

Irmandade da Santa
Casa de Presidente
Venceslau

Empenho

619/1

Transferência.



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 Recebimento do Empenho:- 08/02/2023

Número do Empenho:- 619/1

Data do Empenho:- 31/01/2023

Valor Recebido:- R\$ 7.500,00

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\$ 7.500,00 (Sete Mil e Quinhentos Reais) da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, referente a Subvenção, conforme Empenho nº 619/1 de 31 de Janeiro de 2023.

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

Item	Data de Emissão	Data do Pagamento	Nota Fiscal	Fornecedor	Natureza da Despesa	Recebimento	Pagamento	SALDO
1	02/01/2023	01/01/2023	15	Kleber Augusto Gabriel LTDA	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (350,00)
2	10/01/2023	04/01/2023	17	Kleber Augusto Gabriel LTDA	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (700,00)
3	10/01/2023	04/01/2023	16	Kleber Augusto Gabriel LTDA	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (1.050,00)
4	05/01/2023	05/01/2023	1	Andreza Gonzales Pinheiro Ramos LTDA	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (1.400,00)
5	10/01/2023	06/01/2023	3	Andreza Gonzales Pinheiro Ramos LTDA	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (1.750,00)
6	11/01/2023	09/01/2023	18	Kleber Augusto Gabriel LTDA	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (2.100,00)
7	12/01/2023	10/01/2023	4	Andreza Gonzales Pinheiro Ramos LTDA	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (2.450,00)
8	12/01/2023	10/01/2023	5	Andreza Gonzales Pinheiro Ramos LTDA	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (2.800,00)
9	01/02/2023	15/01/2023	178	CMS Sanchez	Honorarios	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (3.150,00)
10	31/01/2023	26/01/2023	7	Andreza Gonzales Pinheiro Ramos LTDA	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (3.500,00)
11	01/02/2023	27/01/2023	24	Kleber Augusto Gabriel LTDA	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (3.850,00)
12	31/01/2023	29/01/2023	8	Andreza Gonzales Pinheiro Ramos LTDA	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (4.200,00)
13	31/01/2023	08/02/2023	619-1	Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau	Recebimento de recurso	R\$ 7.500,00	R\$ -	R\$ 3.300,00
14	16/02/2023	15/02/2023	51.849	Precision Comercial Dist de Prod Medico Hosp LTDA	Medicamento	R\$ -	R\$ 418,17	R\$ 2.881,83
15	24/02/2023	15/02/2023	306.865	Dupatri Hospitalar Comercio Importação e Exportação LTDA	Medicamento	R\$ -	R\$ 637,20	R\$ 2.244,63
16	15/02/2023	15/02/2023	23.350	Medicamental Hospitalar LTDA	Medicamento	R\$ -	R\$ 447,24	R\$ 1.797,39

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

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



17	16/02/2023	15/02/2023	85.872	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	Medicamento	R\$ -	R\$ 420,30	R\$ 1.377,09
18	16/02/2023	15/02/2023	211.833	Multifarma Comercio e Representações LTDA	Medicamento	R\$ -	R\$ 916,34	R\$ 460,75
19	16/02/2023	16/02/2023	360.884	Londricir Com de Mat Hospitalar LTDA	Medicamento	R\$ -	R\$ 449,61	R\$ 11,14
20	17/02/2023	16/02/2023	182.136	Anbioton Importadora LTDA	Medicamento	R\$ -	R\$ 961,60	R\$ (950,46)
21	09/02/2023	16/02/2023		Rendimento Aplicação Financeira		R\$ 0,18	R\$ -	R\$ (950,28)
-				RECURSO PROPRIO		R\$ 950,28	R\$ -	R\$ (950,28)
TOTAL GERAL						R\$ 8.450,46	R\$ 8.450,46	R\$ -

Desp. comprovada: - R\$ 8.450,46 (Oito Mil, Quatrocentos e Cinquenta Reais e Quarenta e Seis Centavos)


Recursos Próprios: R\$ 950,28 (Novecentos e Cinquenta Reais e Vinte e Oito Centavos)

Declaramos na qualidade de responsáveis 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, 31 de Março de 2023


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5


Osmar Perusso
Vice Provedor


Camila Freitas Pereira da Silva
Elaborador



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\$7.500,00 (Sete mil e Quinhentos Reais) conforme Empenho 619-1 de 31/01/2023, recebimento do empenho 08/02/2023 da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, atestam a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.

Presidente Venceslau-SP, 30 de Março de 2023.


Sidnei Ferreira Barros


Guilherme Terrenque Martins


Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5




>> Início >> Despesas >> Despesas por Fornecedor >> Relação de Empenhos



Detalhamento da Liquidação

Nº Empenho	619	Nº Liquidação	1
Data da Liquidação	31/01/2023	Data do Vencimento	31/01/2023
Fornecedor	465	IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCE	
CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65		
Descrição	EMPENHO DA DESPESA		
Nº Licitação	-		
Responsável			
Validade	0		
Modalidade	15	NÃO APLICÁVEL	
Entidade	2	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Ficha da Despesa	148		
Órgão	02.07.01	DEPART. ADMINISTRATIVO DA SMS	
Função	10	SAÚDE	
Subfunção	301	ATENÇÃO BÁSICA	
Programa	0017	ATENÇÃO BÁSICA	
Ação	2.006	SUBVENÇÕES SOCIAIS	
Fonte	01	TESOURO	
Categoria Econômica	3 - DESPESA CORRENTE		
Aplicação	310.0000	SAÚDE - GERAL	
Convênio	001	REPASSE DE VERBA PARA MANUTENÇÃO DO PTO SOCORRO PRO STA CASA	
Despesa	3.3.50.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
Descrição dos Itens	QUANTIDADE 1 UND VALOR UNITÁRIO 90.000,00 VALOR TOTAL ITEM 90.000,00EMPENHO ESTIMATIVO DE RECURSOS PARA PAGAMENTO REFERENTE TRANSFERENCIAS MEDICAS PARA OUTRAS LOCALIDADES A IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU A FIM DE EXECUCAO DO PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE SUBVENCAO		
Valor Liquidado	7.500,00		

Exportar

Liquidacao

Número	Movimento	Data	Data Vencimento	Valor
1	LIQUIDAÇÃO	31/01/2023	31/01/2023	7.500,00

Pagamentos

Número	Movimento	Data	Valor	Detalhe
000035/000056	PAGAMENTO	08/02/2023	7.500,00	

Secretaria do Tesouro Nacional – STN

Lei nº 4.320/64

Lei da Transparência (LC nº 131/09)

Portal da Transparência do Governo Federal

Transparência Brasil

Lei de Responsabilidade Fiscal (LC nº 101/00)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Travessa Tenente Oswaldo Barbosa, 180 - Centro - (18)3272-9090

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332291606419423017
29/03/2023 16:21:55

Cliente - Conta atual

Agência 320-4
 Conta corrente 618-1 IRMANDADE DA S C DE P VE
 Período do extrato de 08 / 02 / 2023 até 28 / 02 / 2023

4412 -

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/02/2023		0320	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.380.237	7.500,00 C	
				08/02 16:48 PREF MUN P VENCESLAU-ICM			
08/02/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	2.773.403.696	40,00 C	
				08/02 09:50 00022549074840 THAIS FERNA			
08/02/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	2.774.457.627	24,00 C	
				08/02 11:57 00005395052186 JULIA MARIA			
08/02/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	2.776.273.585	81.084,00 C	
				08/02 15:45 55559900000165 IRMANDADE D			
08/02/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.097.000.105.969	66,00 D	
				08/02 16:49 BOTT EQ PROT IND LTDA ME			
08/02/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.097.000.106.650	71,40 D	
				08/02 17:05 SANNA COM ALIM LTDA EPP			
08/02/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.097.000.134.790	31,45 D	
				08/02 16:49 ATLAS DIAGNOSTICA COMERC			
08/02/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	552.823.000.045.708	499,89 D	
				08/02 16:49 MEDCLEAN PROD HOSP LTDA			
08/02/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	556.504.000.114.368	578,89 D	
				08/02 16:49 VIVAMED EQUIP M H LTDA M			
08/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.801	4.797,85 D	
				08/02 16:50 MACROMED PRODUTOS HOSPITAL			
08/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.802	83,70 D	
				08/02 16:51 EDUARDO HIROSHI NAKAHARADA			
08/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.803	118,93 D	
				08/02 16:52 EDUARDO HIROSHI NAKAHARADA			
08/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.804	199,80 D	
				08/02 16:52 EDUARDO HIROSHI NAKAHARADA			
08/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.805	299,80 D	
				08/02 16:53 RENAN RAPCHAN ALVES PEREIR			
08/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.806	250,00 D	
				08/02 16:54 RODRIGO SOARES DE SOUZA 36			
08/02/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	81.650,29 D	0,00 C
09/02/2023		0097	99015	870 Transferência recebida	550.097.000.121.974	11.983,53 C	
				09/02 16:36 OESTE SAUDE ASSIST SAUDE			
09/02/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	2.780.161.036	23,00 C	
				09/02 09:33 00007347794889 Ivana Jusil			
09/02/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.320.000.004.412	4.000,00 D	
				09/02 11:04 IRMANDADE DA SANTA CASA			
09/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.901	1.860,00 D	



Consultas - Extrato de conta corrente

G3352111498657211
21/03/2023 11:56:33

Cliente - Conta atual

Agência 320-4
Conta corrente 4412-1IRMANDADE DA SANTA CASA
Período do extrato 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/02/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	2.772.427.732	173,00 C	
				08/02 07:04 55559900000165 Irmandade D			
08/02/2023		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	860.390.904.245.909	173,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 06/02/2023			
09/02/2023		0320	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.000.618	4.000,00 C	
				09/02 11:04 IRMANDADE DA S C DE P VE			
09/02/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	4.000,00 D	0,00 C
15/02/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	551.210.000.017.951	418,17 D	
				15/02 16:26 PRECISION C D P M HOSPIT			
15/02/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	637,20 D	
				15/02 16:26 DUPATRI HOSP COML LTDA			
15/02/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	447,24 D	
				15/02 16:26 MEDICA 0005559900000165			
15/02/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	420,30 D	
				15/02 16:26 ATIVA COML HOSP LTDA			
15/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.501	916,34 D	
				15/02 16:27 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
15/02/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	840.461.100.685.291	9,07 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 15/02/2023			
15/02/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.848,32 C	0,00 C
16/02/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	2.820.722.794	9,07 C	
				16/02 07:10 55559900000165 Irmandade D			
16/02/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	2.823.810.727	250,27 C	259,34 C
				16/02 14:50 55559900000165 Irmandade D			
15/02/2023	16/02/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.470.100.003.374	0,01 C	259,35 C
16/02/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	449,61 D	
				16/02 13:59 LONDRICIR COM MAT HOSP			
16/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.601	961,60 D	
				16/02 14:51 ANBIOTON IMPORTADORA			
16/02/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.151,86 C	0,00 C
17/02/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	2.827.208.118	9,51 C	
				17/02 07:34 55559900000165 Irmandade D			
17/02/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.481.200.023.592	9,51 D	0,00 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 16/02/2023			
27/02/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	2.873.320.781	6,50 C	
				27/02 07:17 55559900000165 Irmandade D			
27/02/2023		0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	890.580.800.163.344	6,50 D	0,00 C
				Cobrança referente 10/02/2023			
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP-169790/0-5

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota
15
Data de Emissão
02/01/2023
Data e Hora da Competência
02/01/2023 às 18:00:22
Código de Verificação
2337-3384-4011

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.377.403/0001-80 Cód. Mobiliário 14203 Insc. Mun. 14045
Nome KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA
Logradouro RUA-20 DE SETEMBRO Numero 254
Bairro VILA SENHOR DO BONFIM CEP 19402-216
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE
Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA Número 66
Bairro CENTRO CEP 19400-059
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atendimento médico em serviço de transferência em Ambulância

Paciente: **Benedita Emilia Vignoto**

Data: 01/01/2023

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade

401-Medicina e Biomedicina

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (R\$) 350,00

Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00

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

Vlr. do ISS (R\$) 7,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

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: **KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA** CNPJ: 48,377,403/0001-80

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 15 emitida em 02/01/2023 às 18:00:22 - Cód Verif 2337-3384-4011

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

P. M. de: Presidente Venceslau
Emp. N.º: 619-1
Camila F. P. Silva
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



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

Número da Nota 17
Data de Emissão 10/01/2023
Data e Hora da Competência 10/01/2023 às 09:37:57
Código de Verificação 4874-1394-9688

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.377.403/0001-80 Cód. Mobiliário 14203 Insc. Mun. 14045
 Nome KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA
 Logradouro RUA-20 DE SETEMBRO Número 254
 Bairro VILA SENHOR DO BONFIM CEP 19402-216
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE
 Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
 E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA Número 66
 Bairro CENTRO CEP 19400-059
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atendimento médico em serviço de transferência em Ambulância
 Paciente: Maria Angelica de Jesus
 Data: 04/01/2023

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\$ 350,00

Atividade 401-Medicina e Biomedicina		Dedução de Materiais/Equipamentos Não		Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Local do Serviço Dentro do Município			
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional					
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cál. (R\$) 350,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 7,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00					

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: KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA CNPJ: 48.377.403/0001-80

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 17 emitida em 10/01/2023 às 09:37:57 - Cód Verif 4874-1394-9688
 Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

P. M. de: *Presidente Venceslau*
 Emp. N.º: *619-1*
Camilo F. D. Silva
 Camila Freitas Pereira da Silva
 Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5



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

Número da Nota 16
Data de Emissão 10/01/2023
Data e Hora da Competência 10/01/2023 às 09:32:26
Código de Verificação 1025-4678-0567

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CNPJ	48.377.403/0001-80	Cód. Mobiliário	14203	Insc. Mun.	14045	Autenticação 	
	Nome	KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA						
	Logradouro	RUA-20 DE SETEMBRO	Número	254				
	Bairro	VILA SENHOR DO BONFIM	CEP	19402-216				
Município	PRESIDENTE VENCESLAU				UF	SP		
Situação	Optante do Simples Nacional							
Telefones								
E-Mail's								

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número	66
Bairro	CENTRO	CEP	19400-059
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		Pais	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atendimento médico em serviço de transferência em Ambulância
 Paciente: Levy José Pereira
 Data: 04/01/2023

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\$ 350,00

Atividade 401-Medicina e Biomedicina		Dedução de Materiais/Equipamentos Não		Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Local do Serviço Dentro do Município			
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional					
Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)	
2,0000	350,00	0,00	0,00	7,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00					

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: **KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA** CNPJ: 48.377.403/0001-80

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 16 emitida em 10/01/2023 às 09:32:26 - Cód Verif 1025-4678-0567

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: *Presidente Venceslau*
 Emp. N.º: *619-1*
Domilo F.P. Silva



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota
1
Data de Emissão
05/01/2023
Data e Hora da Competência
05/01/2023 às 16:42:28
Código de Verificação
4660-6795-0049

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.867.047/0001-83 Cód. Mobiliário 14240 Insc. Mun. 14078
Nome ANDREZA GONZALES PINHEIRO RAMOS LTDA
Logradouro RUA-DJALMA DUTRA Número 379
Bairro CENTRO CEP 19400-053
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/E
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
País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PACIENTE: RN DE ANGELA MARIA RODRIGUES DA SILVA
DATA: 05/01/2023

"Tributação aproximada R\$ 47,08 (13,45%) Federal e R\$ 8,09 (2,31%) Municipal." FONTE: IBPT/FECOMÉRCIO

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPJ (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0000	350,00	0,00	0,00	7,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

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: ANDREZA GONZALES PINHEIRO RAMOS LTDA CNPJ: 48.867.047/0001-83

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1 emitida em 05/01/2023 às 16:42:28 - Cód Verif 4660-6795-0049
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

P. M. de: Presidente Venceslau
Emp. N.º: 6129-1
Emílio F. P. Silva

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

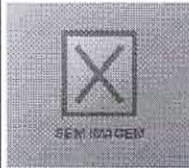


PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota
3
Data e Emissão
10/01/2023
Data e Hora da Competência
10/01/2023 às 16:34:49
Código de Verificação
4295-8970-5081

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.867.047/0001-83 Cód. Mobiliário 14240 Insc. Mun. 14078
Nome ANDREZA GONZALES PINHEIRO RAMOS LTDA
Logradouro RUA-DJALMA DUTRA Número 379
Bairro CENTRO CEP 19400-053
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE
Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA Número 66
Bairro CENTRO CEP 19400-059
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PACIENTE: JHENIFER KARINE AVELINO DE SOUZA
DATA: 06/01/2023

"Tributação aproximada R\$ 47,08 (13,45%) Federal e R\$8,09 (2,31%) Municipal." FONTE: IBPT/FECOMÉRCIO

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\$ 350,00

Atividade 401-Medicina e Biomedicina
Descrição Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Dedução de Materiais/Equipamentos Não
Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situuação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município
Simples Nacional
Aliquota (%) Base de Cál. (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
2,0000 350,00 0,00 0,00 7,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

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: ANDREZA GONZALES PINHEIRO RAMOS LTDA CNPJ: 48.867.047/0001-83

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3 emitida em 10/01/2023 às 16:34:49 - Cód Verif 4295-8970-5081

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00 em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: Presidente Venceslau
Emp. N.º: 619-1
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças



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

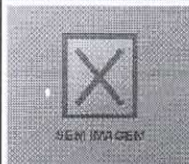
Número da Nota
18

Data de Emissão
11/01/2023

Data e Hora da Competência
11/01/2023 às 09:04:59

Código de Verificação
4999-1287-9608

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.377.403/0001-80 Cód. Mobiliário 14203 Insc. Mun. 14045

Nome KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA

Logradouro RUA-20 DE SETEMBRO Número 254

Bairro VILA SENHOR DO BONFIM CEP 19402-216

Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE

Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone

Inf. Comp.

Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA Número 66

rrro CENTRO CEP 19400-059

Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atendimento médico em serviço de transferência em Ambulância
 Paciente: Cicera da Silva
 Data: 09/01/2023

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)

CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Local do Serviço
Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (RS)
2,0000	350,00	0,00	0,00	7,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00 //

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição de empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN 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: KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA CNPJ: 48.377.403/0001-80

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 18 emitida em 11/01/2023 às 09:04:59 - Cód Verif 4999-1287-9608

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Ass: _____ em ____/____/____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: *Presidente Venceslau*
 Emp. N.º: *619-1*
Flamilo F. V. Silva



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

Número da Nota	4
Data de Emissão	12/01/2023
Data e Hora da Competência	12/01/2023 às 16:24:15
Código de Verificação	1364-1375-7260

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CNPJ	48.867.047/0001-83	Cód. Mobiliário	14240	Insc. Mun.	14078	Autenticação 	
	Nome	ANDREZA GONZALES PINHEIRO RAMOS LTDA						
	Logradouro	RUA-DJALMA DUTRA	Número	379				
	Bairro	CENTRO	CEP	19400-053				
	Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP				
Situação	Optante do Simples Nacional							
Telefones								
E-Mail's								

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --EMILIANO VILANOVA	Número	66
Bairro	CENTRO	CEP	19400-059
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PACIENTE: SAMARA COSTA CORREIA
 DATA: 10/01/2023
 "Tributação aproximada R\$ 47,08 (13,45%) Federal e R\$ 8,09 (2,31%) Municipal." FONTE: IBPT/FECOMÉRCIO

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\$ 350,00

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional		
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 350,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
		Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
		Vlr. do ISS (R\$) 7,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00		

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 devida 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: ANDREZA GONZALES PINHEIRO RAMOS LTDA CNPJ: 48.867.047/0001-83

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 4 emitida em 12/01/2023 às 16:24:15 - Cód Verif 1364-1375-7260

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Ass: _____ em _____

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

P. M. de: Presidente Venceslau
 Emp. N.º: 679-1
Homêlo F. P. Silva

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
5
Data de Emissão
12/01/2023
Data e Hora da Competência
12/01/2023 às 16:26:58
Código de Verificação
6383-9075-9771**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CNPJ 48.867.047/0001-83 Cód. Mobiliário 14240 Insc. Mun. 14078
Nome ANDREZA GONZALES PINHEIRO RAMOS LTDA
Logradouro RUA-DJALMA DUTRA Número 379
Bairro CENTRO CEP 19400-053
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP**Autenticação**Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's**TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/E
Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA Número 66
Bairro CENTRO CEP 19400-059
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
Complemento País BRASIL**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSPACIENTE: PAULO TIAGO SOBRINHO
DATA: 10/01/2023

Tributação aproximada R\$ 47,08 (13,45%) Federal e R\$ 8,09 (2,31%) Municipal." FONTE: IBPT/FECOMÉRCIO

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00Atividade
401-Medicina e BiomedicinaOperação
In Lançamentos de Materiais/EquipamentosDedução de Materiais/Equipamentos
NãoResponsável pelo imposto
Prestador dos ServiçosSituação da Nota Fiscal
Simples NacionalLocal do Serviço
Dentro do MunicípioAliquota (%) Base de Cálcl. (R\$)
2,0000 350,00Vlr. Total das Deduções (R\$)
0,00Vlr. Total Retido (R\$)
0,00Vlr. do ISS (R\$)
7,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00****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 da 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: ANDREZA GONZALES PINHEIRO RAMOS LTDA CNPJ: 48.867.047/0001-83

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 5 emitida em 12/01/2023 às 16:26:58 - Cód Verif 6383-9075-9771
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da AssinaturaP. M. de: Presidente Venceslau
Emp. N.º: 619-1
Tomada F. V. SilvaTelma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota	178
Data de Emissão	01/02/2023
Data e Hora da Competência	01/02/2023 às 08:18:07
Código de Verificação	6721-6792-8493

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 31.563.140/0001-00 Cód. Mobiliário 12478 Insc. Mun. 12695
 Nome CMS SANCHEZ
 Logradouro RUA-CARLOS MARTINS DE OLIVEIRA Número 50
 Bairro RESIDENCIAL PETRONA CEP 19406-104
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE
 Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
 E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA Número 66
 Bairro CENTRO CEP 19400-059
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PACIENTE: RN DE SILMARA JUCILENE DA SILVA GANDOLFI - DATA: 15/01/2023

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\$ 350,00

Atividade

403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde...

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

4,0000

Base de Cálculo (R\$)

350,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

14,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00 //

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 devida 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: CMS SANCHEZ CNPJ. 31.563.140/0001-00

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 178 emitida em 01/02/2023 às 08:18:07 - Cód Verif 6721-6792-8493

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

P. M. de: *Presidente Venceslau*

Emp. N.º: *679-1*

Camilo F. P. Silva

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota	7
Data de Emissão	31/01/2023
Data e Hora da Competência	31/01/2023 às 13:26:45
Código de Verificação	2592-5400-6353

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.867.047/0001-83 Cód. Mobiliário 14240 Insc. Mun. 14078
 Nome ANDREZA GONZALES PINHEIRO RAMOS LTDA
 Logradouro RUA-DJALMA DUTRA Número 379
 Bairro CENTRO CEP 19400-053
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/E
 Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
 E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA Número 66
 Bairro CENTRO CEP 19400-059
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	HONORÁRIOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PACIENTE: ROSEMARIA CARVALHO DA SILVA
DATA: 26/01/2023

"Tributação aproximada R\$ 47,08 (13,45%) Federal e R\$ 8,09 (2,31%) Municipal." FONTE: IBPT/FECOMÉRCIO

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 350,00

Atividade

401-Medicina e Biomedicina

Operação

em Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálcl. (R\$)

350,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

7,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

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 devida 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: ANDREZA GONZALES PINHEIRO RAMOS LTDA CNPJ: 48.867.047/0001-83

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 7 emitida em 31/01/2023 às 13:26:45 - Cód Verif 2592-5400-6353

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Ass: _____ em _____/_____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

P. M. de: Presidente Venceslau
 Emp. N.º: 619-1
Camila F. P. Silva
 Camila Freitas Pereira da Silva
 Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

26/01



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota
24
Data de Emissão
01/02/2023
Data e Hora da Competência
01/02/2023 às 10:17:08
Código de Verificação
9555-9232-9865

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.377.403/0001-80 Cód. Mobiliário 14203 Insc. Mun. 14045
Nome KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA
Logradouro RUA-20 DE SETEMBRO Numero 254
Bairro VILA SENHOR DO BONFIM CEP 19402-216
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/E
Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA Número 66
Bairro CENTRO CEP 19400-059
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS MÉDICOS - TRANSFERÊNCIA	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Transferência em ambulância - Médico Kleber Augusto Gabriel

- Paciente: RN de Yasmin Luana Barbosa Ferreira
- Data: 27/01/2023

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade 421-Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Situação da Nota Fiscal Simplex Nacional Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálc. (R\$) 350,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 7,00
---------------------	----------------------------	------------------------------------	------------------------------	------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

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

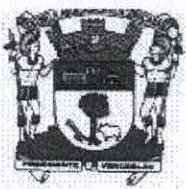
Recebi(mos) do Prestador: KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA CNPJ: 48.377.403/0001-80

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 24 emitida em 01/02/2023 às 10:17:08 - Cód Verif 9555-9232-9865

P. M. de: Presidente Venceslau
Emp. N.º: 619-1
Camilo F. P. Silva

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças
Camilo F. P. Silva

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota	8
Data de Emissão	31/01/2023
Data e Hora da Competência	31/01/2023 às 16:32:34
Código de Verificação	4139-2705-6301

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.867.047/0001-83 Cód. Mobiliário 14240 Insc. Mun. 14078
 Nome ANDREZA GONZALES PINHEIRO RAMOS LTDA
 Logradouro RUA-DJALMA DUTRA Número 379
 Bairro CENTRO CEP 19400-053
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE
 Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
 E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA Número 66
 Bairro CENTRO CEP 19400-059
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	HONORÁRIOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PACIENTE: SEBASTIÃO PERICOLO
 DATA: 29/01/2023

"Tributação aproximada R\$ 47,08 (13,45%) Federal e R\$ 8,09 (2,31%) Municipal." FONTE: IBPT/FECOMÉRCIO

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\$ 350,00

Atividade 401-Medicina e Biomedicina
 Operação Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município
 Simples Nacional
 Aliquota (%) Base de Cál. (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
 2,0000 350,00 0,00 0,00 7,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente de NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: ANDREZA GONZALES PINHEIRO RAMOS LTDA CNPJ: 48.867.047/0001-83

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 8 emitida em 31/01/2023 às 16:32:34 - Cód Verif 4139-2705-6301

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Ass: _____ em ____/____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

P. M. de: Presidente Venceslau
 Emp. N.º: 619-1

P. M. de: _____
 Emp. N.º: _____

Camilla Freitas Pereira da Silva
 Assistente de Finanças
Camilo F. P. Silva

Telma Rosane Garcia
 CRC SP 469790/O-5

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:39
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023

NR. DOCUMENTO 551.210.000.017.951

VALOR TOTAL 418,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRECISION C D P M HOSPITA

AGENCIA: 1210-6 CONTA: 17.951-5

NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412

NR.AUTENTICACAO 1.A01.3F9.9D3.4EE.647

P. M. de: Presidente Vereador
Emp. N.º: 619-1
Camilo F. P. Silva

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Thaisine Garcia
CSP 169790/0-5



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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19649 COTAÇÃO: 3925 SOLIC: 4465 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 003405 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO....: RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 6
BAIRRO.....: CIDADE: CRAVINHOS CEP.....: 14140000
CNPJ/CPF....: 30.461.442/0001-04 IE/RG: 279046937110 UF.....: SP
FONE.....: 16 34822500 FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR...:
D PEDIDO.: 15/02/2023 VENDEDOR.: CONTA:
F. E.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA:
EMAIL.....: vendas2@precisionhospitalar.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: CC 17951-5 Ag 1210 - 6 BANCO DO BRASIL

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000181	CIPROFLOXACINO;200MG/100ML FRASCO	1	U	FRAS	30 11,695700	350,87	
2	P	00003497	CISATRACURIO;BESILATO 10 MG/5ML - A U	AMPO			20 2,412500	48,25	
3	P	00000593	CLONAZEPAM;2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP		30 0,086500	2,60	
5	P	00002493	SINVASTATINA;40MG COMPRIMIDO VIA OR	U	COMP		90 0,182800	16,45	
								418,17	

TOTAL DO PEDIDO : 418,17

IC.:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras



P. M. de: *Presidente Venceslau*
Emp. N.º: *619-1*
Camilla F. P. Silva
Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 189790/O-5



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.051.849
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0518 4910 1183 6635
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL
279046937110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
ENDEREÇO
RUA EMILIANO VILANOVA, 066
MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
19400-000
UF
SP
FONE / FAX
1832711124
CNPJ / CPF
55.559.900/0001-65
DATA DA EMISSÃO
16/02/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 16/02/2023
Valor R\$ 418,17

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
418,17	50,17	0,00	0,00	0,00	0,00	418,17
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	418,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
23.246.316/0001-63
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP
QUANTIDADE
2
ESPÉCIE
Volumes
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

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
15843	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML C/5ML (10MG) SOL. INJ CX/10 FR -AMP G+ Lote: 210824BL Qt: 2 Val: 23/08/23 FCI:DFB4976F-6948-4B2B-B147-C93D47F29A05	30049069	800	5102	CX	2	24,1250	48,25	48,25	5,79			12,00	
15812	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML C/1 BOLSA G+ Lote: B0360SET22 Qt: 30 Val: 30/09/24	30049099	500	5102	UN	30	11,6957	350,87	350,87	42,10			12,00	
3514	CLONAZEPAM 2MG CX/30 COMP ***/B1 G+ PMC: 18.58 Lote: 3A8644 Qt: 1 Val: 21/08/24 FCI:97ED5349-8D8C-4903-840C-BC2791C37C30	30049069	500	5102	CX	1	2,6000	2,60	2,60	0,31			12,00	
3246	SINVASTATINA 40MG CX/30 COMP REV G+ PMC: 50.54 Lote: 3B2375 Qt: 3 Val: 08/09/24 FCI:05C8ED91-433A-4216-AC71-40E242512052	30049059	500	5102	CX	3	5,4833	16,45	16,45	1,97			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PDC#271193052#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#271193052#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1181972
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 57,81 Estadual: R\$ 54,74 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
RESERVADO AO FISCO

Impresso em: 16/02/2023 as 12:08:08

P. M. de: Residente Venceslau
Emp. N.º: 619-1

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/0-5

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:39
032000320 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	637,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6

NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412

=====

NR. AUTENTICACAO	4.075.01F.8C1.1A1.6D8
------------------	-----------------------

P. M. de: Presidente Vencedor

Emp. N.º: 619-1

Camila F. P. Silva

Camila Freitas Pereira da Silva
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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19650 COTAÇÃO: 3925 SOLIC: 4465 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 003494 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXP. LTDA
RAZÃO SOCIAL: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXP. LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410, PALPAO02MD4E5
BAIRRO.....: RESIDENCIAL REAL PAR CIDADE: SUMARE
CNPJ/CPF.....: 04.027.894/0007-50 IE/RG: 671392680115
FONE.....: FAX:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
D PEDIDO.: 15/02/2023 VENDEDOR.:
F. E.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 2034-6

CEP.....: 13178561
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	00002895	IBUPROFENO;100MG/ML FRASCO 20ML GOT U FRAS			20	6,000000	120,00	
2	P	00000442	METILDOPA;250MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			60	0,500000	30,00	
3	P	00000448	METRONIDAZOL;500MG/100ML FRASCO 100 U FRAS			50	5,600000	280,00	
4	P	00001856	MIDAZOLAM;15MG/3ML AMPOLA INJETAVEL U AMPO			10	2,100000	21,00	
5	P	00000580	NAFAZOLINA;0,5MG/ML FRASCO 30ML GOT U FRAS			10	18,620000	186,20	
								637,20	

TOTAL DO PEDIDO : 637,20

SOLIC...:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras



P. M. de: *Presidente Venceslau*
Emp. N.º: *619-1*
Camila Freitas Pereira da Silva

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRE-SP 169790/0-5



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº **306865**
SERIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

3523 0204 0278 9400 0750 5500 1000 3068 6510 0078 9414

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230292346093 24/02/2023 22:38:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. DISTRIBUÍDO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (2115)

CNPJ/CPF
55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO
24/02/2023

ENDERECO
RUA EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
19400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
24/02/2023

MUNICIPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX
1832716817

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
22:34

FATURA / DUPLICATA

001 24/02/2023 637,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
563,87	82,90		0,00	637,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	637,20
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				637,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FvN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDERECO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICIPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114	QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS
MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
		20,00	20,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23272	ALIVIUM 10- 0MG 20ML GTS - MANTERCORP (Lote: B22L3- 581, Qtde: 20, Dt Val: 31/12/2024 ,Data Fab: 01/12/2022)	30049099	520	510	FR	20	6.0000	120,00	46,67	8,40		18,00	
20598	METILDOPA 250MG C/30CP GEN -EMS (Lote: 3G9536, Qtde: 2, Dt Val: 31/01/2025 ,Data Fab: 01/01/2023)	30049035	000	510	CX	2	15.0000	30,00	30,00	3,60		12,00	
49796	METRONIDAZOL 500MG 100ML C/50 BSF GEN - JP (Lote: 326122, Qtde: 1, Dt Val: 30/- 11/2024 ,Data Fab: 01/11/2022)	30039076	000	5102	CX	1	280.0000	280,00	280,00	33,60		12,00	
35539	DORMIRE 15MG 10/3ML - CRISTALIA B1 (Lo- te: 21120259, Qtde: 1, Dt Val: 31/12/2- 023 ,Data Fab: 01/12/2021)	30049069	000	5102	CX	1	21.0000	21,00	21,00	3,78		18,00	
7310	SORINE ADULTO GTS 30ML - ACHE (Lote: 2212342, Qtde: 10, Dt Val: 31/10/2024 ,Data Fab: 01/10/2022)	30049099	500	5102	FR	10	18,6200	186,20	186,20	33,52		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
:Operador: 335 - LUANE PINTO DE ALMEIDA
ITEM 2 e 3 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 Redução de Base cf. artigo 3º, XXIV do AnexoII, do RICM /00 SP
ITENS 1 a 5 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/0
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 82,90, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 82,90
Pedido: 343206
Representante: REGIAO MARILIA (VAGO)
Representante: REGIAO MARILIA (VAGO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-3 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/0-5

P. M. de: *Presidente Venceslau*

Emp. N.º: *619-1*

Camila F. P. Silva

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

033-7		Recibo do Pagador	
Vencimento A VISTA	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 637,20	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060621672	Nº Documento 2306865U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (2115)			

Autenticação Mecânica

033-7		Recibo de Entrega	
Vencimento A VISTA	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 637,20	Nosso Número 0000060621672	Nº Documento 2306865U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (2115)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

033-7		03399.01100 24500.000609 62167.201011 3 92860000063720	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.			VENCIMENTO A VISTA
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50			AGÊNCIA/COD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 24/02/2023	Nº DOCUMENTO 2306865U	ESPÉCIE DOC. DM	ACENES N
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 0,63 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO.			DATA PROCESSAMENTO 24/02/2023
Pagador IRM.DA STA.CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (2115) RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO CEP.: 19400-000 PRESIDENTE VENCESLAU-SP			NOSSO NÚMERO 0000060621672
Pagador/Avalista			VALOR 637,20
			(-) DESCONTO/ABATIMENTO
			(-) OUTRAS DEDUÇÕES
			(+) MULTA/MORA
			(+) OUTROS ACRESCIMOS
			(=) Valor Cobrado
			COBRANCA SANTANDER
			CNPJ.: 55.559.900/0001-65
			CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

Tefma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: *Presidente Venceslau*
Emp. N.º: *619-1*
Camila F. P. Silva
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:39
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	447,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412

IDENTIFICADOR 1:	55.559.900/0001 65
------------------	--------------------

NR. AUTENTICACAO	2.902.288.CFB.317.0A7
------------------	-----------------------

P. M. de: Presidente Vereador
Emp. N.º: 619-1
Camilo L.P. Silva
Camila Freitas Pereira da Silva
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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19656 COTAÇÃO: 3925 SOLIC: 4465 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO,450
BAIRRO.....: CIDADE: RIO DE JANEIRO CEP.....: SP
CNPJ/CPF....: 31.378.288/0004-09 IE/RG: UF.....: SP
FONE.....: FAX: I.M.....: SP
FAT MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR...:
DA PEDIDO.: 15/02/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE...: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR. ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA:
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 6158-1

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000406	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMPOLA	U	AMPO	30	4,520000	135,60	
2	P	00000152	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA;FRASCO GOTAS	U	FRAS	2	7,320000	14,64	
3	P	00000413	HIDROCORTISONA;100MG FRASCO-AMP INJ	U	FRAS	100	2,970000	297,00	
								447,24	

447,24

TOTAL DO PEDIDO : 447,24

SOLIC...:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 15/02/23
Ass.: *Camila Freitas Pereira da Silva*
GERENTE DE FINANCAS
4412 L

P. M. de: *Presidente Venceslau*
Emp. N.º: *619-1*
Camila F.P. Silva
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 447,24 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - RUA EMILIANO VILANOVA, 066 CENTRO PRESIDENTE VENCESLAU-SP



NFe N°. 000.023.350
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 16/02/23
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]
CPF 399.378.078-75

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.023.350
Série 001
Folha 1/1

CIATIVE DE ACESSO
3323 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0233 5011 4051 1555
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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **11864252**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **819016879114**
CNPJ / CPF: **31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ / CPF: **55.559.900/0001-65**
DATA DA EMISSÃO: **15/02/2023**
ENDEREÇO: **RUA EMILIANO VILANOVA, 066**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **19400-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **15/02/2023**
MUNICÍPIO: **PRESIDENTE VENCESLAU**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1832712411**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **19:32:00**

FATURA / DUPLICATA
Num.: **001**
Venc.: **15/02/2023**
Vg.: **RS 447,24**

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
447,24	53,67	0,00	0,00	0,00	0,00	447,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	447,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTI: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE,2260**
MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**
QUANTIDADE: **3**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA: []
NUMERAÇÃO: []
PESO BRUTO: **2,566**
PESO LÍQUIDO: **2,566**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15710	ANDROCORTIL 100MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO S+ Lote: 2595621 Qt: 2 Val: 31/01/25	30043210	000	6108	CX	2	148.5000	297,00	297,00	35,64			12,00	
36750	BELSPAN 0,33MG/ML + 16,67MG/ML SOL GTS FR 20ML/BELFAR S- PmPF: 14,26 PMC: 16,77 Lote: 052106 Qt: 1 Val: 09/05/24 Lote: 092231 Qt: 1 Val: 30/09/24	30049099	000	6108	UN	2	7,3200	14,64	14,64	1,76			12,00	
16108	TRANSAMIN 50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/ZYDUS BRASIL O- PmPF: 51,64 PMC: 64,42 Lote: 0922021 Qt: 6 Val: 30/09/24 FCI:55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41	30039099	500	6108	CX	6	22,6000	135,60	135,60	16,27			12,00	
	0922.021													

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 271193052
CONTATO GUSTAVO
Orc 14049771 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 2 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#271193052#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\$ 60,16 Estadual: R\$ 80,51 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 26,84
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD PRESIDENTE PRUDENTE - R 50

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: *Presidente Venceslau*
Emp. N.º: *619-1*
Camilo F. P. Silva

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:40
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023

NR. DOCUMENTO 553.370.000.066.926

VALOR TOTAL 420,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA

AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1

NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412

NR. AUTENTICACAO 2.D07.50D.9C0.5D4.A7E

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT.

P. M. de: Presidente Venceslau

Emp. N.º: 0320-4

Camilo L. P. Silva

Camila Freitas Pereira de S.
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 469790/D-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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19647 COTAÇÃO: 3925 SOLIC: 4465 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR.: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO.....:
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J CIDADE: RIBEIRAO PRETO CEP.....: 14020680
CNPJ/CPF.....: 04.274.988/0001-38 IE/RG: 582596876113 UF.....: SP
FONE.....: 16 39939100 FAX: I.M.....:
FAZ MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR...:
D. PEDIDO.: 15/02/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE.: NÃO
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denise@ativahosp.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: COMPRA DE 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	00004286	ALBENDAZOL;40MG/ML FRASCO 10ML SOLU U FRAS			10	1,506700	15,07	
2	P	00001848	CLOPIDOGREL;75MG COMPRIMIDO VIA ORA U COMP			120	0,352200	42,26	
3	P	00000368	EFEDRINA,SULFATO;50MG/ML AMPOLA 1ML U AMPO			25	2,890000	72,25	
4	P	00000374	ERGOMETRINA;0,2MG/ML AMPOLA 1ML INJ U AMPO			50	1,944200	97,21	
5	P	00001853	FLUMAZENIL;0,1MG/ML AMPOLA 5ML INJE U AMPO			20	5,947500	118,95	
6	P	00000456	NEOMICINA,SULFATO;5MG/G TUBO 10GR P U TUBO			30	2,485300	74,56	
								420,30	

TOTAL DO PEDIDO : 420,30

SOLIC.:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras



Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/0-5

P. M. de: *Presidente Venceslau*
Emp. N.º: *649-1*
Camilo F. P. Silva

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças



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. 000.085.872
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0858 7210 1925 2207

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

135230249675034 - 16/02/2023 09:05:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

16/02/2023

ENDEREÇO

R EMILIANO VILA NOVA, 066

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

UF

FONE / FAX

SP

1832712411

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/02/2023
Valor R\$ 420,30

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
252,19	40,64	0,00	0,00	0,00	0,00	420,30
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	420,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

RÓD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

Volumes

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,380

PESO LÍQUIDO

1,380

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
34736	ALBENDAZOL 4% (40MG/ML) SUS OR 10ML (GEN) PCT C/ 10 PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22L51B Qt: 10 Fab: 25/11/22 Val: 25/11/24 FCI:9B96DD4A-CE3E-414A-965E-8C8CD0E40F04	30049063	520	5102	FR	10	1.5070	15,07	9,04	1,08			12,00	
53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV G+ PMC: 8,24 Lote: M2207141 Qt: 120 Fab: 31/05/22 Val: 30/04/24	30049079	220	5102	CP	120	0,3522	42,26	25,36	3,04			12,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ IML CT C/ 50 AP S+ Lote: 2220424 Qt: 50 Fab: 24/05/22 Val: 31/05/24 FCI:EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	520	5102	AP	50	1,9442	97,21	58,33	10,50			18,00	
48161	LENAZEN 0,1 MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/C1 S+ Lote: 7361030 Qt: 20 Fab: 09/01/23 Val: 08/01/25	30049069	020	5102	AP	20	5,9475	118,95	71,37	12,85			18,00	
34752	NEOMICINA+BACTIRACINA POM DERM 10G (GEN) PCT C/ 10 G- Lote: 22L804 Qt: 30 Fab: 21/11/22 Val: 21/11/24 FCI:EDF0E4C3-080C-457C-B459-599C7B276035	30042069	520	5102	BG	30	2,4853	74,56	44,74	5,37			12,00	
26425	UNIFEDRINE 50MG/ML SOL INJ CT C/ 25 AP IML/D1 S+ Lote: 2248089 A Qt: 25 Fab: 09/11/22 Val: 30/11/24 FCI:585DB50D-F658-4255-8034-93B39A0B0038	30049099	520	5102	AP	25	2,8900	72,25	43,35	7,80			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 271193052
PEDIDO DE COMPRA: PDC#271193052#BIONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:1925220
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
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 57,91 Estadual: R\$ 52,64 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

P.M. de: Presidente Venceslau
Emp. N.º: 619-1
Camilla F.P. Silva

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Financeira

Declaro ter recebido 255 unidade(s)/ 1 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000085872 serie 001 e pedido 1925220 de 16/02/2023
 Pedido fornecedor: PDC#271193052#BIONEXO
 Reclamações/Devoluções:
 Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE: PRESIDENTE VENCESLAU-SP		ROTA:	
CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		CNPJ: 55.559.900/0001-65	
TRANSPORTADORA: PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI			
NOTA: 	DATA RECEBIMENTO:	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	PEDIDO: 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000085872
 Avaria Falta Excedente Desacordo
 Item: _____
 Quantidade: _____
 Lote: _____

No caso de avarias: Avaria caixa interna Avaria caixa externa
 No caso de falta: Falta de volume Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000085872
 MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.
 Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.57
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230215184852874487704
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 916,34
TARIFA: 9,07
DATA: 15/02/2023 - 16:27:14

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 16:27:15

=====

DOCUMENTO: 021501
AUTENTICACAO SISBB: D.241.ED0.E7C.04A.79D

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

P. M. de: *Presidente Vemalau*
Emp. N.º: *6191-1*
Camila F. P. Silva
Camila Freitas Pereira da Silva
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



Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19645 COTAÇÃO: 3925 SOLIC: 4465 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
 CC SOLICIT...: 000092--ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 001785 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
 RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
 ENDEREÇO.....: BAIRRO.....: SAO FRANCISCO CIDADE: BELO HORIZONTE CEP.....: 31255100
 CNPJ/CPF.....: 21.681.325/0001-57 IE/RG: 0624859180029 UF.....: MG
 FONE.....: 3271-0190 FAX: I.M.....: CELULAR...:
 FA MÍNIMO..: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 D PEDIDO..: 15/02/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: NÃO
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
 AUTORIZADOR : FONE.....:
 EMAIL.....: vendas16@multifarma.com.br
 MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
 OBS P/ FORN.: PIX: 21681325000157

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000014	ADRENALINA EPINEFRINA;IMG/ML AMPOLA U AMPO			100	0,926600	92,66	
2	P	00000644	LIDOCAINA;2% FRASCO-AMP 20ML SEM VA U FRAS			50	5,353900	267,70	
3	P	00002392	NOREPINEFRINA;2MG/ML AMPOLA 4ML INJ U AMPO			100	2,471000	247,10	
4	P	00000597	SEVOFLURANO 250ML			1	308,880000	308,88	
								916,34	

TOTAL DO PEDIDO : 916,34

Gustavo Ferrari
 Supervisor de Compras

...:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO F
 AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
 DATA: 15/02/23
 Ass.: *Camilla*
 GERENTE DE FINANÇAS

P. M. de: *Presidente Venceslau*
 Emp. N.º: *6109-1*
Camilla Freitas Pereira da Silva
 Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/0-5



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

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

Nº 211833 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2118 3313 1729 8762

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 PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235220400258 16/02/2023 13:17:38

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65 DATA DE EMISSÃO 16/02/2023 ENDEREÇO RUA EMILIANO VILANOVA, 66 BAIRRO CENTRO CEP 19.400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/02/2023 MUNICÍPIO Presidente Venceslau UF SP PAIS Brasil FONE/FAX (18)3271-1124 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORAS DE ENTRADA/SAÍDA 13:16:51

FORMA DE PAGAMENTO table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR, FORMA PAGAMENTO, VALOR. Includes 'Outros - Outros' with value 916,34 and 'VALOR TROCO'.

CÁLCULO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VLR APROX DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS FRETE POR CONTA REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 06.321.409/0007-81 ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112 MUNICÍPIO Campinas UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE caixa MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,550 PESO LÍQUIDO 4,550

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM/SII, ORIG./CST, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, V TRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Includes items like ADREN (EPINEFRINA) and CLORIDRATO DE LIDOCAINA.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 271193052 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 585,00 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 514,80 - vr. Do ICMS R\$ 70,20. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 24,09 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino, ...R\$ = 24,09 P. M. de: Presidente Venceslau Emp. N.º: 619-1 Camila Freitas Pereira da Silva Assistente de Finanças

RESERVADO AO FISCO Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/0-5

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 211833	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 916,34	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 16/02/2023	

 <p>MULTIFARMA Produtos Hospitalares</p> <p>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</p> <p>Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 211833 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3123 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2118 3313 1729 8762</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235220400258 16/02/2023 13:17:38
CRT (Codigo de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110
	CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		55.559.900/0001-65	16/02/2023
ENDEREÇO RUA EMILIANO VILANOVA, 66		BAIRRO CENTRO	CEP 19.400-000
MUNICÍPIO Presidente Venceslau	UF SP	PAIS Brasil	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/02/2023
	FONE/FAX (18)3271-1124	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:16:51

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	916,34		
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	
916,34	109,96	0,00	0,00	916,34	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,05
					VALOR TOTAL DA NOTA
					916,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE					06.321.409/0007-81
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112		MUNICÍPIO Campinas				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
QUANTIDADE 1	ESPECIE caixa	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
			0		4,550	4,550	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029004	ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Lt: D-008/22M Qnt: 1.0 Fab: 01/09/2022 Val: 29/02/2024 VPMC: 196,5	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	92,6600		92,66	16,68	92,66	11,12	0,00	12,00 0,00
1029003	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FR5 20 ML Lt: LL-091/22 Qnt: 2.0 Fab: 05/08/2022 Val: 31/07/2024 VPMC: 121,51	30049043	0/00	6108	CX	2,0000	133,8475		267,70	32,12	267,70	32,12	0,00	12,00 0,00
1086123	SEVOCRIS (SEVOFLURANO) *C1* 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML Lt: 22080386 Qnt: 1.0 Fab: 01/08/2022 Val: 01/08/2024 VPMC: 1485,56	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	308,8800		308,88	55,60	308,88	37,07	0,00	12,00 0,00
1029032	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML Lt: AB-035/22M Qnt: 2.0 Fab: 29/11/2022 Val: 31/10/2024 VPMC: 551,28	30049099	0/00	6108	CX	2,0000	123,5500		247,10	29,65	247,10	29,65	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 271193052 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 585,00 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 514,80 - vr. Do ICMS R\$ 70,20. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 24,09 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.</p> <p>Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 24,09</p> <p>P. M. de: <i>Venceslau Venceslau</i></p> <p>Emp. N.º: <i>619-1</i></p> <p><i>Camilo F. P. Silva</i></p> <p><i>Camila Freitas Pereira da Silva</i></p> <p>Assistente de Finanças</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Telma Rosane Garcia</i> CRC/SP 169790/O-5</p>
--	---



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361613410931271
16/02/2023 14:00:46

16/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:59:50
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/02/2023
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	449,61

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412
=====

NR. AUTENTICACAO	5.7D4.045.636.47C.94B
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT.

P. M. de: *Presidente Vereador*
Emp. N.º: *619-1*
Camila F. P. Silva
Camila Freitas Pereira da Silva
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



Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19651 COTAÇÃO: 3925 SOLIC: 4465 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR 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 IE/RG: 6012875795 UF.....: PR
 FONE.....: FAX: I.M.....:
 FONE MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR...:
 L PEDIDO.: 15/02/2023 VENDEDO.: FORMA PG.: DT.ENTREGA:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: NÃO
 COND. PAGTO.: 30 DIAS PR.ENTREGA: 0 DIAS
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: denis@londricir.com.br FONE.....:
 MOTIVO.....: COMPRA DE 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	00000651	COLAGENASE+CLORANFENICOL;TUBO 30GR	U	TUBO	20	13,208000	264,16	
2	P	00000399	GLICOSE;50% AMPOLA 10ML INJECAO	U	AMPO	200	0,622400	124,48	
3	P	00000385	SODIO MONOBASICO,FOSFATO DE; 60MG/M	U	FRAS	12	5,080800	60,97	
								449,61	

TOTAL DO PEDIDO : 449,61

SOLIC...:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: _____

Supervisor de Compras

EMPENHADO
 DATA: 16 / 02 / 23
 Camila Yone Oshana
 GERENTE DE FINANÇAS
 CONTA CORRENTE
 4412-1

P. M. de: *Presidente Venceslau*
 Emp. N.º: 619-1
Camila F. P. Silva
 Camila Freitas Pereira da Silva
 Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 000.360.884
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4123 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3608 8413 9323 1779

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
 141230042119972 16/02/2023 17:07:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRF. TARIFF

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF/A/Estrangeiro
 55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO
 16/02/2023

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

HJRA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 16/02/23 R\$ 449,61

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
449,61	53,96	0,00	0,00	133,60	449,61
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	449,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
IEQO	MUNICÍPIO	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
KOD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	PR	907.26152-28	
Q'QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					10,000

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
18622	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060047 PMC=0,00 Lote=XY, Qtd=1 Fab=12/08/2022 Val=31/07/2024 Cod Barras (cEan): 7898415823115	30049099	500	6108	CX	1	124,48	124,48	124,48	14,94	12	32,78
23536	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30GR (S) CX/C/10 TB CRISTALIA cProdANVISA=1029805050101 PMC=0,00 Lote=22090092, Qtd=2 Fab=01/09/2022 Val=01/09/2024 Cod Barras (cEan): 7896676427806	30049019	500	6108	CX	2	132,08	264,16	264,16	31,70	12	84,77
18186	PHOSFOENEMA 160+60MG/ML ENEMA 130ML (S).- CX/C/12 FR CRISTALIA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=22080769, Qtd=1 Fab=04/08/2022 Val=04/08/2024 Cod Barras (cEan): 7896676434347	30049099	500	6108	CX	1	60,97	60,97	60,97	7,32	12	16,05

P. M. de: *Presidente Venceslau*

Emp. N.º: *619-1*

Camila Freitas

Assistente de

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\$26,98.
 INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 741403 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Sep: CARLOS Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO
 PEDIDO N°271193052.1
 Val aprox dos tributos R\$ 133,60 (29,71%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(18186, 18622, 23536) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 26,98. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
 ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

Pecobemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/02/2023, Valor Total: R \$449,61, Destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU/SP

NF-e
 Nº 000.360.884
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.55
0320400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230216174053079923628
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 961,60
TARIFA: 9,51
DATA: 16/02/2023 - 14:51:34

PAGO PARA: Anbioton Importadora
CNPJ: 11.260.846/0001-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0554 - CONTA: 000000000000564906
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/02/2023 - 14:51:35

=====

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: 5.480.A83.AA8.A9F.8BE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT.

P. M. de: Presidente Vencedor
Emp. N.º: 619-1
Camila F. P. Silva
Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRCSP 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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 19648 COTAÇÃO: 3925 SOLIC: 4465 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 003046 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
 ENDEREÇO.....: BAIRRO.....: VILA GALVAO CIDADE: GUARULHOS CEP.....: 07056120
 CNPJ/CPF.....: 11.260.846/0001-87 IE/RG: 336905878113 UF.....: SP
 FONE.....: 11 23041701 FAX: I.M.....:
 F. MÍNIMO: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR...:
 D. PEDIDO: 15/02/2023 VENDEDO...: DESCONTO.: 0,00 CONTA:
 FRETE.....: 0,00 FORMA PG.: DT. ENTREGA: 0 DIAS
 COND. PAGTO.: A VISTA PROCESSO.: PR. ENTREGA: 0 DIAS
 SIT. PEDIDO: 3-ENCOMENDADO AUTORIZADOR : DT. ENTREGA:
 EMAIL.....: fernanda.marques@anbioton.com; vendas14@anbioton.com FONE.....:
 MOTIVO.....: COMPRA DE MEDICAMENTO
 OBS P/ FORN.: Banco Itaú Ag: 0554 C/C: 56490-6

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000173	CETOPROFENO;IM 100MG/2ML AMPOLA 2ML U AMPO			500	1,880000	940,00	
2	P	00000417	MUCOPOLISSACARIDASE;5MG/G TUBO 40GR U TUBO			2	10,800000	21,60	
								961,60	

TOTAL DO PEDIDO : 961,60

SOLIC...:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
 Supervisor de Compras

EMPENHADO
 DATA: 16/02/23
 Ass.: *Camila Gomes de Sá*
 COORDENADOR DE FINANÇAS
 44122

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

P. M. de: *Presidente Venceslau*
 Emp. N.º: *619-1*
Camila Freitas Pereira da Silva
 Assistente de Finanças

