2025		0320	99015 870 Transferência recebida	550.320.000.380.237	15.000,00 C	
			09/01 16:17 PREF MUN P VENCESLAU-ICM			
09/01/2025		0000	14397 821 Pix - Recebido	90.755.184.097.272	3,60 C	
			09/01 07:55 55559900000165 IRMANDADE D			
09/01/2025		0000	13113 263 Tarifa de Extrato Postado	810.090.800.668.927	3,60 D	
			Cobr parc ref a 02/01/2025			
09/01/2025		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	15.000,00 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
17/01/2025		0000	13105 144 Pix - Enviado	11.701	8.800,00 D	
			17/01 16:13 CLINICA OTORRINO E FACE NA			
17/01/2025		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	8.800,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
23/01/2025		0000	14397 821 Pix - Recebido	231.450.348.958.412	530,43 C	
			23/01 14:50 55559900000165 IRMANDADE D			
23/01/2025		0000	13105 144 Pix - Enviado	12.301	4.396,10 D	
			23/01 15:04 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
23/01/2025		0000	13105 144 Pix - Enviado	12.302	658,18 D	
			23/01 15:04 APTA HOSPITALAR			
23/01/2025		0000	13105 144 Pix - Enviado	12.303	1.195,50 D	
			23/01 15:04 ASTRA FARMA C M M H LTDA			
23/01/2025		0000	13105 144 Pix - Enviado	12.304	495,20 D	
			23/01 15:04 MAC ARTIGOS DESCARTAVEIS			
23/01/2025		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	6.214,55 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
31/01/2025		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-2



G3360309284092751
03/02/2025 09:34:06

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 320-4
Conta 40030-0 IRMANDADE DA S C DE P VE
Mês/ano referência JANEIRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2024	SALDO ANTERIOR	0,20			0,148883		
03/01/2025	RESGATE	0,20			0,148883	1,321655151	
	Aplicação 26/12/2024	0,20			0,148883		
09/01/2025	APLICAÇÃO	15.000,00			11.334,321549	1,323414016	11.334,321549
17/01/2025	RESGATE	8.800,00		12,89	6.645,856623	1,326072845	4.688,464926
	Aplicação 09/01/2025	8.800,00		12,89	6.645,856623		
23/01/2025	RESGATE	6.214,55		10,99	4.688,464926	1,327840996	
	Aplicação 09/01/2025	6.214,55		10,99	4.688,464926		
31/01/2025	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,20
APLICAÇÕES (+)	15.000,00
RESGATES (-)	15.014,75
RENDIMENTO BRUTO (+)	38,43
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	23,88
RENDIMENTO LÍQUIDO	14,55
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/12/2024	1,320779604
31/01/2025	1,330534901

Rentabilidade

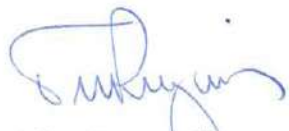
No mês	0,7386
No ano	0,7386
Últimos 12 meses	8,0080

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-4



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.12
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250117124009030490819
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$8.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/01/2025 - 16:13:32

PAGO PARA: Clinica Otorrino e Face Nakata
CNPJ: 28.387.135/0001-70
CHAVE PIX: 28387135000170
INSTITUICAO: 81206039 COOP SICREDI RIO PARANA
AGENCIA: 0728 - CONTA: 0000000000000798630
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/01/2025 - 16:13:33
=====

DOCUMENTO: 011701
AUTENTICACAO SISBB: 2.385.ADE.47B.543.41D
=====

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

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 338

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 01/2020

Marcos Amrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-1



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
805
Data de Emissão
15/01/2025
Data e Hora da
Competência
15/01/2025 às 09:42:34
Código de Verificação
3037-7370-3476

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 28.387.135/0001-70 Cód. Mobiliário 12164 Insc. Mun. 12401
Nome CLINICA OTORRINO E FACE NAKATA LTDA
Logradouro AVENIDA-DOM PEDRO II
Bairro CENTRO
Município PRESIDENTE VENCESLAU
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65
Inscrição Mun. 580
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail telma_rosane@hotmail.com;
Inf. Comp.
Logradouro RUA - EMILIANO VILANOVA
Bairro CENTRO
Município PRESIDENTE VENCESLAU
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 580
Telefone

Número 66
CEP 19400-059
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
28	HONORÁRIOS MÉDICOS	8.800,0000	1,00	0,00	8.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$8.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE OTORRINO EM 12/2024.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.800,00

Atividade

401-Medicina e Biomedicina

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Alíquota (%)

2.0000

Base de Cálculo (R\$)

8.800,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Desconto de Participação

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

176,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. 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 OTORRINO E FACE NAKATA LTDA CNPJ: 28.387.135/0001-70

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 805 emitida em 15/01/2025 às 09:42:34 - Cód Verif 3037-7370-3476

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 8.800,00 Valor Líquido R\$ 8.800,00

Ass: _____

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

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 338

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 03/2020

Marcelo Ambrozic
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
DATA: 15/01/25
Ass:
CONTA CORRENTE
40030-9

Carla Rose Guedes
Gerente de Finanças



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.05
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123180142569970624
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$4.396,10
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 15:04:02

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 0000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 15:04:03

=====

DOCUMENTO: 012301

AUTENTICACAO SISBB: 4.BCD.C09.080.897.F0D

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 338

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº: 03/2020

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosana Garcia
CRC-SP 169790/O-1



DNFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.032.425
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3525 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0324 2510 0326 6295

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

135250209064978 - 23/01/2025 15:57:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

23/01/2025

ENDEREÇO

R EMILIANO VILANOVA, 066

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

UF

SP

1832712411

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/01/2025
Valor R\$ 4.396,10

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
4.350,26	522,04	0,00	0,00	0,00	0,00	4.396,10
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	4.396,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

20 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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
787	(605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2432909 Qt: 9 Val: 19/10/26 FCI: A6CD77AA-E39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	1	40,2000	361,80	361,80	43,42			12,00	
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2433323 Qt: 3 Val: 04/12/26 FCI: 418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	3	40,6000	121,80	121,80	14,62			12,00	
762	(715) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX R+ Lote: 2418523 Qt: 5 Val: 04/12/26 FCI: A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEFA2EFBC	30049099	500	5102	CX	5	225,4000	1.127,00	1.127,00	135,24			12,00	
2583	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICA 2G + IG PO SOL INJ CX 20 FA X 30 ML/EUGIA/1 G+ Lote: EP0324047A Qt: 3 Val: 31/08/26	30041011	200	5102	CX	3	212,0000	636,00	636,00	76,32			12,00	
2596	CEFAZOLINA SODICA 1G PO P/ SOL INJ CX C/ 50 FA - EUGIA/AUROBJNDO G+ Lote: BZLID24047A Qt: 1 Val: 31/08/26	30042059	200	5102	CX	1	212,0000	212,00	212,00	25,44			12,00	
1486	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML A2/HIPOLABOR/12 G+ Lote: AW-078/24ML Qt: 1 Val: 31/10/26 FCI: E72857FF-1C0A-461A-9B85-79130B291005	30039049	520	5102	CX	1	110,0000	110,00	64,16	7,70			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 25969

CONTATO GUSTAVO

ENTREGA COM PRIORIDADE EM 24/01

Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 326396

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 221,48 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO CONFORME INCISO XXIV, DO ARTIGO 3, DO ANEXO II DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria Cat nº 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-0

23/01 40030

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº: 03/2020

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.032.425

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0324 2510 0326 6295

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

135250209064978 - 23/01/2025 15:57:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Ab- to IPI
376	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS/BLAU/AM G+ Lote: 24091949 Qt: 4 Val: 12/09/26 FCI:37408923-8A73-4F21-81D2-55F87424 EA5	30042071	500	5102	CX	4	93,8000	375,20	375,20	45,02			12,00	
2474	MANITOL 20% 250 ML FR-SF CX/40 JP G+ Lote: 1022624 Qt: 1 Val: 20/12/26	30049099	000	5102	CX	1	282,8000	282,80	282,80	33,94			12,00	
2598	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G PO P/ INJ CX C/10FA - EUGIA AUROBINDO/A1 G+ Lote: PT0424118A Qt: 5 Val: 30/09/26	30041019	200	5102	CX	5	198,8000	994,00	994,00	119,28			12,00	
1389	RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000197614 Qt: 1 Val: 07/11/26	30049099	000	5102	CX	1	175,5000	175,50	175,50	21,06			12,00	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 05/2020Marcos Ambrozio
Assistente de FinançasTelma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.05
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250123175938813234786
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$658,18
TARIFA: R\$6,51
DATA: 23/01/2025 - 15:04:03

=====

PAGO PARA: Apta Hospitalar
CNPJ: 18.036.031/0001-68
CHAVE PIX: 18036031000168
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3650 - CONTA: 0000000000130054029
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 15:04:05

=====

DOCUMENTO: 012302
AUTENTICACAO SISBB: 9.487.5E9.AA6.177.5DE

=====

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 338

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º 03/2020

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-1

Apta
Hospitalar

**APTA HOSPITALAR DIST.
MEDICAMENTOS E
MATERIAIS MEDICOS LTDA**

RUA 15 DE NOVENBRO, 1810 - COND.
IND. XV DE NOVENBRO - NOVA
ODESSA, SP, CEP:13385100,
Fone:13-3500-7256

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 16998
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0118 0360 3100 0188 5500 1000 0169 9814 5950 2008

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135250209311047 23/01/2025 16:18:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
482.142.670.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

23/01/2025

ENDEREÇO
RUA EMILIANO VILLANOVA, 68

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
19400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
23/01/2025

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:18

FATURA / DUPLICATA

001 23/01/2025 658,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
658,18	104,69	0,00	0,00	658,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				658,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO
SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			5,00	5,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
05.0234.0003	ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - ME-DIPLUS (Lote: 157610, Qtde: 1, Data Fab: 13/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	30059090	000	5102	DZ	1	13,1400	13,14	13,14	2,37	0,00	18,00	0,00
05.1081.0014	FITA MICROPORE 25X10 C/1 RL - CIEEX (Lote: FP261/24-GC2, Qtde: 60, Data Fab: 23/11/2024, Data Val: 23/11/2026)	30051090	000	5102	RL	60	2,4100	144,60	144,60	26,03	0,00	18,00	0,00
01.0281.0003	CIS 10MG C/5 INJ 5ML - CRISTALIA (Lote: 50017385, Qtde: 4, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	500	5102	CX	4	57,0000	228,00	228,00	41,04	0,00	18,00	0,00
01.1498.0001	METILPREDNISOLONA 125MG C/25 INJ F/A DIL - BLAU (Lote: 24121522, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	30043210	000	5102	CX	1	225,0000	225,00	225,00	27,00	0,00	12,00	0,00
01.1784.0020	PREDNISONA 20MG C/20 CP - NEO QUIMICA (Lote: B24F1347, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	30043999	000	5102	CX	1	4,7000	4,70	4,70	0,56	0,00	12,00	0,00
01.1875.0001	FLOMICIN 100MG C/12 CP - NEO QUIMICA (Lote: B24K1266, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049099	000	5102	CX	1	24,0200	24,02	24,02	4,32	0,00	18,00	0,00
01.2064.0002	BENEFERVA 300MG C/60 CP - CELLERA (Lote: 00051863, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30045090	500	5102	CX	1	18,7200	18,72	18,72	3,37	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

C PRAZO PARA RECLAMAÇÕES/DEVOLUÇÕES E DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO, EXCETO PRODUTOS PERECÍVEIS QUE DEVEM SER DEVOLVIDOS NO ATO DA ENTREGA

Pedido Apta: 17055

Pedido do Cliente: OC 025970

ITEM 4 e 5 ALIQ. 12% CF LEI GENÉRICOS/SP 16005/2015.

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 176,97, Federal, R\$ 88,53, Estadual, R\$ 88,45, DE ACORDO COM A TABELA IBPT.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento / Colaboração / Convênio
Nº: 01/2020

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-1

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

23/01 40030-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.05
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000020250123175824903159419
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$1.195,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 15:04:03

=====

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda
CNPJ: 10.571.984/0001-14
CHAVE PIX: 10571984000114
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676 - CONTA: 000000000000220056
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 15:04:04

=====

DOCUMENTO: 012303
AUTENTICACAO SISBB: 4.09F.B4A.56B.948.C1C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

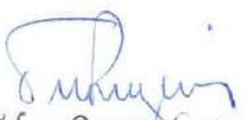
0800 729 0088

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

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 05/2020

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-0



ASTRA FARMA

ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDARUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep: 37558-202
POISO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0-ENTRADA
1-SAIDAN. 000162056
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3125 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1620 5611 3595 1560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256435188174 23/01/2025 17:32:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053769078INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113CNPJ/CPF
10.571.984/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILLA NOVA, 66

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

FATURA

001
23/01/2025
1.195,50

CNPJ/CPF

35.559.900/0001-65

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

23/01/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/01/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:33:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.195,50

VALOR DO ICMS

128,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS-SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS-SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.195,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.195,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-90

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,800

PESO LÍQUIDO

26,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	XTOTAL	BC/ICMS	VCMS	VIPI	LCMS	LCPI
000067COR		90183219	200	6108	CX	10,00	7,200000000	72,00	72,00	2,88	0,00	4,00%	0,00%
R0032	AGULHAS HIPODERMICAS 25X0,7 CX C/100 UN - DES CARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA LOTE S AG AAB012B VALID 31/08/2029												
000067COR		90183219	200	6108	CX	6,00	7,200000000	43,20	43,20	1,73	0,00	4,00%	0,00%
R0037	AGULHAS HIPODERMICAS 25X0,8 CX C/100 UN - DES CARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA LOTE S AG AAB012F VALID 31/08/2029												
000014CLIN		30039099	000	6108	CX	1,00	92,000000000	92,00	92,00	11,04	0,00	12,00%	0,00%
0014	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML INJ CX C/100 AMP - GENÉRICO - FARMACEUTICO QUIM FARM CEARENSE L TD A LOTE DX24J134 VALID 30/09/2026												
000014CLIN		30039099	000	6108	CX	7,00	59,000000000	413,00	413,00	49,56	0,00	12,00%	0,00%
0011	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ CX C/100 AMP - -DIPIFARMA - FARMACEUTICO QUIM FARM CEAREN SE LTDA LOTE DP24J262 VALID 30/09/2026												
000009CLIN		30043210	500	6108	CX	1,00	142,500000000	142,50	142,50	17,10	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256435188174

Mercadorias destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35.99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal, através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000477 / PEDIDO DE VENDA: 177305 - VENDEDORA: LUCIAN SILVA / PEDIDO CLIENTE: PEDIDO 25963 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 180,21 (15,07%) Federal e R\$ 150,38 (12,58%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 52,41. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 1338PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº: 05/2020Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

23/01 40030

CONTINUA NO VERSO



Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA I Cep:37555-202

POUSO ALEGRE/MG

Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000162056

SÉRIE 1

FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3125 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1620 5611 3595 1560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256435188174 23/01/2025 17:32:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813016572113

CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0021	HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 FA - GENÉRICO - BLAU FARMACEUTICA S A LOTE 240 81 362 VALID 31/08/2026					1							
000002CLIN		30049099000	6108	CX		2,00	66,00000000	132,00	132,00	15,84	0,001200%	0,00%	
0132	NOREPINEFRINA 8MG/4ML SOL INJ 1 V CX C/50 AMP AMB 4ML - UNIANORA - UNIAO QUIMICA FARMACE UT ICA NACIONAL SA LOTE 2411735 VALID: 31/1 0/20 25												
000105CLIN		30049069000	6108	CX		1,00	3,40000000	3,40	3,40	0,41	0,001200%	0,00%	
0001	OMEPRAZOL 20MG CX C/56 CAPS BLISTER - OMOPREL - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LOTE 1141 77 VALID 07/11/2026												
000006CLIN		30049099000	6108	CX		1,00	94,00000000	94,00	94,00	11,28	0,001200%	0,00%	
0003	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IM IV CX C/100 AMP AMB 2ML - GENÉRICO - HIPOLABOR FARMACEU TI CA LTDA LOTE AQ-089/24 VALID 31/10/2026												
000111CLIN		30049039300	6108	CX		5,00	14,70000000	73,50	73,50	2,94	0,00400%	0,00%	
0001	SALBUTAMOL 100MCG AERO+ DISP INAL C/200 DOSE S - AEROFIN - PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARM AC EUTICA S A LOTE 2423821 VALID: 31/08/2026												

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 338FAÇO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº: 01/2020Marcos Ambrozio
Assistente de FinançaTelma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O.



Identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000162056
SÉRIE 1
FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1620 5611 3595 1560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131250435188174 23/01/2025 17:32:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV												
000019CLIN 0030	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML SIST FECH S/ PVC CX C/30 BOL - HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEU TI CA LOTE 0000189525 VALID 02/04/2026	30049099000	6108	CX		1,00	109,50000000	109,50	109,50	13,14	0,0012 00%	0,00%	
000002CLIN 0091	RISPERIDONA 1MG COMP REV CX C/30 - GENERICO (C1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONALS A LOTE 2319283 VALID 31/05/2025	30049069500	6108	CX		4,00	5,10000000	20,40	20,40	2,44	0,0012 00%	0,00%	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 338

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº: 05/2020

Marcos Ambrozii
Assistente de Finanças

Telma Rosane Gari
CRC-SP 169790/O

SISBB * SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.05
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123180027069115981
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$495,20
TARIFA: R\$4,90
DATA: 23/01/2025 - 15:04:03

PAGO PARA: Mac Artigos Descartaveis
CNPJ: 1.651.135/0001-80
CHAVE PIX: 01651135000180
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0446 - CONTA: 0000000000000066037
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 15:04:04

DOCUMENTO: 012304
AUTENTICACAO SISBB: 1.CFD.88F.789.A2C.891
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 138

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º 03/2020

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

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


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

MAC SANTOS SANCHEZ

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0- ENTRADA
1- SAÍDA

1

Nº 000.009.998

SÉRIE: 001

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0101 6511 3500 0180 5500 1000 0099 9810 0017 1803

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO - 5.101

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250215891070 - 24/01/2025 10:38:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

625065360110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.651.135/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

24/01/2025

ENDEREÇO

R EMILIANO VILANOVA 66 *****

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

24/01/2025

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:37:30

FATURA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
0000009998.001/001	23/02/2025	495,20						

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
495,20	89,14	0,00	0,00	495,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				495,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,000	CAIXA	MAC		0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00007560	AVENTAL DESCARTAVEL P/ PROC. ML PL - NAO ESTERIL LOTE: 240297560 - 19/09/2024	62101000	000	5101	UN	80,00	5,19	495,20	495,20	89,14	0,00	18,00	0,00

19109126

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº: 01/2020Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

CÁLCULO DO 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

VALOR MÉDIO APROXIMADO DOS TRIBUTOS DE ACORDO COM A LEI 12.741/12: R\$ 66,60
(13,45 %) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Guila
CRC-SP 169790/O-
40030
23/01