



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua Emílio Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/32716240
adm.santacasapv@hotmail.com cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.990/0001-65



Termo de
Fomento:

Colaboração:

Convênio:

Nº 001/2019

Aditamento nº 10

Entidade: Irmandade da Santa Casa De Presidente Venceslau

Objeto: Custeio- Transferências- Honorários Médicos, Material Hospitalar
e Medicamentos

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL ANUAL

Parcela: 12 / 12

FONTE DE RECURSO : MUNICIPAL ESTADUAL FEDERAL

TIPO DE RECURSO : ORDINÁRIO EMENDA IMPOSITIVA

Empenho Nº 619

Data de pagamento: 05 / 01 / 2024

Processo nº

Chamamento/Inexigibilidade nº

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

Assinatura do Responsável pela Entidade

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PROTOCOLO

Recebida em ___/___/___

Nome

Cargo

Observações:

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

**ANEXO RP 10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ: 55.559.900/0001-65
ENDEREÇO E CEP: RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU-SP - 19400-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: JOSÉ LUIZ GHIZZI
CPF: 030.501.488-96
OBJETO: TRANSFERÊNCIAS - HONORÁRIOS MÉDICOS, MATERIAL HOSPITALAR MEDICAMENTOS.
EXERCÍCIO: 2023
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração: Nº 001/2019	01/01/2023	31/12/2023	7.500,00
Aditamento nº 10 - Termo Aditivo	01/06/2023	31/12/2023	
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO		VALORES REPASSADOS (R\$)
29/12/2023	R\$ 7.500,00	05/01/2024	550.320.000.380.237		7.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					7.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					0,23
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					7.500,23
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					813,41
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					8.313,64

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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



ANEXO RP 10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
MATERIAL HOSPITALAR	2.946,12		2.188,32	2.188,32	-
MEDICAMENTOS	2.625,32	-	2.625,32	2.625,32	-
HONORÁRIOS MÉDICOS	3.500,00	-	3.500,00	3.500,00	-
TOTAL	9.071,44	-	8.313,64	8.313,64	-

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		8.313,64
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		8.313,64
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		0,00

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

Local e data: Presidente Venceslau - SP, 08 de Fevereiro de 2024.

Responsáveis pela Conveniada:


José Luiz Ghizzi
Provedor


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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



FICHA CONTÁBIL

Órgão Concessor:- Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau

Entidade:- Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

Endereço:- Rua Emiliano Villanova, nº 66

Município:- Presidente Venceslau - SP

Data do Recebimento do Empenho:- 05/01/2024

Número do Empenho:- 619/13

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 619/12 de 31 de Janeiro de 2023, Recebido em 05 de Janeiro de 2024.

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

Item	Data de Emissão	Data do Pagamento	Nota Fiscal	Fornecedor	Natureza da Despesa	Pagamento
1	11/12/2023	01/12/2023	75	Kleber Augusto Gabriel LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
2	07/12/2023	07/12/2023	4	Luis Guilherme Fernandes Costa Lima Medicina LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
3	11/12/2023	08/12/2023	153	Alessandro Luiz Gonçalves Clinica Medica LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
4	15/12/2023	09/12/2023	66	Hra Clinica Medica EIRELI	Honorários médicos	R\$ 350,00
5	11/12/2023	11/12/2023	16	A. L. M. Barbosa Serviços Medicos LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
6	15/12/2023	13/12/2023	7	Luis Guilherme Fernandes Costa Lima Medicina LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
7	15/12/2023	13/12/2023	17	A. L. M. Barbosa Serviços Medicos LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
8	26/12/2023	22/12/2023	9	Luis Guilherme Fernandes Costa Lima Medicina LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
9	03/01/2024	22/12/2023	2	Alan Oliveira Ferrer Clinica Medica LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
10	27/12/2023	26/12/2023	154	Alessandro Luiz Gonçalves Clinica Medica LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
11	11/01/2024	11/01/2024	397.778	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	Medicamentos	R\$ 260,80
12	11/01/2024	11/01/2024	397.784	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	Material Hospitalar	R\$ 1.319,95
13	11/01/2024	11/01/2024	110.391	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	Material Hospitalar	R\$ 521,73
14	10/01/2024	11/01/2024	165.389	Cirurgica Olimpio LTDA	Material Hospitalar	R\$ 276,50
15	11/01/2024	11/01/2024	153.365	Soquimica Laboratorios LTDA	Material Hospitalar	R\$ 320,00
16	11/01/2024	11/01/2024	1.401.427	C.B.S. Medico Cientifica LTDA	Material Hospitalar	R\$ 507,94
17	11/01/2024	11/01/2024	12.717	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA	Medicamentos	R\$ 2.364,52
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 9.071,44

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, 08 de Fevereiro de 2024

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Antonio Campos de Ambrozio
Elaborador

José Luiz Ghizzi
Provedor



Início Institucional Glossário Perguntas Frequentes Contato Sobre o Portal Como Consultar

>> Início >> Despesas >> Despesas Liquidadas



Detalhamento da Liquidação

Nº Empenho	619	Nº Liquidação	13
Data da Liquidação	29/12/2023	Data do Vencimento	29/12/2023
Fornecedor	465	IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCE	
CPF/CNPJ	55.559.900/0001-85		
Descrição	EMPENHO DA DESPESA		
Nº Licitação	-		
Responsável			
Validade	0		
Moraldade	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	EMPENHO 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		

Expostos:

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 619-13

Liquidacao

Número	Movimento	Data	Data Vencimento	Valor
13	LIQUIDAÇÃO	29/12/2023	29/12/2023	7.500,00

Pagamentos

Número	Movimento	Data	Valor	Detalhe
→ 05/01/2024				

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Secretaria do Tesouro Nacional – STN

Lei nº 4.320/64

Lei de 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)3212-9090

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




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 619-13 de 31/01/2023, recebimento do empenho 05/01/2024 da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, atestam a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.

Presidente Venceslau-SP, 06 de Fevereiro de 2024.


Sidnei Ferreira Barros


Guilherme Terrenque Martins


Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Cliente - Conta atual

Agência 320-4
Conta corrente 4412-1 IRMANDADE DA SANTA CASA
Período do extrato 01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo devolvido Nota
26/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior	550.037.000.001.124	1.200,85 C	0,00 C
04/01/2024		0037	99015	870 Transferência recebida 04/01 14:44 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	9.903	1.200,85 D	0,00 C
04/01/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	550.320.000.380.237	7.500,00 C	
05/01/2024		0320	99015	870 Transferência recebida 05/01 14:52 PREF MUN P VENCESLAU-ICM	550.320.000.000.618	60,86 D	
05/01/2024		0320	99015	470 Transferência enviada 05/01 07:17 IRMANDADE DA S C DE P VE	10.501	1.140,00 D	
05/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/01 07:18 IRMANDADE DA SANTA CASA	870.051.201.247.256	192,00 D	
05/01/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/01/2024	9.903	6.107,14 D	0,00 C
05/01/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	5.041.068.306	192,00 C	
08/01/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido 08/01 07:31 55559900000165 IRMANDADE D	10.801	2.000,00 D	
08/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/01 15:12 IRMANDADE DA SANTA CASA	810.081.200.039.670	10,00 D	
08/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/01/2024	9.903	1.815,00 C	0,00 C
08/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	5.055.671.477	10,00 C	
09/01/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido 09/01 15:39 55559900000165 IRMANDADE D	870.091.200.036.919	10,00 D	0,00 C
09/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 08/01/2024	5.059.822.758	0,00 C	
10/01/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido 10/01 06:43 55559900000165 IRMANDADE D	9.903	10,00 D	0,00 C
10/01/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	300.001	507,94 C	
11/01/2024		0000	14175	963 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	5.072.498.301	71,22 C	
11/01/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido 11/01 13:29 55559900000165 IRMANDADE D	5.910.999.942	507,94 C	
11/01/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado 11/01 10:10 Pagamento rejeitado pelo P	552.755.000.121.550	1.530,75 D	
11/01/2024		0320	99015	470 Transferência enviada 11/01 15:28 LONDRICIR COM MAT HOSP	553.370.000.066.926	521,73 D	
11/01/2024		0320	99015	470 Transferência enviada 11/01 15:28 ATIVA COML HOSP LTDA	11.101	507,94 D	
11/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 11/01 10:10 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA L			

Telma Rosane Garcia

11/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		11.102	276,50 D	
			11/01 10:10 CIRURGICA OLIMPIO LTDA				
11/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.103	507,94 D	
			237 2152 048791685000168 C.B.S. MEDICO				
11/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.104	320,00 D	
			341 0045 059225268000174 SOQUIMICA LAB				
11/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.105	507,94 D	
			341 0072 048791685000168 C.B.S. MEDICO				
11/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		11.106	2.364,52 D	
			11/01 15:28 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA				
11/01/2024	0000	00000	798 88 Rende Fácil		9.903	5.500,22 C	0,00 C
17/01/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido		5.111.542.335	12,73 C	
			17/01 07:08 55559900000165 IRMANDADE D				
17/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado		830.171.100.257.840	12,73 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 11/01/2024				
19/01/2024	0320	99015	870 Transferência recebida		550.320.000.000.618	350,00 C	
			19/01 13:56 IRMANDADE DA S C DE P VE				
19/01/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado		5.978.797.416	350,00 C	
			19/01 14:06 Pagamento rejeitado pelo P				
19/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		11.901	350,00 D	
			19/01 14:06 FABIANA PARRILHA MARINELLI				
19/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.902	350,00 D	0,00 C
			748 0728 053169423000104 FABIANA PARRI				
25/01/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido		5.168.802.843	6,50 C	
			25/01 07:23 55559900000165 IRMANDADE D				
25/01/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior		890.250.800.001.570	6,50 D	0,00 C
			Cobrança referente 10/01/2024				
31/01/2024	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 06/02/2024 R\$ 192,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
320-4

Conta
4412-1

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 019-13

Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ
55.559.900/0001-65

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Resumo do mês - Janeiro/2024

Saldo bruto em 29/12/2023	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 7.317,99
Resgates líquidos no mês:	R\$ 7.318,22
sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,85
Rendimentos no mês:	R\$ 1,08
Saldo bruto em 31/01/2024:	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/12/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/01/2024	Aplicação	R\$ 1.200,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,85
05/01/2024	Aplicação	R\$ 6.107,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.107,14
07/01/2024	Resgate	R\$ 1.200,85	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,08	R\$ 1.200,87
08/01/2024	Resgate	R\$ 617,12	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 617,13
10/01/2024	Aplicação	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
11/01/2024	Resgate	R\$ 5.490,02	R\$ 0,96	R\$ 0,00	R\$ 0,76	R\$ 5.490,22
11/01/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
31/01/2024	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 06/02/2024 às 15:33

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
75
Data de Emissão
11/12/2023
Data e Hora da Competência
11/12/2023 às 14:52:06
Código de Verificação
8863-2404-0800

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



CNPJ 48.377.403/0001-80 Cód. Mobiliário 14203 Insc. Mun. 14045
Nome KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA Número 351
Logradouro AVENIDA-NEWTON PRADO CEP 19400-043
Bairro CENTRO UF SP
Município PRESIDENTE VENCESLAU



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

RG/IE

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

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

Número 66
CEP 19400-059
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	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

Paciente: José Ermenegildo Teotonico
Data: 01/12/2023

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

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Atividade

01-Medicina e Biomedicina

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cál. (R\$)

350,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

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

J

Telma Rosane Garcia

Recebi(emos) do Prestador: KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA CNPJ: 48.377.403/0001-80 Nº 169790/0

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 75 emitida em 11/12/2023 às 14:52:06 - Cód Verif 8863-2404-0800

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU - SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE - SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: José Emenezildo Antonio		
Sexo: () Feminino (X) Masculino	Data de nascimento:	
CPF: 105 641 448 00	RG: 4.484.475 X	CARTÃO SUS: 231315
Endereço: Comandante Antenor Pereira 333		
Complemento:	Bairro: Centro	
Município: Pres. Venceslau	Estado:	
CEP: 19.400.099	Telefone:	
Data: 02/12/2023	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: Dr. Gabriel		
Telefone Médico Solicitante:		

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 619-13

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: KLEBER AUGUSTO GABRIEL		
CPF: 218 983 258 26	RG: 40.473.388	PIS:
Endereço: Rua: 20 de Setembro n° 259		
Complemento	Bairro	
D/N:		
Município: P Venceslau	Estado:	
CEP:	Telefone:	
Dados bancários:		
Banco:		
Ag.:		
Titular:	Dr. Kleber Augusto Gabriel MÉDICO CRM/SP 235470	

Telma Rosane Garcia
CRG-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

RECIBO

Eu, KLEBER AUGUSTO GABRIEL , CRM 235.470 .Declaro ter recebido nesta data a quantia de R\$**350,00** da IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o recebimento é referente a transferência do Paciente: JOSE ERMENEGILDO número do atendimento 896715, para **HR. Presidente Prudente**

E para maior clareza, afirmo o presente

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PRESIDENTE VENCESLAU, 01 DE DEZEMBRO DE 2023.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 619-13

DR KLEBER AUGUSTO GABRIEL CRM 235.470

Dr. Kleber Augusto Gabriel
MÉDICO
CRM/SP 235470

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

CPF. 218.983.358-26

CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSSFICHA Nº
CO-7466577-23

Ficha Cardiologia

Identificação

Data
01/12/2023

CMRR
COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE

Unidade Solicitante
SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

Telefone
(018) 3271112

Médico Solicitante
IGOR GABRIEL DE SOUZA BRITO

Código do Paciente
37487709

Filiação 1
VERGINIA ROSA TEOTONICO

Data de Nascimento
01/01/1947

CNS
704508305231316

PAD
CLICIANE ALVES DOS SANTOS

Unidade de Regulação Atual
CROSS

Hora
16:53:00

DRS
DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE

Município
Presidente Venceslau

Outros telefones

CRM/RMS
235123

Nome do Paciente
JOSE ERMENEGILDO
TEOTONICO

Sexo
Masculino

Idade
76 anos 11 meses

Atendimento Preferencial

Município do Paciente
PRESIDENTE VENCESLAU

Regulador Atual
CASSIA SORIANO PONTES

Celular
(00)

Nome Social

Gênero

Raça/Cor
Branca

Documento Regulador Atual
CRM/RMS: 062621

Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA

01/12/2023 17:10:06 - PAD - CLICIANE ALVES DOS SANTOS

Data Admissão: 01/12/2023**Hora Admissão:** 15:00PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-B**Queixa:**
Outros**Especificar**
DOR
EPIGASTRICA**Data:** 27/10/2023
Hora: 00:00**Duração dos sintomas(hh:mm):**
96:00**ECG:**
Infarto
com
supraMarcos Ambrozio
Assistente de FinançasTelma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Antecedentes

Antecedentes:

DM (INSULINODEPENDENTE) // 2 IAM HÁ 12 ANOS NEGA DEMAIS COMORBIDADES E VICIOS

Resumo Clínico:

PACIENTE DA ENTRADA COM DIARRÉIA HÁ 4 DIAS, ASSOCIADO A DOR EPIGASTRICA+ DOR EM DORSO + HIPOGLICEMIA. O MESMO RELATA QUE NÃO APRESENTA NENHUM TIPO A MAIS DE SINTOMAS. COMO O PACIENTE É DM + JÁ APRESENTOU 2 IAM HÁ 12 ANOS. SOLICITEI ECG, EM QUAL APRESENTOU SUPRADESNIVELAMENTO DO SEGMENTO ST EM DIII// AVF// INFRADESNIVELAMENTO EM AVL V1. NO MOMENTO PACIENTE ENCONTRA-SE EM SALA DE EMERGENCIA MONITORIZADO. ENZIMAS CARDIACAS POSITIVA CONDUTA: PROTOCOLO IAM DE VD + ADD CROSS

Exame Físico

Estado Geral:
BEG**Ventilação:**
Espontânea/Ar Ambiente**Consciência:**
Vigil**Sedação:**
Não**Glasgow:****PA:** 120 x 80 mmHg **FC:** 84 **FR:** 14 **Temperatura:** 36.7 **Sat. O2: (%)** 99 **Peso (Kg):** 95 **Circ. Abdominal:** **Altura:****Aparelho Respiratório:**
MV+ BILATERAL S/SA**Aparelho Cardiovascular:**
BNFR2TS/SA**Extremidades:**
TEC <3 S, SEM SINANIS DE TVP**Diurese:**
Normal**ECG:**
APRESENTOU SUPRADESNIVELAMENTO DO SEGMENTO ST EM DIII// AVF// INFRADESNIVELAMENTO EM AVL V1.**Uréia (mg/dL):** 203
Creatinina (mg/dL): --

01/12/2023 17:30:53 - PAD - CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFÁ - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

Estamos em superlotação, com mais de 30 macas em corredores do pronto-socorro, sala de emergência totalmente ocupada, sem monitor ou terminal de O2, com pacientes pactuados, encaminhados vaga zero e chegando por demanda espontânea a todo momento (admitimos dois casos em sala de emergência há poucos minutos); não temos condições e recursos físicos para acomodar mais pacientes por ora.

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
I212 - INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCÁRDIO DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES

CID 2
I212 - INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCÁRDIO DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES

1º Recurso

Especialidade - CARDIOLOGIA

Justificativa dos Recursos solicitados
INFELIZMENTE NÃO HÁ RECURSOS NO LOCAL

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	01/12/2023 17:29:22	CASSIA SORIANO PONTES	01/12/2023 17:36:27	214660 - JOYCE SAAB	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	01/12/2023 17:29:19	CASSIA SORIANO PONTES	01/12/2023 17:31:03	-	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - CLICIANE SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		01/12/2023 17:10:06
PAD - CLARA MUSTAFÁ	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		01/12/2023 17:17:00
PAD - CLARA MUSTAFÁ	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		01/12/2023 17:17:16
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 200341 - CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFA</i>				
PAD - JOYCE SAAB	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5	01/12/2023 17:23:08
PAD - JOYCE SAAB	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		01/12/2023 17:23:15
PAD - JOYCE SAAB	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		01/12/2023 17:23:31
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 214660 - JOYCE SAAB</i>				
REG - TAYNAN MOURA - COREN:741056	SESSP	Assumiu a Regulação		01/12/2023 17:23:57

01/12/2023, 18:46

Indicado PorFÁBIO MARCONI TEGON
ANALIA CAROLINA GOMES SCALQUETTI**Indicado Para**FAUSTO ARCHERO FERRARI
CASSIA SORIANO PONTES**Data/Hora**01/12/2023 18:20:11
01/12/2023 17:26:18**Resolução****Resolução**

A2 - VAGA ZERO

Unidade Receptora

HOSP REG PRES PRUDENTE

Médico Receptor

Data: 01/12/2023 Hora: 18:33:28

Observações

CONTATO COM REFERENCIA DRA CLARA CRM:200341 CIENTE DA VAGA ZERO. ORIGEM CIENTE DA VAGA ZERO E DO TRANSPORTE COM MEDICO.

Regulador

CASSIA SORIANO PONTES

TIPO DE FECHAMENTO

Fechamento via recurso Und. Exec 2

FINALIZAÇÃO

Data: 01/12/2023 Hora: 18:33:28

Município

Presidente Prudente

CRM

Documento

CRM/RMS: 062621

O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente.

Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

Marcos Ambrozio
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-eNúmero da Nota
4Data de Emissão
07/12/2023Data e Hora da
Competência
07/12/2023 às 14:54:50Código de Verificação
5496-8340-0750**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 52.838.686/0001-98 Cód. Mobiliário 14556 Insc. Mun. 14359
 Nome LUIS GUILHERME FERNANDES COSTA LIMA MEDICINA LTDA
 Logradouro RUA-BARAO DO RIO BRANCO Número 152
 Bairro CENTRO CEP 19400-045
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

RG/IE
 Cód. Mobiliário 580
 Telefone

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Emp. N.º: 619-13

Número 66
 CEP 19400-059
 UF SP
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Paciente: FRANCISCA VERA MONTILIO
 Transferencia realizada dia 07/12/2023

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 Bomedicina

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

*Telma Rosane Garcia***Situação da Nota Fiscal**

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

CRC-SP 169790/0-1

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 115/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: LUIS GUILHERME FERNANDES COSTA LIMA MEDICINA LTDA CNPJ: 52.838.686/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 4 emitida em 07/12/2023 às 14:54:50 - Cód Verif 5496-8340-0750

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

RECIBO

Eu, LUIS GUILHERME FERNANDES COSTA LIMA , CRM:248271 RG: 49.917.218-8 Declaro ter recebido nesta data a quantia de R\$**350,00** da IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o recebimento é referente a transferência do Paciente: FRANCISCA VERA MONTILIO número do atendimento 897275, para **Santa Casa de Presidente Prudente**

E para maior clareza, afirmo o presente

PRESIDENTE VENCESLAU, 07 DE DEZEMBRO DE 2023.

Dr. Luis Guilherme F. C. Lima
Médico
CRM-SP 248271

DR Luiz Guilherme Fernandes Costa Lima

TELEFONE 18-997439213

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Felma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>Francisca Vera montilha</i>		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	Data de nascimento: <i>26-10-52</i>	
CPF: <i>563998128-87</i>	RG: <i>5113627-5</i>	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R. Volcencio Mendes da Silva, 20</i>		
Complemento: <i>casa</i>	Bairro: <i>jd. São João</i>	
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>Sp.</i>	
CEP: <i>19402390</i>	Telefone: <i>(18) 3271-4138</i>	
Data: <i>07/12/2023</i>	Horário: <i>-</i>	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: <i>A. Dogrio</i>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Luis Guilherme F. Costa Lima</i>		
CPF: <i>440.736.328-02</i>	RG: <i>499172188</i>	PIS:
Endereço: <i>Rua Professor Hugo Jorge Zambelli, 65</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Pq. Sevilha</i>	
Município: <i>St. Anastacio</i>	Estado:	
CEP: <i>19360-000</i>	Telefone: <i>18 997439213</i>	
Dados bancários:		
Banco:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <i>619-13</i>	<i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças
Ag.:		
Titular:		

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-7484599-23

Identificação

Ficha Cardiologia

Data 06/12/2023	Hora 13:48:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32711124	Outros telefones	
Médico Solicitante ANTONIO ROGERIO PICHIONI	CRM/RMS 133367	Celular (00)
Código do Paciente 37458134	Nome do Paciente FRANCISCA VERA MONTILHA	Nome Social
Filiação 1 CONSTANTINA DE PAULA MONTILHA	Sexo Feminino	Gênero
Data de Nascimento 26/10/1952	Idade 71 anos 1 mes 12 dias Atendimento Preferencial	Raça/Cor Branca
CNS 706307743500277	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD ANTONIO ROGÉRIO PICHIONI	Regulador Atual MYRNA MONTEIRO	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 64699
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Anexos

Arquivo	Usuário	Data/Hora
ECGFRANCISCA.pdf	PAD - ANTONIO PICHIONI	06/12/2023 14:15:36
1.jpg	PAD - ANTONIO PICHIONI	06/12/2023 14:16:32

Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA					
06/12/2023 14:09:33 - PAD - ANTONIO ROGÉRIO PICHIONI					
Data Admissão: 05/12/2023	Hora Admissão: 00:25				
Queixa: Outros	Especificar* MAL ESTAR E HIPOTENSÃO	Data: 01/12/2023	Hora: 11:00	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>619-13</u>	
Duração dos sintomas(hh:mm): 12:00	ECG: Bloqueio átrio- ventricular	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5			
Antecedentes					
Antecedentes: HAS					
Resumo Clínico: PCTE ENCAMINHADA PARA UTI, COM QUADRO DE BLOQUEIO ÁTRIO VENTRICULAR DE SEGUNDO GRAU MOBTZ 2. ESTEVE INTERNADA NESTA UNIDADE, HÁ 10 DIAS COM BAVT, QUANDO FOI SUSPENSO O ATENOLOL E MELHORA DO RÍTMO. PORÉM, JÁ ESTÁ SEM BETABLOQUEADOR HÁ 11 DIAS. COM INTERVALOS DE BLOQUEIO E NORMALIZAÇÃO DE RÍTMO CARDÍACO. TENDO UM BAV DE G2 INTERMITENTE. SOLICITO AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA, PARA POSSIBILIDADE DE IMPLANTE DE MARCA PASSO DEFINITIVO.					
Exame Físico					
Estado Geral: BEG	Ventilação: Espontânea/Ar Ambiente	Consciência: Vigil	Sedação: Não	Glasgow: 15	
PA: 126 x 78 mmHg	FC: 40	FR: 18	Temperatura: 36.6	Sat. O2: (%) 98	Peso (Kg): 70
Aparelho Respiratório: MV+, S/ RA			Aparelho Cardiovascular: BRADICARDIA		

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	07/12/2023 02:32:30	MYRNA MONTEIRO		-	Não houve resposta
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	06/12/2023 14:22:07	MYRNA MONTEIRO	06/12/2023 14:42:43	225641 - ANA BEATRIZ MOIMAZ	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	06/12/2023 14:22:04	MYRNA MONTEIRO	06/12/2023 14:27:43	169281 - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		06/12/2023 14:09:33
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		06/12/2023 14:15:02
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		06/12/2023 14:15:11
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		06/12/2023 14:15:16
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 169281 - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI</i>				
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>019-13</u>	06/12/2023 14:15:36
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		06/12/2023 14:16:32
PAD - ANA MOIMÁZ	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo	<i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças	06/12/2023 14:16:43
PAD - ANA MOIMÁZ	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		06/12/2023 14:16:59
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 225641 - ANA BEATRIZ MOIMAZ</i>				
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		06/12/2023 14:17:30
REG - RECHELE SANTOS - COREN:575870 SESSP		Assumiu a Regulação		06/12/2023 14:18:15
REG - RECHELE SANTOS - COREN:575870 SESSP		Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-1	06/12/2023 14:18:15
REG - RECHELE SANTOS - COREN:575870 SESSP		Atualizou a ficha		06/12/2023 14:18:18
REG - MYRNA MONTEIRO - CRM:64699 SESSP		Assumiu a Regulação		06/12/2023 14:22:01



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

Número da Nota
153

Data de Emissão
11/12/2023

Data e Hora da
Competência
11/12/2023 às 16:44:20

Código de Verificação
8726-9675-8811

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 37.256.106/0001-60 Cód. Mobiliário 12970 Insc. Mun. 13130
 Nome ALESSANDRO LUIZ GONCALVES CLINICA MEDICA LTDA
 Logradouro RUA-EUCLIDES DA CUNHA Número 221
 Bairro VILA SALLES CEP 19406-034
 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. PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA Número 66
 Bairro CENTRO Emp. N.º: 619-13 CEP 19400-059
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. 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

Transferência - Paciente: José João Oliveira Marques em 08/12/2023

Dados para Depósito:
 Banco: 756 (SICOOB)
 Ag. 3209
 Conta: 101489-8
 CNPJ: 37.256.106/0001-60
 CHAVE PIX: alessandroluizg1@gmail.com
 Alessandro Luiz Goncalves Clinica Medica LTDA

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

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

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cál. (R\$)

350,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. 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: ALESSANDRO LUIZ GONCALVES CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 37.256.106/0001-60

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 153 emitida em 11/12/2023 às 16:44:20 - Cód Verif 8726-9675-8811

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>Jose Joao Oliveira Marques</i>		
Sexo: () Feminino (<input checked="" type="checkbox"/>) Masculino	Data de nascimento: <i>09/10/53</i>	
CPF: <i>030.534.493-62</i>	RG: <i>6683226-3</i>	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R. Prudente maria 154</i>		
Complemento: <i>casa</i>	Bairro: <i>Imaculada</i>	
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>sp</i>	
CEP: <i>19405-12</i>	Telefone: <i>-</i>	
Data: <i>08/12/2023</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: <i>Ladara Abrão</i>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Alessandro Gonçalves</i>		
CPF: <i>314.057.678-81</i>	RG: <i>27.914.039-3</i>	PIS:
Endereço: <i>Eulides do Couto 221</i>		
Complemento: <i>Casa</i>	Bairro: <i>Centrio</i>	
Município: <i>P.V</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19.400.000</i>	Telefone: <i>(18) 99159-9501</i>	
Dados bancários:		
Banco: <i>B. Brasil</i>	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Ag.: <i>0320-4</i>	Emp. Nº: <i>619-15</i>	
Titular: <i>CC. 12848-1</i>	<i>Rosane Garcia</i> SP 169790/O-5	

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Alessandro Gonçalves
CRM-SP 199607

RECIBO

Eu, **DR. ALESSANDRO GONÇALVES**, portadora do CPF: 314.057.618-8
1 CRM: **198.607**. Declaro ter recebido nesta data a quantia de R\$**350,00**
(**Trezentos e Cinquenta Reais**), da IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o
recebimento é referente à transferência do Paciente: **JOSE JOAO**
OLIVEIRA MARQUES, número do atendimento 897841, para a
H.R.P.P.

E para maior clareza, afirmo o presente

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

PRESIDENTE VENCESLAU, 08 DE DEZEMBRO DE 2023.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 619.13


CRM-SP 198607
DRA. ALESSANDRO GONÇALVES

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

CPF: 314.057.618-8 1



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-7493123-23

Ficha Padrão

Identificação

Data 08/12/2023 CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU Telefone (018) 32721124 Médico Solicitante REBECCA ANDRADE PORTO Código do Paciente 5168221 Filiação 1 CLEMÊNCIA GOMES DE OLIVEIRA Data de Nascimento 01/10/1953 CNS 700004287576505 PAD SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA Unidade de Regulação Atual CROSS	Hora 16:47:00 DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE Município Presidente Venceslau Outros telefones CRM/RMS 234773 Nome do Paciente JOSE JOAO OLIVEIRA MARQUES Sexo Masculino Idade 70 anos 2 meses 7 dias Atendimento Preferencial Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU Regulador Atual CASSIA SORIANO PONTES	Celular (00) Nome Social Gênero Raça/Cor Parda Documento Regulador Atual CRM/RMS: 062621
--	--	--

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

08/12/2023 17:04:37 - PAD - SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA

Data Admissão: 08/12/2023 **Hora Admissão:**

P.A.	FC	FR	Glasgow:	Peso	Circ. Abdominal	Altura
108 x 52 mmHg	70	18	15			PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>619-13</u>

Acidente por Animal Peçonhento
NÃO

Tratamento Oncológico? NÃO

Resumo Clínico

PACIENTE RELATA QUE TÊM APRESENTADO HEMOPTISE APÓS CIRURGIA CARDÍACA HÁ 40 DIAS. PACIENTE RELATOU QUE FEZ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA, PORÉM, TRAZ EM MÃOS DESCRIÇÃO CIRÚRGICA TROCA VALVAR FEITA NA SANTA CASA DE PRUDENTE, REFERE QUE QUADRO PIOROU HÁ UM DIA. PACIENTE RELATA QUE FAZ SEGUIMENTO COM CIRURGIÃO CARDÍACO DR ROMULO BONINI, E QUE NÃO HOUE INTERCORRÊNCIA EM PROCEDIMENTO CIRÚRGICO. AVENTADO A HIPÓTESE DE SANGRAMENTO POR DISCRASIA SANGUÍNEA PELO USO DE MAREVAN, PORÉM, PACIENTE COM INR DE 1,58, COM RELATO DE PERDA DE PESO DE 10 KG EM DOIS MESES, COM RELATO DE TABAGISMO POR DEZ ANOS (EX-TABAGISTA HÁ 4 ANOS). NEGA FEBRE, E APRESENTA EM TC DE TÓRAX FORMAÇÃO OVALADA DE ASPECTO CONSOLIDATIVA ADJACENTE A MEDIASTINO EM LOBO INFERIOR DIREITO DE ETIOLOGIA A ESCLARECER: NEO PULMONAR??? ADMITO PACIENTE EM LEITO DE UTI ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE SEM USO DE DVA, DESCORADO 2+/4+, AAA, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, LÚCIDO E ORIENTADO, GLASGOW 15. APRESENTOU UM ÚNICO EPISÓDIO DE HEMOPTISE NO PERÍODO. EM EXAMES PRÉVIOS EM MÃOS COM HB DE 9,9 NO DIA 16/11, HB DE HOJE DE 8,3.

Exame Físico

REG, DESCORADO 2+/4+, AAA, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE SEM NECESSIDADE DE DROGA VASOATIVA, LÚCIDO E ORIENTADO, GLASGOW 15, PIFR. AC: BRNF2TSS. AP: MV PRESENTE BILAT SEM RA. ABD: RHA PRESENTE, INDOLOR À PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA, DB NEGATIVO. MEMBROS SIMÉTRICOS, SEM EDEMA, TEC <3S.

Exames Subsidiários

HB 8,3 HT 27,2 PLQ 153K LEUCO 13400 INR 1,58, TAP 17S TTPA 34,8S, TGP 03, TGO 18 TC DE TÓRAX: MÚLTIPLOS MICRÔNÓDULOS COM ASPECTO DE VIDRO FOSCO ESPARSOS MAIS NOTADAMENTE EM SEGMENTOS POSTERIORES DE LOBOS INFERIORES BILATERAIS. CARDIOMEGALIA. FORMAÇÃO OVALADA DE ASPECTO CONSOLIDATIVO ADJACENTE MEDIASTINO EM LOBO INFERIOR DIREITO DE ETIOLOGIA A/E.

Conduta Tomada

SUSPENDO MAREVAN, REALIZO EXPANSÃO VOLÊMICA COM RINGER LACTATO, SOLICITO TC DE TÓRAX, SOLICITO VAGA CROSS PARA AVALIAÇÃO DE QUADRO PULMONAR.

Suspeita Monkeypox? NÃO

Telma Rosane Garcia

CRC-SP 169790/O-5

Dados Adicionais

08/12/2023 17:19:24 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

UNIDADE.

Motivo da Recusa: Outros (justificar)

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		08/12/2023 17:04:37
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		08/12/2023 17:19:24
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		08/12/2023 17:19:42
Motivo: Outros				
Justificativa: POR PACTUAÇÃO DA DRS XI, O SERVIÇO DEVE DAR SEGUIMENTO AOS PACIENTES QUE JÁ REALIZAM ACOMPANHAMENTO E OU TRATAMENTO COM A RESPECTIVA UNIDADE. Médico: 169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA				
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		08/12/2023 17:45:38
PAD - LAÍS TIVERON	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		08/12/2023 18:08:20
PAD - LAÍS TIVERON	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		08/12/2023 18:08:33
Motivo: Superlotação				
Médico: 206000 - LAIS GONCALVES TIVERON				
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Assumiu a Regulação		08/12/2023 18:09:14
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Definiu Prioridade 3 - Resolver em 6 horas	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: 619-13	08/12/2023 18:09:14
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Atualizou a ficha	Marcos Ambrozio Assistente de Finanças	08/12/2023 18:09:38
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Assumiu a Regulação		08/12/2023 18:13:41
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	08/12/2023 18:13:46
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	08/12/2023 18:13:50
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		08/12/2023 18:23:37
PAD - LAÍS TIVERON	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		08/12/2023 18:32:18
PAD - LAÍS TIVERON	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		08/12/2023 18:33:08
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Ciente do Adendo	Telma Rosane Garcia	08/12/2023 18:37:23
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Ciente do adendo	CRG-SP 169790/O-5	08/12/2023 18:37:23
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	08/12/2023 18:38:44
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Ciente do adendo		08/12/2023 18:44:16
PAD - LAÍS TIVERON	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		08/12/2023 18:49:08
PAD - LAÍS TIVERON	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		08/12/2023 18:49:26

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 66, emitido em 15/12/2023

Número da Nota

0000066

Data e Hora de Emissão

15/12/2023 18:09:34

Código de Verificação

9ISI-1S8E

20231218u07880810000129

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **32.128.022/0001-28**Inscrição Municipal: **6.130.885-4**Nome/Razão Social: **HRA CLINICA MEDICA EIRELI**Endereço: **R DR NICOLAU DE SOUSA QUEIROS 194, APT 81 - VILA MARIANA - CEP: 04105-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **55.569.900/0001-65**Endereço: **Emi Emilliano Vilanova 65 - Centro - CEP: 19400-000**Município: **Presidente Venceslau**UF: **SP**E-mail: **ti.santacasavenceslau@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de Serviços Médicos.

Prestação de serviço de transferência, realizado pelo Dr. Henrique Rocha Abreu
Constar na descrição da nota:

- Paciente: **Oracão Modesto**
- Data: **09/12/2023**

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, § 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.

IMPOSTOS RETIDOS CONFORME ABAIXO

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 350,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	FIS/PASEP (R\$)
-	6,25	3,50	10,50	2,28

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	350,00	2,00%	7,00	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
R\$ 46,66 (13,33%) / L.P

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 66, emitido em 15/12/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2024.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-1

RECIBO

Eu, HENRIQUE ROCHA ABREU , CRM:197281 RG: 486224089 Declaro ter recebido nesta data a quantia de R\$**350,00** da IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o recebimento é referente a transferência do Paciente ORACIO MODESTO número do atendimento 897023, para **HR de SANTA CASA DE PRESIDENTE PRUDENTE**

E para maior clareza, afirmo o presente

PRESIDENTE VENCESLAU, 09 DE DEZEMBRO DE 2023.

Dr. Henrique R. Abreu
CRM/SP: 197.281

99 DEZ. 2023

HENRIQUE ROCHA ABREU

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>Aracis Modesto</i>		
Sexo: () Feminino (<input checked="" type="checkbox"/>) Masculino	Data de nascimento: <i>22/04/46</i>	
CPF: <i>746.142.908-68</i>	RG: <i>85842024</i>	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R- Oswaldo Cruz, 734</i>		
Complemento: <i>casa</i>	Bairro: <i>Centro</i>	
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>13400-73</i>	Telefone: <i>SP</i>	
Data: <i>01/12/2023</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: <i>Adora Abrão</i>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Henrique Rocha Abreu</i>		
CPF: <i>40305038-19</i>	RG: <i>48622408-9</i>	PIS:
Endereço: <i>Emílio Antônio Soares 148</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Centro</i>	
Município: <i>Presidente Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP:	Telefone: <i>(11) 98808-7788</i>	
Dados bancários:		
Banco: <i>Itau</i>	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Ag.: <i>0493 CC: 99884-3</i>	Emp. Nº: <i>619-13</i>	
Titular: <i>HRA CLÍNICA MEDICA EIPSO</i>		

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-7491828-23

Identificação

Ficha Padrão

Data 08/12/2023	Hora 10:58:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32721124	Outros telefones	
Médico Solicitante REBECCA ANDRADE PORTO	CRM/RMS 234773	Celular (00)
Código do Paciente 4212668	Nome do Paciente ORACIO MODESTO	Nome Social
Filiação 1 APARECIDA DA SILVA MODESTO	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 22/04/1946	Idade 77 anos 7 meses 16 dias Atendimento Preferencial	Raça/Cor Branca
CNS 701807201073171	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA	Regulador Atual MARIA EUGENIA CAETANO	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 78997
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

08/12/2023 11:11:18 - PAD - SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA

Data Admissão: 03/12/2023 **Hora Admissão:**

P.A. 119 x 77 mmHg	FC 80	FR 18	Glasgow: 14	Peso	Circ. Abdominal PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>619-13</u>	Altura
------------------------------	-----------------	-----------------	-----------------------	-------------	---	---------------

Acidente por Animal Peçonhento
NÃO

Tratamento Oncológico? NÃO

Resumo Clínico

PACIENTE DEU ENTRADA PELO PS COM QUADRO DE DISPNEIA AOS MINIMOS ESFORÇOS ASSOCIADO A ORTOPNEIA. RELATA DISPNEIA PROGRESSIVA AO LONGO DOS ANOS, EM USO DE INALAÇÃO PARA A MESMA. HOJE COM PIORA, DEU ENTRADA SATURANDO 79% EM AR AMBIENTE. NO MOMENTO COM NECESSIDADE DE CN O2 5L/MIN, TAQUIPNEICO. EX TABAGISTA. RX DE TORAX COM INFILTRADO BILATERAL (CONGESTÃO PULMONAR?) IMPORTANTE E MEDIASTINO DISCRETAMENTE ALARGADO. REALIZADO MEDIDAS BRONCODILATADORAS PARA DPOC EXACERBADO E PACIENTE EVOLUIU COM MELHORA, HÁ UM DIA EVOLUIU COM PARADA NA ELIMINAÇÃO DE FEZES E PIORA DA FUNÇÃO RENAL E OLIGÚRIA.

Exame Físico

REG, DESCORADO 2+/4+, AAA, EUPNEICO EM USO DE CATETER NASAL DE OXIGÊNIO 2L/MIN. AC: BRNF2TSS, AP: MV PRESENTE BILAT, SEM RA DIMINUÍDO GLOBALMENTE. ABDOME: RHA DIMINUÍDO, DISTENDIDO, DOLOROSO À PALPAÇÃO SUPERFICIAL.

Exames Subsidiários

TC DE ABDOME 07/12: IMPORTANTE DISTENSÃO GASOSA EM CECO E CÓLON DIREITO, DIVERTÍCULOS CÓLICOS DIFUSOS SEM SINAIS DE DIVERTICULITE. HEMOGRAMA: HB: 14,2 HT 44,3%, PLQ 295 K LEUCO: 13800 207 BASTONETES, K: 4,3, NA 138, UREIA 200 CREATININA 6,6 (CREATININA DE ENTRADA 3,1)

Conduta Tomada

REALIZADO TC DE ABDOME, PASSAGEM DE SNG E SONDA RETAL, ANALGESIA. DISCUTO CASO COM CIRURGIÃO QUE ORIENTA REGULAR VAGA VIA CROSS, SEM CONDUTA DEVIDO À PIORA DA FUNÇÃO RENAL. SOLICITO VAGA CROSS COM URGÊNCIA PARA AVALIAR NECESSIDADE DE DIÁLISE, NÃO DISPONIBILIZAMOS DE TAL RECURSO.

Suspeita Monkeypox? NÃO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790-0-

Dados Adicionais

08/12/2023 11:12:06 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

08/12/2023 11:22:49 - PAD - JÚLIA FERNANDES TIRITAN - SANTA CASA PRES PRUDENTE

Informo que a Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente encontra-se SEM LEITOS DISPONÍVEIS em Sala de emergência e UTIs, e enfermarias. Pronto Socorro com pacientes internados aguardando leitos.

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	08/12/2023 18:17:12	CASSIA SORIANO PONTES	08/12/2023 18:38:31	169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	08/12/2023 11:43:33	CASSIA SORIANO PONTES	08/12/2023 11:52:28	214661 - JULIA FERNANDES TIRITAN	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	08/12/2023 11:43:29	CASSIA SORIANO PONTES	08/12/2023 11:44:51	161902 - DANIELE LEITE COTINI	Não

Motivo da Recusa: Superlotação**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		08/12/2023 11:11:18
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		08/12/2023 11:12:06
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		08/12/2023 11:12:21
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 161902 - DANIELE LEITE COTINI</i>				
PAD - JÚLIA TIRITAN	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		08/12/2023 11:22:49
PAD - JÚLIA TIRITAN	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		08/12/2023 11:23:07
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 214661 - JULIA FERNANDES TIRITAN</i>				
REG - DAYLA SILVA - COREN:669984	SESSP	Assumiu a Regulação		08/12/2023 11:24:04
REG - DAYLA SILVA - COREN:669984	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		08/12/2023 11:24:04
REG - DAYLA SILVA - COREN:669984	SESSP	Atualizou a ficha		08/12/2023 11:24:08
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Assumiu a Regulação		08/12/2023 11:43:23
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	08/12/2023 11:43:29
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	08/12/2023 11:43:33
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		08/12/2023 11:44:52
PAD - JÚLIA TIRITAN	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		08/12/2023 11:52:16


Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/0-5

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
JANIELE MORAIS MESQUITA	MARIA EUGENIA CAETANO	08/12/2023 18:42:17
SHAIENE POSLEDNIK RIVERA RIBEIRO	CASSIA SORIANO PONTES	08/12/2023 11:27:36
SHAIENE POSLEDNIK RIVERA RIBEIRO	BRAIAN VALERIO CASSIANO DE CASTRO	08/12/2023 11:27:32

Resolução

Resolução A7 - ENCAMINHADO PARA REFERÊNCIA PACTUADA	Município Presidente Prudente
Unidade Receptora SANTA CASA PRES PRUDENTE	CRM
Médico Receptor Data: 08/12/2023 Hora: 21:10:09	
Observações VIDE NOTAS EM DADOS DA REGULAÇÃO.... ENCAMINHAR PACIENTE AMANHÃ ÀS 10 HORAS ===== "RECOMENDAÇÕES PARA A ORIGEM: LER E SEGUIR RIGOROSAMENTE AS ORIENTAÇÕES: ENCAMINHAR PACIENTE ESTABILIZADO HEMODINAMICAMENTE, ACESSO VENOSO DE BOM CALIBRE (QUANDO NECESSÁRIO) E COM VIAS ÁREAS LIBERADAS , COM CARTÃO DO SUS, DOCUMENTO C/ FOTO, RELATÓRIO MÉDICO E TODOS OS EXAMES IMPRESSOS INCLUSIVE TESTE PARA COVID REALIZADOS NA ORIGEM, PREFERENCIALMENTE COM ACOMPANHANTE MAIOR DO QUE 18 ANOS. IMPRIMIR ESSA FICHA E ENCAMINHAR COM O PRONTUÁRIO OU RELATÓRIO MÉDICO AO EXECUTANTE. "	Documento CRM/RMS: 78997
Regulador MARIA EUGENIA CAETANO	Documento CRM/RMS: 78997
TIPO DE FECHAMENTO Fechamento via recurso Und. Exec 2	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>619-13</u>
FINALIZAÇÃO Data: 08/12/2023 Hora: 21:10:09	 Marcos Ambrozio Assistente de Finanças
O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente.	
Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.	

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

Fechar

Imprimir

Telma Rosane Garcia
CRC SP 169790/O-5

RECIBO

Eu, ANA LAYS MARTINS BARBOSA , CRM:247063 RG: 374784838 Declaro ter recebido nesta data a quantia de R\$**350,00** da IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o recebimento é referente a transferência do Paciente DAVI LUCAS MENEZEZ número do atendimento 898211, para **HR PRESIDENTE PRUDENTE**

E para maior clareza, afirmo o presente

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PRESIDENTE VENCESLAU, 11 DE DEZEMBRO DE 2023.

ANA LAYS MARTINS BARBOSA

Dra. Ana Lays M. Barbosa
Médica
CRC-SP 247.063

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças
PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 619.13



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
16
Série: E
Data Emissão: 11/12/2023
Certificação: BB69A-6B818

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A. L. M. BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 51.442.684/0001-12 Insc. Municipal: 120182 Insc. Estadual:
Endereço: R JOSÉ AFONSO N°: 20
Bairro: JARDIM ESPLANADA Compl.: FDS
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-420
E-mail: Luciana@conduta.com.br Telefone: 1832220304

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA EMILIANO VILANOVA N°: 66
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PACIENTE: DAM LUCAS MENEZES
DATA: 11/12/2023

NFS-E EDITADA APÓS A EMISSÃO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
CONSULTA MÉDICA	Sim	1,00	350	350,00
<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>619-13</u></p> <p><i> Marcos Ambrozio </i> Assistente de Finanças</p>				

Valor Tributável: R\$ 350,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 350,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 350,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 7,03
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** R\$ 350,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 11/12/2023 17:38:51
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III *Telma Rosane Garcia*
Observações: PACIENTE: DAM LUCAS MENEZES CRC-SP 169790/O-5
DATA: 11/12/2023

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

Impresso em: 13/12/2023 às 10:43:38

Recebi(emos) de: A. L. M. BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 16 Certificação BB69A-6B818
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>Daiv Duca Mendes dos Santos</i>		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Data de nascimento: <i>25/01/2020</i>	
CPF: <i>581 789 99811</i>	RG:	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>Ruiter maria 489</i>		
Complemento:	Bairro:	
Município: <i>Pres. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19405172</i>	Telefone: <i>(18) 99123403</i>	
Data: <i>11/12/2023</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: <i>Bianca Pellegrino</i>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Ana Luiza Martins Barbosa</i>		
CPF: <i>054770205-99</i>	RG: <i>37478483-8</i>	PIS:
Endereço: <i>R. José Afonso, nº 20</i>		
Complemento: <i>AP 5</i>	Bairro: <i>Jd. Esplanada</i>	
D/N:		
Município: <i>P. Prudente</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19065420</i>	Telefone: <i>(18) 957771404</i>	
Dados bancários:		
Banco:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Ag.:	Emp. N°: <i>619-13</i>	
Titular:	<i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças	

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Dr. Ana Luiza Martins Barbosa
CRM-SP 211024



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-7500913-23

Ficha Pediatria

Identificação

Data 11/12/2023	Hora 05:18:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32716240	Outros telefones	
Médico Solicitante MURILLO QUIZINI CARMINATTI	CRM/RMS 208192	Celular (00)
Código do Paciente 36698033	Nome do Paciente DAVI LUCCA MENESES DOS SANTOS	Nome Social
Filiação 1 NAYRA RAFAELA DA SILVA MENESES	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 25/01/2020	Idade 3 anos 10 meses 17 dias	Raça/Cor Branca
CNS 707402026113074	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 78997
PAD ANGELA ALVES DOS SANTOS	Regulador Atual MARIA EUGENIA CAETANO	
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Dados Clínicos

FICHA PEDIATRIA

11/12/2023 05:34:21 - PAD - ANGELA ALVES DOS SANTOS

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

Data
Admissão: 11/12/2023

Hora
Admissão: 03:59

História Clínica

PACIENTE DEU ENTRADA NO SERVIÇO ACOMPANHADO PELA MÃE, REFERINDO TOSSE SECRETIVA, FEBRE E TREMORES. NO SERVIÇO FEZ UM EPISÓDIO DE CRISE CONVULSIVA TÔNICO CLÔNICA GENERALIZADA, COM MELHORA APÓS DIAZEPAM EV. PACIENTE EM USO DE PERICIAZINA 10MG/ML. MÃE REFERE ESTAR AGUARDANDO TER CONDIÇÕES FINANCEIRAS PARA REALIZAR ELETROENCEFALOGRAMA PARA SEGUIMENTO COM NEUROLOGISTA.

Sinais vitais / Controles

PAS	PAD	PAM	FC	FR	Temperatura	Sat.O2	Peso	Circ. Abdominal	Altura
110 x	70 mmHg	83,33 mmHg	136 bpm	19 irpm	38.5 °C	95 (%)	16,00 Kg		

Glasgow 15	Diurese Presente	Volume 0 ml/Kg	Glicemia capilar 0 mg/dl
----------------------	----------------------------	--------------------------	------------------------------------

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Resumo Clínico

Otoscopia
SEM ALTERAÇÕES

Orofaringe
SEM ALTERAÇÕES

Pulmões
MV+ BILAT SEM RA

Cardiovascular
BRNF2T SEM SOPROS

Abdome
FLÁCIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO, SEM VCM

Membros
SIMÉTRICOS, SEM EDEMA, TEC <2 SEG

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

11/12/2023, 06:37

Observação: MEDIANTE A COMPLEXIDADE DO CASO, TEMOS O ENTENDIMENTO QUE PARA DAR CONTINUIDADE AO TRATAMENTO SE FAZ NECESSÁRIO A TRANSFERÊNCIA PARA SERVIÇO TERCIÁRIO. INFORMAMOS AOS SENHORES MÉDICOS ASSISTENTES QUE O PACIENTE SERÁ ADMITIDO NO HRPP, PORTANTO PODERÁ AGUARDAR NO PS POR ACOMODAÇÕES EM ENFERMARIA E OU UTI. SOLICITAMOS QUE OS PACIENTES JA SEJAM AVISADOS E FIQUEM CIENTES DE QUE PODE SER NECESSÁRIA TRANSFERENCIA PARA OUTROS SERVICOS, PARA TRATAMENTO CLINCO DEVIDO O GRANDE FLUXO DE PACIENTES , O QUE NÃ

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		11/12/2023 05:34:21
REG - ERIKA FRANÇA - COREN:517924	SESSP	Assumiu a Regulação		11/12/2023 05:36:23
REG - ERIKA FRANÇA - COREN:517924	SESSP	Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas		11/12/2023 05:36:24
REG - ERIKA FRANÇA - COREN:517924	SESSP	Atualizou a ficha		11/12/2023 05:36:27
REG - MARIA CAETANO - CRM:78997	SESSP	Assumiu a Regulação		11/12/2023 05:40:48
REG - MARIA CAETANO - CRM:78997	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	11/12/2023 05:41:18
REG - MARIA CAETANO - CRM:78997	SESSP	Atualizou a ficha		11/12/2023 05:41:57
REG - MARIA CAETANO - CRM:78997	SESSP	Alterou Prioridade de 2 - Resolver em 3 horas para 3 - Resolver em 6 horas		11/12/2023 05:41:57
Justificativa Alteração: GG15 faltam exames				
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		11/12/2023 06:31:40
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação		11/12/2023 06:32:04
REG - MARIA CAETANO - CRM:78997	SESSP	Ciente do adendo	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>619-13</u>	11/12/2023 06:32:14
REG - MARIA CAETANO - CRM:78997	SESSP	Atualizou a ficha		11/12/2023 06:32:40
REG - MARIA CAETANO - CRM:78997	SESSP	Finalizou a ficha	Marcos Ambrozio Assistente de Finanças	11/12/2023 06:32:41

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
	Não houve transferência de regulação.		

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
LUCIANO CRUZ DA SILVA	MARIA EUGENIA CAETANO	11/12/2023 05:39:13

Resolução

Resolução
A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS
Unidade Receptora
HOSP REG PRES PRUDENTE

Município
Presidente Prudente



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL
PRESIDENTE VENCESLAU

"SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA"

TRANSPORTE DE PACIENTES

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

Entidade: I. S. C. P. U
Paciente: Davi Lucca Mendes
Data de Nascimento: 25/01/2020 Idade: 3
Responsável: Nayara Rafaela da Silva Mendes
Endereço: Rua Vista Verde 499
Telefone: 19.991231403
Data do Atendimento / Pronto Socorro: 30/11/23
Médico Responsável: Dr. Bianca Vologatto
() Sus () Particular () Convênio
Diagnóstico: Crise Convulsiva
Motivo da Transferência: Não Tem a Neurologista
Transferência para (Nome do Hospital / Unidade de saúde): HAPP
Tipo de transferência: () Internação () Tratamento () Urgência / Emergência
Central de Regulação: () Autorizado () Não autorizado
Obs: _____

Handwritten signature: Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Handwritten signature: 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
15/12/2023

Data e Hora da Competência
15/12/2023 às 09:06:34

Código de Verificação
8032-1578-3423

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 52.838.686/0001-98 Cód. Mubiliário 14556 Insc. Mun. 14359
 Nome LUIS GUILHERME FERNANDES COSTA LIMA MEDICINA LTDA Número 152
 Logradouro RUA-BARAO DO RIO BRANCO CEP 19400-045
 Bairro CENTRO UF SP
 Município PRESIDENTE VENCESLAU

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. Mubiliário 580
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU Telefone
 E-mail telma_rosane@hotmail.com; PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Inf. Comp. Emp. N.º: 019-13
 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	Alq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO MÉDICO	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Transferencia medica
 Paciente: Adelia Albertin Yamasaki
 Data : 13/12/2023

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
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
 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 nº 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
 CHG SP 169790/O-1

Recebi(emos) do Prestador: LUIS GUILHERME FERNANDES COSTA LIMA MEDICINA LTDA CNPJ 52.838.686/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 7 emitida em 15/12/2023 às 09:06:34 - Cód Verif 8032-1578-3423
 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

RECIBO

Eu, LUIS GUILERME FERNADES COSTA LIMA , CRM:241278 RG: 499172188
Declaro ter recebido nesta data a quantia de R\$**350,00** da IRMANDADE
DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ:
55.559.900/0001-65, o recebimento é referente a transferência do
Paciente ADELIA ALBERTIN YAMASAKI número do atendimento 898540,
para **HR de SANTA CASA DE PRESIDENTE PRUDENTE**

E para maior clareza, afirmo o presente


Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

PRESIDENTE VENCESLAU, 13 DE DEZEMBRO DE 2023.


Dr. Luis Guilherme F. C. Lima
Médico
CRM-SP 248271

LUIS GUILERME FERNADES COSTA LIMA

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 019-13


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-1



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>Adelia Albertina Yamazaki</i>		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino () Masculino	Data de nascimento: <i>16/08/1953</i>	
CPF: <i>220.666.208-66</i>	RG: <i>10.569.996</i>	CARTÃO SUS: <i>700600930744569</i>
Endereço: <i>Avenida Pava Outeiro</i>		
Complemento: <i>casa</i>	Bairro: <i>Jardim Santa Maria</i>	
Município: <i>Pres Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19.407-210</i>	Telefone: <i>18 32713819</i>	
Data: <i>13/12/2023</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: <i>Nra Auxina Lida Lima</i>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Luis Guilherme F. Costa Lima</i>		
CPF: <i>440.736.328-12</i>	RG:	PIS:
Endereço: <i>R. Prof Hugo Jorge Zambelli, 65</i>		
Complemento	Bairro: <i>Pq Sevilla</i>	
D/N: <i>04/01/1999</i>		
Município: <i>Sto Anastacio</i>	Estado:	
CEP:	Dr. Luis Guilherme F. Costa Lima Médico	Telefone:
Dados bancários: CRM-SP 248271		
Banco:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Ag.:	Emp. Nº: <i>619-13</i>	
Titular:	<i>Marco Ambrozio</i> Assistente de Finanças	

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



**CENTRAL DE REGULAÇÃO
ESTADUAL
CROSS**

FICHA Nº
CO-7508884-23

Ficha Padrão

Identificação

Data 13/12/2023	Hora 05:01:00
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau
Telefone (018) 32716240	Outros telefones
Médico Solicitante ARIANA IEDA LIMA FERREIRA DA SILVA	CRM/RMS 245005
Código do Paciente 37535921	Nome do Paciente ADELIA ALBERTIN YAMASAKI
Filiação 1 SEVILHA ALBERTIN FELICIO	Sexo Feminino
Data de Nascimento 16/08/1953	Idade 70 anos 3 meses 28 dias Atendimento Preferencial
CNS 700600930744569	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU
PAD ANGELA ALVES DOS SANTOS	Regulador Atual GABRIEL SANTOS NOVAES
Unidade de Regulação Atual CROSS	Celular (00)
	Nome Social
	Gênero
	Raça/Cor Branca
	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 107270

Anexos

Arquivo	Usuário	Data/Hora
WhatsApp Image 2023-12-13 at 04.55.22.jpeg	PAD - ANGELA SANTOS	13/12/2023 05:07:55
WhatsApp Image 2023-12-13 at 04.55.22 (1).jpeg	PAD - ANGELA SANTOS	13/12/2023 05:08:07

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

13/12/2023 05:06:29 - PAD - ANGELA ALVES DOS SANTOS

Data Admissão: 13/12/2023	Hora Admissão: 03:25					
P.A. 200 x 100 mmHg	FC 140	FR 19	Glasgow: 3	Peso	Circ. Abdominal	Altura

Acidente por Animal Peçonhento
NÃO

Tratamento Oncológico? NÃO

Resumo Clínico
PACIENTE TRAZIDA PELO RESGATE, ENCONTRADA DESACORDADA AS 2H. DEU ENTRADA REBAIXADA, EM GLASGOW 3. REALIZADO INTUBAÇÃO + VM PRESENÇA DE HEMATEMESE. AP: HAS, DM

Exame Físico
VIA AREA IOT + VM AP MV+ BIL COM RONCOS ABD FLACIDO NORMOTENSO GLASGOW 3T

Exames Subsidiários
TC CRANIO - HEMOVENRICULO, DESVIO DE LINHA MEDIA

Conduta Tomada
SOLICITO VAGA PARA NEURO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		13/12/2023 05:06:29
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		13/12/2023 05:07:55
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		13/12/2023 05:08:07
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		13/12/2023 05:25:29
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		13/12/2023 05:25:33
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		13/12/2023 05:25:44
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 214672 - LEONARDO DURANTE SERRAGLIO</i>				
PAD - JOAO CHRISTOVAN	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		13/12/2023 06:33:47
PAD - JOAO CHRISTOVAN	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		13/12/2023 06:34:03
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 173769 - JOAO LUCAS RIBEIRO CHRISTOVAN</i>				
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		13/12/2023 06:36:10
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560	SESSP	Assumiu a Regulação		13/12/2023 06:37:39
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		13/12/2023 06:37:40
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560	SESSP	Atualizou a ficha		13/12/2023 06:37:42
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		13/12/2023 06:38:12
REG - GABRIEL NOVAES - CRM:107270	SESSP	Assumiu a Regulação		13/12/2023 06:39:00
REG - GABRIEL NOVAES - CRM:107270	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	13/12/2023 06:39:11
REG - GABRIEL NOVAES - CRM:107270	SESSP	Atualizou a ficha		13/12/2023 06:39:20
REG - GABRIEL NOVAES - CRM:107270	SESSP	Atualizou a ficha		13/12/2023 06:40:26

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 619-13

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal: 17
Série: E
Data Emissão: 15/12/2023
Certificação: 36208-CAFA8

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A. L. M. BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 51.442.684/0001-12 Insc. Municipal: 120182 Insc. Estadual:
Endereço: R JOSÉ AFONSO N°: 20
Bairro: JARDIM ESPLANADA Compl.: FDS
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-420
E-mail: luciana@conduta.com.br Telefone: 1832220304

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Insc. Municipal:
Endereço: RUA EMILIANO VILANOVA Insc. Estadual:
Bairro: CENTRO N°: 66
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PACIENTE: FRANCISCO NOVAES ROCHA
DATA: 13/12/2023

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	350	350,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>619-13</u>				

Valor Tributável: R\$ 350,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 350,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 350,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 7,03	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 350,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 15/12/2023 10:23:27
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

Impresso em: 15/12/2023 às 10:23:31

Recebi(emos) de: A. L. M. BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 17 Certificação 36208-CAFA8
--	---

RECIBO

Eu, ANA LAYS MARTINS BARBOSA , CRM:247063 RG: 499172188 Declaro ter recebido nesta data a quantia de R\$**350,00** da IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o recebimento é referente a transferência do Paciente FRANCISCO N. ROCHA número do atendimento 898540, para **HR de SANTA CASA DE PRESIDENTE PRUDENTE**

E para maior clareza, afirmo o presente

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

PRESIDENTE VENCESLAU, 13 DE DEZEMBRO DE 2023.

Dra. Ana Lays M. Barbosa
Médica
CRM-SP 24 453

ANA LAYS MARTINS BARBOSA

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <u>Francisco Novais Rocha</u>		
Sexo: () Feminino (<input checked="" type="checkbox"/>) Masculino	Data de nascimento: <u>11/11/1963</u>	
CPF:	RG:	CARTÃO SUS:
Endereço: <u>Francisco Gomes Mourão, 169, Vila Nova.</u>		
Complemento:	Bairro:	
Município: <u>P. Venceslau</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP:	Telefone: <u>(18) 991232174</u>	
Data: <u>13/12/2023</u>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Dra. Anny Martins Barbosa</u>		
CPF: <u>054.770.201-59</u>	RG: <u>37.978.983-8</u>	PIS:
Endereço: <u>R. José Afonso, nº 20</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Jd. Esplanada</u>	
Município: <u>P. Prudente</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19063-420</u>	Telefone: <u>(18) 997775409</u>	
Dados bancários:		
Banco:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>619-13</u>	
Ag.:		
Titular:		

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Dra. Anny M. Barbosa
Médica
CRC-SP 247.983

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças


**CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSS**
**FICHA Nº
CO-7499158-23**
Ficha Cardiologia
Identificação

Data 10/12/2023	Hora 14:45:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32711124	Outros telefones	
Médico Solicitante ISADORA ABRAO DE SOUZA	CRM/RMS 210161	Celular (00)
Código do Paciente 20159283	Nome do Paciente FRANCISCO NOVAES ROCHA	Nome Social
Filiação 1 JOVINA NOVAES DA SILVA	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 11/11/1963	Idade 60 anos 1 mes	Raça/Cor Parda
CNS 108871028050008	Atendimento Preferencial	
PAD SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 216028
Unidade de Regulação Atual CROSS	Regulador Atual THIAGO CAVALCANTI MATOS	

Anexos

Arquivo	Usuário	Data/Hora
ECG FRANCISCO0.jpeg	PAD - SILMARA TEIXEIRA	10/12/2023 19:00:57

Dados Clínicos
FICHA CARDIOLOGIA
10/12/2023 15:04:33 - PAD - SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA

Data Admissão: 10/12/2023	Hora Admissão: 01:30
-------------------------------------	--------------------------------

Queixa: Dor Precordial	Data: 09/12/2023	Hora: 18:40
-------------------------------------	----------------------------	-----------------------

Duração dos sintomas(hh:mm): 24	ECG: Infarto sem supra
---	--

Antecedentes
Antecedentes:
TABAGISTA INVETERADO

Resumo Clínico:

PACIENTE COM INICIO DE EPIGASTRALGIA ÀS 17 HORAS INICIADA DURANTE ATIVIDADE FÍSICA, IRRADIADA PARA MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO ACOMPANHADA DE NÁUSEAS E VERTIGEM, TERCEIRO EPISÓDIO DA VIDA. PROCUROU ATENDIMENTO ONDE AVENTADO A HIPÓTESE DIAGNÓSTICA DE SINDROME CORONARIANA AGUDA SEM SUPRA DE SEGMENTO ST TIMI RISK 2, FEITO 300MG DE AAS/CLOPIDOGREL E ISORDIL SUBLINGUAL COM MELHORA DA DOR. INICIADO ANTICOAGULAÇÃO PLENA COM 80MG DE ENOXAPARINA, DUPLA ANTIAGREÇÃO PLAQUETÁRIA, LOSARTANA 50M/DIA, CARVEDILOL 3,125MG/DIA E SINVASTATINA. NO MOMENTO, ESTPAVEL HEMODINAMICAMENTE SEM NECESSIDADE DE DROGAS VASOATIVAS, EUPNEICO EM AR AMBIENTE

Exame Físico

Estado Geral: BEG	Ventilação: Espontânea/Ar Ambiente	Consciência: Vigil	Sedação:	Glasgow:
PA: 126 x 86 mmHg	FC: 56	FR: 18	Temperatura: 37	Sat. O2: (%) 99
Peso (Kg): 90	Circ. Abdominal:	Altura:	Aparelho Cardiovascular: BULHAS RITMICAS NORMOFONÉTICAS 2 TEMPO SEM SOPROS AUDIVEIS	
Aparelho Respiratório: MV PRESENTE BILATERAMENTE				

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619.13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Extremidades:

PULSOS PEDIOSOS PRESENTES, SEM EDEMA, PANTURRILHAS LIVRES, PERFUNDIDO

Diurese:

Normal

ECG:

RITMO SINUSAL, SEM SINAIS ISQUÊMICOS AGUDOS

Uréia (mg/dL): **Creatinina (mg/dL):**
1,2 1,2

	09/12/2023	10/12/2023	10/12/2023
Data	09/12/2023	10/12/2023	10/12/2023
Hora	20:28	03:00	09:00
Troponina	POSITIVO	POSITIVO	NEGATIVO
CPK (UL)			
CK-MB (ng/DL)	34	37	36

Trombólise:

Não

Reperusão:**Motivo:**

SEM INDICAÇÃO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Droga Vasoativa:

Não

Drogas:

Possui Síndrome Gripal: NÃO

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 019-13

Suspeita Monkeypox? NÃO

Dados Adicionais

10/12/2023 17:00:22 - PAD - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

10/12/2023 17:04:04 - PAD - SAMER MAJID GHADIE - SANTA CASA PRES PRUDENTE
BOA TARDE, NO MOMENTO SEM CONDIÇÕES DE NOVOS ACEITES, SETORES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMIARIAS SATURADOS E SEM LEITOS DISPONÍVEIS PARA ACOMODAR NOVOS PACIENTES, COM PACIENTES AGUARDANDO LEITO NO PRONTO SOCORRO. SUGIRO ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO A OUTRAS UNIDADES DE REFERENCIA.

10/12/2023 18:00:42 - REG - APARECIDO LIMA DA SILVA - COREN:376834 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
TENTO CTO C/ ORIGEM S/ SUCESSO. SETOR NÃO ATENDE!!! FAVOR ANEXAR ECG. NO AGUARDO!

11/12/2023 06:38:22 - PAD - MURILLO GONCALVES LEANDRO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU
Bom dia, ECG anexado !

11/12/2023 08:34:13 - PAD - MARIANE DASSIE DE OLIVEIRA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU
PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AR AMBIENTE, ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, SEM USO DE DVA, BOA DIURESE ** EXAMES HB 15.4, HT 46.3, LEUCO 13800, PLAQ 180.000, CREAT 1.0, SODIO 138, POTÁSSIO 4.1, NECESSITA DE TRANSFERÊNCIA PARA REALIZAR CATETERISMO. DR ANTONIO ROGERIO PICHIONI 133357

11/12/2023 09:12:55 - REG - RAFAEL MENDONCA PESSOA - CRM:146884 - CENTRAL DE TELEMEDICINA FRANCISCO, 60 ANOS, TBG, DOR TX. TROPO POSITIVA EM 09/10. IAM.FAVOR REGULAR CATETERISMO CARDIACO <24H.

11/12/2023 13:28:59 - REG - THIAGO CAVALCANTI MATOS - CRM:216028 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE: CASO ACEITO PARA AVALIAÇÃO NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL REGIONAL EM 13/12 ÀS 08H. FAVOR ENVIAR PRONTUÁRIO MÉDICO, EXAMES LABORATORIAIS E IMAGENS JÁ REALIZADOS. DEIXO CLARO QUE NÃO HÁ VAGAS RESERVADAS EM ENFERMARIA. CASO NECESSITE DE INTERNAÇÃO PACIENTE PODERÁ FICAR ACOMODADO EM CORREDORES, O QUE NÃO PREJUDICARÁ SEU TRATAMENTO. PEÇO QUE DEIXEM PACIENTES E FAMILIARES CIENTES DISSO. PARA ADMISSÃO DO PACIENTE NO HOSPITAL REGIONAL, SE FAZ NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS COM FOTO E ACOMPANHANTE PARA OS PACIENTES ACIMA DE 60 ANOS, ABAIXO DE 18 ANOS E PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS. PEÇO QUE RESPEITEM O HORÁRIO AGENDADO POIS DEPENDEMOS DISSO PARA ORGANIZAR O FLUXO NO PS. CASO PACIENTE INSTABILIZE OU ALTERE SEU QUADRO CLÍNICO, ENTRAR EM CONTATO IMEDIATAMENTE COM O NÚCLEO INTERNO DO HOSPITAL REGIONAL 18 981592552. /// ORIENTAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO : PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME FAZ SE NECESSÁRIO : 1)TRAZER A COPIA DAS 4 ÚLTIMAS PRESCRIÇÕES MEDICAS 2)ESTAR EM USO DE AAS E CLOPÍDOGREL POR NO MÍNIMO 4 DIAS QUE ANTECEDA O EXAME 3)SUSPENDER USO DE METFORMINA E CLEXANE 12 HORAS QUE ANTECEDA O EXAME 4)MANTER JEJUM APOS O CAFE DA MANHA 5) ENVIAR RESULTADO DE EXAMES INCLUINDO FUNÇÃO RENAL RECENTE, COAGULOGRAMA E HEMOGRAMA. 6) ENVIAR COPIA DOS ECG REALIZADOS PREVIAMENTE E PRESCRIÇÕES

11/12/2023 13:29:30 - REG - THIAGO CAVALCANTI MATOS - CRM:216028 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Favor declarar ciência da data de encaminhamento e do agendamento para que ficha seja encerrada. Obrigado.

11/12/2023 13:34:08 - TARM CROSS - JAIME MIRANDA DE SOUZA LIRA JUNIOR - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ENTRO EM CONTATO E FALO COM KARINA DA ORIGEM, ESTA CIENTE QUE DEVE RESPONDER ADENDO NA FICHA E VAI PASSAR A ENFERMEIRA RESPONSÁVEL.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

11/12/2023 14:00:48 - PAD - CILENE LIMA RODA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU
OK, ENCAMINHAR PACIENTE DIA 13/12.

Dados Adicionais Executantes

10/12/2023 17:00:22 - PAD - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

10/12/2023 17:04:04 - PAD - SAMER MAJID GHADIE - SANTA CASA PRES PRUDENTE
BOA TARDE, NO MOMENTO SEM CONDIÇÕES DE NOVOS ACEITES, SETORES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMIARIAS SATURADOS E SEM LEITOS DISPONÍVEIS PARA ACOMODAR NOVOS PACIENTES, COM PACIENTES AGUARDANDO LEITO NO PRONTO SOCORRO. SUGIRO ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO A OUTRAS UNIDADES DE REFERENCIA.

10/12/2023 21:24:02 - PAD - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

10/12/2023 21:48:09 - PAD - SAMER MAJID GHADIE - SANTA CASA PRES PRUDENTE
BOA NOITE, NO MOMENTO SEM CONDIÇÕES DE NOVOS ACEITES, SETORES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMIARIAS SATURADOS E SEM LEITOS DISPONÍVEIS PARA ACOMODAR NOVOS PACIENTES, COM PACIENTES AGUARDANDO LEITO NO PRONTO SOCORRO. SUGIRO ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO A OUTRAS UNIDADES DE REFERENCIA.

11/12/2023 09:25:34 - PAD - MARIA FERNANDA MINZONI MALATRAZI - SANTA CASA PRES PRUDENTE
NO MOMENTO ESTAMOS SEM CONDIÇÕES DE ACEITE DO CASO. ENFERMIARIAS CLINCO E CIRURGIA SEM LEITOS DISPONÍVEIS. ALEM DE SALA DE EMERGENCIA ESTAR COM TODOS OS LEITOS OCUPADOS, SEM TERMINAL DE OXIGENIO DISPONIVEL, COM UM PACIENTE ACIMA DA CAPACIDADE FISICA, E UTIS LOTADAS E SEM PREVISÃO DE ALTA. SUGIRO ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO A OUTRA UNIDADE DE ATENDIMENTO. (COMUNICADO VIA E-MAIL COORDENAÇÃO URGÊNCIA CROSS // DRS11 // SERVIÇO DE RESGATE)

11/12/2023 11:01:09 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
CASO ACEITO PARA A REALIZAÇÃO DO CATETERISMO DIA 13/12 AS 8H

11/12/2023 11:01:44 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
CASO ACEITO PARA AVALIAÇÃO NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL REGIONAL EM 13/12 ÀS 08H. FAVOR ENVIAR PRONTUÁRIO MÉDICO, EXAMES LABORATORIAIS E IMAGENS JÁ REALIZADOS. DEIXO CLARO QUE NÃO HÁ VAGAS RESERVADAS EM ENFERMARIA. CASO NECESSITE DE INTERNAÇÃO PACIENTE PODERÁ FICAR ACOMODADO EM CORREDORES, O QUE NÃO PREJUDICARÁ SEU TRATAMENTO. PEÇO QUE DEIXEM PACIENTES E FAMILIARES CIENTES DISSO. PARA ADMISSÃO DO PACIENTE NO HOSPITAL REGIONAL, SE FAZ NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS COM FOTO E ACOMPANHANTE PARA OS PACIENTES ACIMA DE 60 ANOS, ABAIXO DE 18 ANOS E PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS. PEÇO QUE RESPEITEM O HORÁRIO AGENDADO POIS DEPENDEMOS DISSO PARA ORGANIZAR O FLUXO NO PS. CASO PACIENTE INSTABILIZE OU ALTERE SEU QUADRO CLÍNICO, ENTRAR EM CONTATO IMEDIATAMENTE COM O NÚCLEO INTERNO DO HOSPITAL REGIONAL 18 981592552.

11/12/2023 11:03:30 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
ORIENTAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO : PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME FAZ SE NECESSÁRIO : 1)TRAZER A COPIA DAS 4 ÚLTIMAS PRESCRIÇÕES MEDICAS 2)ESTAR EM USO DE AAS E CLOPÍDOGREL POR NO MINIMO 4 DIAS QUE ANTECEDA O EXAME 3)SUSPENDER USO DE METFORMINA E CLEXANE 12 HORAS QUE ANTECEDE O EXAME 4)MANTER JEJUM APOS O CAFE DA MANHA 5) ENVIAR RESULTADO DE EXAMES INCLUINDO FUNÇÃO RENAL RECENTE, COAGULOGRAMA E HEMOGRAMA. 6) ENVIAR COPIA DOS ECG REALIZADOS PREVIAMENTE E PRESCRIÇÕES.

11/12/2023 11:06:08 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
AGUARDO CIENCIA DA ORIGEM PARA FINALIZAR A FICHA

11/12/2023 11:29:49 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
!!!!!!!

11/12/2023 14:11:47 - REG - THIAGO CAVALCANTI MATOS - CRM:216028 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
Origem declara ciência

11/12/2023 14:11:54 - REG - THIAGO CAVALCANTI MATOS - CRM:216028 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

11/12/2023 14:00:48 - PAD - CILENE LIMA RODA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU OK, ENCAMINHAR PACIENTE DIA 13/12.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 019-13

Telma Rosane Garcia
ORC-SP-16979010-

Dados da Regulação

11/12/2023 09:19:43 - INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO
PARECER DA CARDIOLOGIA / TELEMEDICINA RAFAEL PESSOA 11/12/2023 09:12:59 FRANCISCO, 60 ANOS, TBG, DOR TX. TROPO POSITIVA EM 09/10. IAM. FAVOR REGULAR CATETERISMO CARDIACO
11/12/2023 09:09:40 - LAYSA PONTES ROSARIO DE JESUS
#NC01

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Procedimentos

CID 1
I219 - INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO

CID 2

Não Informado

1º Recurso**Exame** - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA**Justificativa dos Recursos solicitados**

PACIENTE COM NECESSIDADE DE ESTUDO POR CATETERISMO CARDÍACO E AVALIAÇÃO DE ESPECIALIDADE PARA MELHOR SEGMENTO CLÍNICO

Prioridade de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	11/12/2023 09:20:11	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	11/12/2023 09:25:44	214682 - MARIA FERNANDA MINZONI MALATRASI	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	11/12/2023 09:20:08	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	11/12/2023 14:14:00	169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA	Sim
Observação: CASO ACEITO PARA A REALIZAÇÃO DO CATETERISMO DIA 13/12 AS 8H. ATENÇÃO COM AS ORIENTAÇÕES ENVIADAS!!!					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	10/12/2023 21:21:58	YARA CRISTINA VILLA REAL	10/12/2023 21:48:22	214606 - CAIO MORAES GODOY	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>619-13</u>					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	10/12/2023 21:21:55	YARA CRISTINA VILLA REAL	10/12/2023 21:24:14	200260 - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
Marcos Ambrozio Assistente de Finanças					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	10/12/2023 17:22:27	CAROLINA SALLORENZO	10/12/2023 17:52:16	214606 - CAIO MORAES GODOY	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
Telma Rosane Garcia CRG-SP 169790/O-5					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	10/12/2023 17:22:24	CAROLINA SALLORENZO	10/12/2023 18:09:01	169281 - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
PREFEITURA MUNICIPAL					

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		10/12/2023 15:04:33
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		10/12/2023 17:00:22
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		10/12/2023 17:00:35
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 169281 - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI</i>				
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		10/12/2023 17:04:04
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		10/12/2023 17:04:18
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 214606 - CAIO MORAES GODOY</i>				
REG - RECHELE SANTOS - COREN:575870	SESSP	Assumiu a Regulação		10/12/2023 17:05:05
REG - RECHELE SANTOS - COREN:575870	SESSP	Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas		10/12/2023 17:05:05
REG - RECHELE SANTOS - COREN:575870	SESSP	Atualizou a ficha		10/12/2023 17:05:07
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Assumiu a Regulação		10/12/2023 17:22:21
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	10/12/2023 17:22:24
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	10/12/2023 17:22:27
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Atualizou a ficha		10/12/2023 17:22:29
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		10/12/2023 17:52:16
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Ciente do Adendo	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	10/12/2023 17:52:46
REG - APARECIDO SILVA - COREN:376834	SESSP	Inseriu adendo	Emp. Nº: <u>019-13</u>	10/12/2023 18:00:42
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		10/12/2023 18:09:02
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Ciente do Adendo	Marcos Ambrozio Assistente de Finanças	10/12/2023 18:09:19
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		10/12/2023 18:48:30
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		10/12/2023 19:00:57
REG - YARA REAL - CRM:78397	SESSP	Assumiu a Regulação	Telma Rosane Garcia CRO-SP 469790/O-5	10/12/2023 21:21:52
REG - YARA REAL - CRM:78397	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	10/12/2023 21:21:56
REG - YARA REAL - CRM:78397	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	10/12/2023 21:21:58
REG - YARA REAL - CRM:78397	SESSP	Atualizou a ficha		10/12/2023 21:22:01
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		10/12/2023 21:24:03

PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		10/12/2023 21:24:14
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		10/12/2023 21:48:09
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		10/12/2023 21:48:22
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		11/12/2023 06:38:22
PAD - MARIANE OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		11/12/2023 08:34:13
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Assumiu a Regulação		11/12/2023 09:06:44
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Ciente do Adendo		11/12/2023 09:06:44
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Ciente do adendo		11/12/2023 09:06:44
TRM - LAYSA JESUS	CENTRAL DE TELEMEDIC	Atualizou a ficha		11/12/2023 09:09:40
REG - RAFAEL PESSOA - CRM:146884	CENTRAL DE TELEMEDIC	Assumiu a Regulação		11/12/2023 09:11:26
REG - RAFAEL PESSOA - CRM:146884	CENTRAL DE TELEMEDIC	Inseriu adendo		11/12/2023 09:12:55
REG - PAMELA MACHADO - COREN:617637	SESSP	Assumiu a Regulação		11/12/2023 09:13:52
REG - PAMELA MACHADO - COREN:617637	SESSP	Atualizou a ficha		11/12/2023 09:13:54
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Assumiu a Regulação		11/12/2023 09:19:18
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Atualizou a ficha		11/12/2023 09:19:43
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	11/12/2023 09:20:08
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	11/12/2023 09:20:11
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Atualizou a ficha		11/12/2023 09:20:16
PAD - MARIA MALATRASI	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	11/12/2023 09:25:34
PAD - MARIA MALATRASI	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	Emp. N°: <u>619-13</u>	11/12/2023 09:25:44
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		11/12/2023 11:01:10
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	Marcos Ambrozio Assistente de Finanças	11/12/2023 11:01:45
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		11/12/2023 11:03:30
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5	11/12/2023 11:06:08
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		11/12/2023 11:29:49
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Ciente do Adendo		11/12/2023 11:47:58
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Marcou como		11/12/2023 13:07:07

Pendente

REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Assumiu a Regulação	11/12/2023 13:27:58
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Ciente do adendo	11/12/2023 13:27:58
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Inseriu adendo	11/12/2023 13:28:59
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Ciente do adendo	11/12/2023 13:29:06
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Inseriu adendo	11/12/2023 13:29:30
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Atualizou a ficha	11/12/2023 13:29:33
TAR - JAIME JUNIOR	SESSP	Inseriu adendo	11/12/2023 13:34:08
PAD - CILENE RODA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	11/12/2023 13:34:42
PAD - CILENE RODA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	11/12/2023 14:00:48
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Ciente do adendo	11/12/2023 14:11:26
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Inseriu adendo	11/12/2023 14:11:48
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Inseriu adendo	11/12/2023 14:11:55
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Atualizou a ficha	11/12/2023 14:11:55
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Ciente do Adendo	11/12/2023 14:13:16
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação	11/12/2023 14:14:00
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Atualizou a ficha	11/12/2023 14:14:57
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Finalizou a ficha	11/12/2023 14:14:57

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER SESSP		10/12/2023 17:04:17	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO
REG - INAH AZEVEDO	CENTRAL DE TELEMEDICINA	11/12/2023 09:08:13	SOLICITO PARECER DA CARDIOLOGIA / TELEMEDICINA
REG - RAFAEL PESSOA	SESSP	11/12/2023 09:12:59	FRANCISCO, 60 ANOS, TBG, DOR TX. TROPO POSITIVA EM 09/10. IAM.FAVOR REGULAR CATETERISMO CARDIACO <24H.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 16979010-5

Indicações

Indicado Po:	Indicado Para	Data/Hora
ELAINE DA SILVA SANTOS OLIVEIRA	THIAGO CAVALCANTI MATOS	11/12/2023 13:05:51
PAMELA DE SOUZA MACHADO	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	11/12/2023 09:14:15
LAYSA PONTES ROSARIO DE JESUS	RAFAEL MENDONCA PESSOA	11/12/2023 09:09:18
FRANCISCA CLAUDIA DE CARVALHO	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	11/12/2023 06:09:48
WALLACE EDUARDO DE PAULA	YARA CRISTINA VILLA REAL	10/12/2023 18:10:34
WALLACE EDUARDO DE PAULA	CAROLINA SALLORENZO	10/12/2023 17:12:38

Resolução**Resolução**

A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS

Unidade Receptora

HOSP REG PRES PRUDENTE

Município

Presidente Prudente

Médico Receptor

LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA

CRM

169224

Data: 11/12/2023 **Hora:** 14:14:57**Observações**

CASO ACEITO PARA AVALIAÇÃO NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL REGIONAL EM 13/12 ÀS 08H. FAVOR ENVIAR PRONTUÁRIO MÉDICO, EXAMES LABORATORIAIS E IMAGENS JÁ REALIZADOS. DEIXO CLARO QUE NÃO HÁ VAGAS RESERVADAS EM ENFERMARIA. CASO NECESSITE DE INTERNAÇÃO PACIENTE PODERÁ FICAR ACOMODADO EM CORREDORES, O QUE NÃO PREJUDICARÁ SEU TRATAMENTO. PEÇO QUE DEIXEM PACIENTES E FAMILIARES CIENTES DISSO. PARA ADMISSÃO DO PACIENTE NO HOSPITAL REGIONAL, SE FAZ NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS COM FOTO E ACOMPANHANTE PARA OS PACIENTES ACIMA DE 60 ANOS, ABAIXO DE 18 ANOS E PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS. PEÇO QUE RESPEITEM O HORÁRIO AGENDADO POIS DEPENDEMOS DISSO PARA ORGANIZAR O FLUXO NO PS. CASO PACIENTE INSTABILIZE OU ALTERE SEU QUADRO CLÍNICO, ENTRAR EM CONTATO IMEDIATAMENTE COM O NÚCLEO INTERNO DO HOSPITAL REGIONAL 18 981592552. //// ORIENTAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO : PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME FAZ SE NECESSÁRIO : 1)TRAZER A COPIA DAS 4 ULTIMAS PRESCRIÇÕES MEDICAS 2)ESTAR EM USO DE AAS E CLOPÍDOGREL POR NO MINIMO 4 DIAS QUE ANTECEDA O EXAME 3)SUSPENDER USO DE METFORMINA E CLEXANE 12 HORAS QUE ANTECEDE O EXAME 4)MANTER JEJUM APOS O CAFE DA MANHA 5) ENVIAR RESULTADO DE EXAMES INCLUINDO FUNÇÃO RENAL RECENTE, COAGULOGRAMA E HEMOGRAMA. 6) ENVIAR COPIA DOS ECG REALIZADOS PREVIAMENTE E PRESCRIÇÕES. //// SEGUIR RIGOROSAMENTE AS ORIENTAÇÕES DO EXECUTANTE. ENCAMINHAR PACIENTE COM CARTÃO DO SUS, ALGUM DOCUMENTO C/ FOTO, RELATÓRIO MÉDICO E TODOS OS EXAMES IMPRESSOS REALIZADOS NA ORIGEM, PREFERENCIALMENTE COM ACOMPANHANTE MAIOR DO QUE 18 ANOS. IMPRIMIR ESSA FICHA E ENCAMINHAR COM O PRONTUÁRIO OU RELATÓRIO MÉDICO AO EXECUTANTE.

Regulador

THIAGO CAVALCANTI MATOS

Documento

CRM/RMS: 216028

TIPO DE FECHAMENTO

Fechamento via recurso Und. Exec 2

FINALIZAÇÃO**Data:** 11/12/2023 **Hora:** 14:14:57

O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente.

Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 019-13

Fechar

Imprimir

Marcos Ambrozio
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
9

Data de Emissão
26/12/2023

Data e Hora da Competência
26/12/2023 às 13:00:59

Código de Verificação
7344-9459-1545

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 52.838.686/0001-98 Cód. Mobiliário 14556 Insc. Mun. 14359
 Nome LUIS GUILHERME FERNANDES COSTA LIMA MEDICINA LTDA
 Logradouro RUA-BARAO DO RIO BRANCO Número 152
 Bairro CENTRO CEP 19400-045
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mails

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 lelma_rosane@hotmail.com; Telefone
 Inf. Comp. PREFEITURA MUNICIPAL
 Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA Número 66
 Bairro CENTRO CEP 19400-059
 Município PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 619-13 UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Transferência médica
 Paciente: Aparecido Caires da Rocha
 Data: 22/12/2023

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 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
 Aliquota (%) 2,0000 Base de Cál. (R\$) 350,00
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 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: LUIS GUILHERME FERNANDES COSTA LIMA MEDICINA LTDA CNPJ: 52.838.686/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 9 emitida em 26/12/2023 às 13:00:59 - Cód Verif 7344-9459-1545

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

RECIBO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Eu, Dr Luis Guilherme Fernandes C. Lima, portador do CPF **440.136.328-02**, telefone n° 18 99743-9213 Declaro ter recebido nesta data dia 22/12/2023 a quantia de R\$**350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais)**, da IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o recebimento é referente a transferência do Paciente: **Aparecido Caires da Rocha**, Número do atendimento **899457** para **Hospital Regional De Presidente Prudente**

E para maior clareza, afirmo o presente

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 019-13

PRESIDENTE VENCESLAU, 22 DE DEZEMBRO DE 2023.

Luis Guilherme F. C. Lima
Médico
M-SP 248271

Luis Guilherme Fernandes C. Lima

Luis Guilherme F. C. Lima
Médico
CRM-SP 248271

CRM: 248.271



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU - SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE - SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <u>Aparecido Gaires da Rocha</u>		
Sexo: () Feminino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Data de nascimento: <u>10/6/78</u>	
CPF: <u>121.025.178-44</u>	RG: <u>24.645.586-X</u>	CARTÃO SUS:
Endereço: <u>R= Carlos Campagnoli, 147</u>		
Complemento: <u>casa</u>	Bairro: <u>qd. morada do sol</u>	
Município: <u>P. Venceslau</u>	Estado: <u>sp.</u>	
CEP: <u>19407640</u>	Telefone:	
Data: <u>22/12/2023</u>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Luis Guilherme F. Costa Lima</u>		
CPF: <u>440.133.25-02</u>	RG: <u>490172188</u>	PIS:
Endereço: <u>Prof Hugo Jorge Zambelli, 65</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Pq. Sevilha</u>	
Município: <u>Sfo Anastácio</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP:	Telefone:	
Dados bancários:		
Banco:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>619</u>	
Ag.:		
Titular:		

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-7532584-23

Ficha Cardiologia

Identificação

Data 19/12/2023	Hora 12:24:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32712411	Outros telefones	
Médico Solicitante ANTONIO ROGERIO PICHIONI	CRM/RMS 133367	Celular (00)
Código do Paciente 6467729	Nome do Paciente APARECIDO CAIRES DA ROCHA	Nome Social
Filiação 1 ALCINA CAIRES DA ROCHA	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 10/06/1971	Idade 52 anos 6 meses 9 dias	Raça/Cor Branca
CNS 707406031557175	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD ANTONIO ROGÉRIO PICHIONI	Regulador Atual	Documento Regulador Atual
Unidade de Regulação Atual HOSP REG PRES PRUDENTE		

Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA

19/12/2023 12:43:40 - PAD - ANTONIO ROGÉRIO PICHIONI

Data
Admissão: 18/12/2023

Hora
Admissão: 19:32

Queixa:
Dor
Precordial

Data:
17/12/2023

Hora:
19:32

Duração dos sintomas(hh:mm):
24:00

ECG:
Infarto
com
supra

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Antecedentes

Antecedentes:
SEM COMORBIDADES

Resumo Clínico:

PCTE PROVENIENTE DO PS, COM HISTÓRICO DE QUE HÁ 1 DIA COMEÇOU A SENTIR DOR NO PEITO DO LADO DIREITO. REFERE QUE ONTEM COMEÇOU A SENTIR ESTA MESMA DOR, VEIO AO PS COM SUDORESE, FOI MEDICADO COM MELHORA DA DOR. RETORNANDO COM O MESMO SINTOMA. FEITO ECG E ENZIMAS CARDÍACAS POSITIVAS PARA SCA COM SUPRA, PORÉM, FORA DA JANELA PARA TROMBOLÍTICO. PCTE ENCONTRA - SE ESTÁVEL, ASSINTOMÁTICO E SEM QUEIXAS NO MOMENTO.

Exame Físico

Estado Geral: BEG	Ventilação: Espontânea/Ar Ambiente	Consciência: Vigil	Sedação: Não	Glasgow: 15
PA: 145 x 93 mmHg	FC: 80	FR: 18	Temperatura: 36.6	Sat. O2: (%) 96
Aparelho Respiratório: MV+, S/ RA	Aparelho Cardiovascular: BNFR, 2T, S/ SOPRO	Peso (Kg): 57	Circ. Abdominal:	Altura: 1,53 (Mts)
Extremidades: ACIANÓTICAS, PULSOS PRESENTES	Diurese:	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5		
ECG: SUPRA EM AVR; V1; V2; V3	Uréia (mg/dL): 54	Creatinina (mg/dL): 3,5		

Data	18/12/2023	19/12/2023	19/12/2023
-------------	------------	------------	------------

Hora	18:00	00:05	10:04
Troponina	POSITIVA	POSITIVA	POSITIVA
CPK (UL)	515	394	249
CK-MB (ng/DL)	74	57	36

Trombólise: Não
Reperusão:
Motivo: FORA DA JANELA (MAIS DE 24 HORA DO IS)
Droga Vasoativa: Não
Drogas:

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

Dados Adicionais

19/12/2023 14:14:41 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
 BOA TARDE. PARA AGENDAMENTO DO EXAME SOLICITADO É NECESSÁRIO SABER QUAIS MEDICAÇÕES O PACIENTE ESTÁ EM USO E POR QUANTO TEMPO. AGUARDO.

19/12/2023 16:11:01 - PAD - MARIANE DASSIE DE OLIVEIRA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU
 EM USO DE ENOXAPARINA 60 MG, AAS 100 MG, CLOPIDOGREL 75 MG, CARVEDILOL 125 MG, LOSARTANA 50 MG, SINVASTATINA 40 MG, OMEPRAZOL 20 MG DESDE O DIA 18/12.

19/12/2023 18:02:41 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
 PACIENTE ACEITO PARA REALIZAÇÃO DE CATE DIA 22/12/2023 AS 08:00HS. SENDO NECESSÁRIO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME: 1)TRAZER A COPIA DAS 4 ULTIMAS PRESCRIÇÕES MEDICAS 2)ESTAR EM USO DE AAS E CLOPÍDOGREL POR NO MINIMO 4 DIAS QUE ANTECEDA O EXAME 3)SUSPENDER USO DE METFORMINA E CLEXANE 12 HORAS QUE ANTECEDE O EXAME 4)MANTER JEJUM APOS O CAFE DA MANHA 5) ENVIAR RESULTADO DE EXAMES INCLUINDO FUNÇÃO RENAL RECENTE, COAGULOGRAMA E HEMOGRAMA. 6) ENVIAR COPIA DOS ECG REALIZADOS PREVIAMENTE E PRESCRIÇÕES. FAVOR DAR CIÊNCIA AO DIA, HORÁRIO E DEMAIS INFORMAÇÕES. GRATA.

Dados Adicionais Executantes

19/12/2023 14:14:41 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
 BOA TARDE. PARA AGENDAMENTO DO EXAME SOLICITADO É NECESSÁRIO SABER QUAIS MEDICAÇÕES O PACIENTE ESTÁ EM USO E POR QUANTO TEMPO. AGUARDO.

19/12/2023 18:02:41 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
 PACIENTE ACEITO PARA REALIZAÇÃO DE CATE DIA 22/12/2023 AS 08:00HS. SENDO NECESSÁRIO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME: 1)TRAZER A COPIA DAS 4 ULTIMAS PRESCRIÇÕES MEDICAS 2)ESTAR EM USO DE AAS E CLOPÍDOGREL POR NO MINIMO 4 DIAS QUE ANTECEDA O EXAME 3)SUSPENDER USO DE METFORMINA E CLEXANE 12 HORAS QUE ANTECEDE O EXAME 4)MANTER JEJUM APOS O CAFE DA MANHA 5) ENVIAR RESULTADO DE EXAMES INCLUINDO FUNÇÃO RENAL RECENTE, COAGULOGRAMA E HEMOGRAMA. 6) ENVIAR COPIA DOS ECG REALIZADOS PREVIAMENTE E PRESCRIÇÕES. FAVOR DAR CIÊNCIA AO DIA, HORÁRIO E DEMAIS INFORMAÇÕES. GRATA.

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Emp. Nº: 619-13

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

CID 1
 I210 - INFARTO AGUDO TRANSMURAL DA PAREDE ANTERIOR DO MIOCÁRDIO

CID 2
 Não Informado

1º Recurso

Exame - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA

2º Recurso

Especialidade - CARDIOLOGIA

Justificativa dos Recursos solicitados
 NÃO TEMOS HEMODINÂMICA NESTA UNIDADE

Prioridade de atendimento:

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Médico Receptor	Vaga Cedida?
	-	-	
Observação/Justificativa:			

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		19/12/2023 12:43:40
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		19/12/2023 14:14:41
PAD - MARIANE OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		19/12/2023 15:47:50
PAD - MARIANE OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		19/12/2023 16:11:01
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Ciente do Adendo		19/12/2023 16:16:00
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		19/12/2023 18:02:41
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação		19/12/2023 18:43:34
<i>Médico: 161902 - DANIELE LEITE COTINI</i>				
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Finalizou a ficha		19/12/2023 18:43:34

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
	Não houve transferência de regulação.		

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS		
Unidade Receptora HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE		
Médico Receptor DANIELE LEITE COTINI		
Observações		
TIPO DE FECHAMENTO Unidade de Referencia		
FINALIZAÇÃO Data: 19/12/2023 Hora: 18:43:33		
	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>619-13</u>	Município Presidente Prudente CRM 161902
		<i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças
O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente.		
Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.		

Central de atendimento: (18) 3229-1568

Fax:

Fechar

Imprimir

Cosane Garcia
12079019-5



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota

2

Data de Emissão
03/01/2024

Data e Hora da
Competência
03/01/2024 às 11:18:46

Código de Verificação
7168-3225-7038

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 53.241.944/0001-17 Cód. Mobiliário 14583 Insc. Mun. 14384
Nome ALAN OLIVEIRA FERRER CLINICA MEDICA LTDA Número 575
Logradouro RUA-RODRIGUES ALVES CEP 19400-001
Bairro CENTRO UF SP
Município PRESIDENTE VENCESLAU

Autenticação



Situação Não 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 530
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU Telefone
E-mail telma_rosane@hotmail.com;
Inf. Comp. PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA Número 66
Bairro CENTRO CEP 19400-059
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
Complemento País BRASIL
Emp. N.º: 619-13

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO PACIENTE CARLOS AUGUSTO ZACARIAS NO DIA 22/12/2023.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade

401-Medicina e Biomedicina

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Aliquota (%)

4,0000

Base de Cál. (R\$)

350,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Rótulo (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

14,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia

CRC-SP 169790/O-5

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 esta 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: ALAN OLIVEIRA FERRER CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 53.241.944/0001-17

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2 emitida em 03/01/2024 às 11:18:46 - Cód Verif 7168-3225-7038

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

RECIBO

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Eu, **DR. ALAN O. FERRER**, portadora do CPF: **289.907.56-39** CRM: **250707**. Declaro ter recebido nesta data a quantia de **R\$350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais)**, da IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o recebimento é referente à transferência do Paciente: **CARLOS AUGUSTO ZACARIAS**, para a **UPA DO ANA JACINTA DE PRESIDENTE PRUDENTE**

E para maior clareza, afirmo o presente

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

PRESIDENTE VENCESLAU, 22 DE DEZEMBRO DE 2023

Dr. Alan O. Ferrer
MÉDICO
CRM-SP 250707

MÉDICO
CRM-SP 250707

Dr. Alan O. Ferrer

DRA. CARMEM SANCHEZ

CPF: **067.600.751-10**

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

autorizado pela
UTI

Ana Laura Oliveira de Silva
COREN-SP 175248



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>Carlos Augusto Zuccher</i>		
Data de nascimento: <i>15/03/1957</i>		
CPF:	RG:	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R. Santina Rodrigues Cruz 1533</i>		
Complemento:	Bairro:	
Município: <i>Presd. Venceslau</i>	Estado:	
CEP:	Telefone:	
Data: <i>26/12/2023</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>DR. Elyan Oliveira Ferraz</i>		
CPF:	RG:	PIS:
Endereço:		
Complemento:	Bairro:	
Município:	Estado:	
CEP:	Telefone:	
Dados bancários:		
Banco:	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <i>619-13</i></p> <p><i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5</p> <p><i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças</p>	
Ag.:		
Titular:		



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-7541755-23

Identificação

Ficha Cardiologia

Data 21/12/2023	Hora 17:49:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante UPA PRESIDENTE PRUDENTE - ANA JACINTA	Município Presidente Prudente	
Telefone (018) 39094985	Outros telefones	
Médico Solicitante FRANCIELLY SIMÕES OJEDA	CRM/RMS 183564	Celular (00)
Código do Paciente 24137548	Nome do Paciente CARLOS AUGUSTO ZACARIAS	Nome Social
Filiação 1 LUZIA APARECIDA ZACARAIAS	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 15/03/1957	Idade 66 anos 9 meses 7 dias Atendimento Preferencial	Raça/Cor Branca
CNS 898003409673654	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD FRANCIELLY SIMÕES OJEDA	Regulador Atual INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 101888
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA			
21/12/2023 17:57:09 - PAD - FRANCIELLY SIMÕES OJEDA			
Data Admissão: 21/12/2023	Hora Admissão: 12:13		
Queixa: Dor Precordial	Data: 14/12/2023	Hora: 10:00	
Duração dos sintomas(hh:mm): 7D	ECG: Normal		
Antecedentes Antecedentes: NDN			
Resumo Clínico: PACIENTE DEU ENTRADA REFERINDO DOR TORÁCICA TIPO QUEIMAÇÃO COM IRRADIAÇÃO PARA MMSS BILATERALMENTE; RELATA PIORA DA DOR COM ESFORÇO FÍSICO E MELHORA AO REPOUSO (COM DURAÇÃO APROXIMADA DE 5 MINUTOS); RELATA INÍCIO DO QUADRO HÁ CERCA DE 7 DIAS COM PIORA GRADATIVA. PASSOU POR CONSULTA PARTICULAR COM DR REINALDO CHAIM ONDE VEM ENCAMINHADO COM HD DE ANGINA INSTÁVEL. FORAM SOLICITADOS COM MNM E REALIZADO PROTOCOLO PARA SCA; ENQUANTO AGUARDAVA LABS PACIENTE EVOLUIU COM NOVO QUADRO DE DOR.			
Exame Físico			
Estado Geral: BEG	Ventilação: Espontânea/Ar Ambiente	Consciência: Vigil	Sedação: Glasgow:
PA: 150 x 90 mmHg FC: 80 FR: 18 Temperatura: 36.5 Sat. O2: (%) 98 Peso (Kg): 80 Circ. Abdominal: Altura:			
Aparelho Respiratório: MV + S/RA		Aparelho Cardiovascular: RCR 2T S/S	
Extremidades: TEC 2 SEG		Diurese: Telma Rosane Garcia CRC-SP 16979070-5	
ECG: S/ ALTERAÇÃO			
Uréia (mg/dL):	Creatinina (mg/dL): 1,2		
Data	21/12/2023		
Hora	13:40		

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13


 Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Troponina	774,96
CPK (UL)	272
CK-MB (ng/DL)	19

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Trombólise:
Não

Reperfusão:

Motivo:
NÃO DISPOMOS

Droga Vasoativa:
Não

Drogas:

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

Dados Adicionais

21/12/2023 18:12:36 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

Imprescindível anexar ECG para avaliação adequada do caso. Paciente já tem resultado de 2ª amostra de MNM? O quadro de dor relatado durante a espera na origem teve melhora espontânea ou foi realizada alguma medicação? - No momento setor de emergência super saturado, SEM CONDIÇÕES DE ACEITE DE NOVOS CASOS NESTE MOMENTOdiv>

21/12/2023 18:16:27 - PAD - JÚLIA FERNANDES TIRITAN - SANTA CASA PRES PRUDENTE

SCM-PP No momento sem condições de aceite, estamos com ocupação saturada nos setores de urgência/emergência, assim como Unidades de Terapia Intensiva e enfermarias. Pensando no não malefício e na condução adequada do caso/paciente, sugiro redirecionar a solicitação para outra unidade referênciadiv>

21/12/2023 18:23:40 - REG - ANGELA MACHINSKI NUNEZ - CRM:188462 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

anexar ecg, medicações feitas ?

21/12/2023 20:33:19 - PAD - IARA MENEZEZ BARRETO - UPA PRESIDENTE PRUDENTE - ANA JACINTA

AVALIO PACIENTE EM LEITO DE OBSERVAÇÃO, ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, SEM INTERCORRENCIAS NO PERIODO. PACIENTE REFERE DOR PRECORDIAL DO TIPO QUEIMAÇÃO HA 7 DIAS COM IRRADIAÇÃO PARA REGIAO MANDIBULAR E MEMBROS SUPERIORES BILATERALMENTE, REFERE PIORA PROGRESSIVA DA DOR, PROCUROU ATENDIMENTO MEDICO NA CIDADE DE ORIGEM (PRESIDENTE VENCESLAU) E ENCAMINHADO COM HIPOTESE DIAGNOSTICA DE ANGINA INSTAVEL. NA ADMISSAO PACIENTE APRESENTANDO EPISODIO DE DOR, REALIZADO 300 MG AAS + 300 MG DE CLOPIDOGREL. PACIENTE REFERE PIORA DA DOR AOS ESFORÇOS E MELHORA DA DOR AO REPOUSO. 1ª AMOSTRA DE MARCADORES DE NECROSE MIOCARDICA: TROPONINA 774CPK 272/CKMB 19 - AGUARDA 2ª AMOSTRA. ANTECEDENTES PESSOAIS: HIPOTIREOIDISMO / NEGA HAS / NEGA IAM PREVIO. ANTECEDENTES FAMILIARES: IRMÃO IAM AOS 64 ANOS. EFG: REG, CORADO, HIDRATADO, AAA, EUPNEICO . ACV: BRNF 2T SEM SOPRO. AP: MV + BILATERALMENTE S/RA ABDOME: FLACIDO, INDOLOR À PALPAÇÃO, RHA +, DB NEGATIVO. MEMBROS: SIMÉTRICOS, SEM EDEMA, TEC < 3 SEGUNDOS, QUENTES. NEUROLOGICO: GLASGOW 15, PIFR. SINAIS VITAIS: PA 140X90 MMHG/FC 73 BPM /T 37°C/FR 19 IRPM/SAT 97%. PACIENTE NECESSITA TRANSFERENCIA PARA HOSPITAL TERCIARIO PARA SEGUIMENTO DO QUADRO. GRATA. DRA IARA MENEZEZ BARRETO CRM 217679

22/12/2023 10:27:56 - PAD - JOÃO PAULO OLIVEIRA SILVA - UPA PRESIDENTE PRUDENTE - ANA JACINTA

AVALIO PACIENTE EM LEITO DE OBSERVAÇÃO, ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, SEM INTERCORRENCIAS NO PERIODO. PACIENTE REFERE DOR PRECORDIAL DO TIPO QUEIMAÇÃO HA 7 DIAS COM IRRADIAÇÃO PARA REGIAO MANDIBULAR E MEMBROS SUPERIORES BILATERALMENTE, REFERE PIORA PROGRESSIVA DA DOR, PROCUROU ATENDIMENTO MEDICO NA CIDADE DE ORIGEM (PRESIDENTE VENCESLAU) E ENCAMINHADO COM HIPOTESE DIAGNOSTICA DE ANGINA INSTAVEL. NA ADMISSAO PACIENTE APRESENTANDO EPISODIO DE DOR, REALIZADO 300 MG AAS + 300 MG DE CLOPIDOGREL. PACIENTE REFERE PIORA DA DOR AOS ESFORÇOS E MELHORA DA DOR AO REPOUSO. 1ª AMOSTRA DE MARCADORES DE NECROSE MIOCARDICA: TROPONINA 774CPK 272/CKMB 19 - 2ª AMOSTRA TROPONINA 754,4 CPK 250 CKMB 18. ANTECEDENTES PESSOAIS: HIPOTIREOIDISMO / NEGA HAS / NEGA IAM PREVIO. ANTECEDENTES FAMILIARES: IRMÃO IAM AOS 64 ANOS. EFG: REG, CORADO, HIDRATADO, AAA, EUPNEICO ACV: BRNF 2T SEM SOPRO AP: MV + BILATERALMENTE S/RA ABDOME: FLACIDO, INDOLOR À PALPAÇÃO, RHA +, DB NEGATIVO MEMBROS: SIMÉTRICOS, SEM EDEMA, TEC < 3 SEGUNDOS, QUENTES NEUROLOGICO: GLASGOW 15, PIFR SINAIS VITAIS: PA 140X80 MMHG/FC 70 BPM /T 36,6°C/FR 19 IRPM/SAT 97%. PACIENTE NECESSITA DE VAGA EM REFERENCIA PARA SEGUIMENTO COM ESPECIALISTA. GRATO! DR JOAO PAULO OLIVEIRA SILVA CRM 217708

22/12/2023 11:44:24 - REG - INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO - CRM:201888 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

* à origem: o ecg de entrada e o ecg atual precisam ser anexados na ficha.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

22/12/2023 11:47:10 - TARM CROSS - SARA REGINA RE LUIZ - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

DR JOAO PAULO CRM: 217708 ENTROU EM CONTATO E SOLICITOU QUE ENCAMINHE A FICHA DO PACIENTE PARA SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU E O MESMO INFORMA QUE JÁ HAVIA FEITO CONTATO COM A MEDICA DA REFERENCIA DRA REBECA CRM: 234773 E A MESMA IRÁ ACEITAR O CASODiv>

Dados Adicionais Executantes

21/12/2023 18:12:36 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

Imprescindível anexar ECG para avaliação adequada do caso. Paciente já tem resultado de 2ª amostra de MNM? O quadro de dor relatado durante a espera na origem teve melhora espontânea ou foi realizada alguma medicação? - No momento setor de emergência super saturado, SEM CONDIÇÕES DE ACEITE DE NOVOS CASOS NESTE MOMENTOdiv>

21/12/2023 18:16:27 - PAD - JÚLIA FERNANDES TIRITAN - SANTA CASA PRES PRUDENTE

SCM-PP No momento sem condições de aceite, estamos com ocupação saturada nos setores de urgência/emergência, assim como Unidades de Terapia Intensiva e enfermarias. Pensando no não malefício e na condução adequada do caso/paciente, sugiro redirecionar a solicitação para outra unidade referenciadiv>

21/12/2023 19:41:56 - PAD - DÉBORA LETÍCIA CORREIA ISHII - SANTA CASA PRES PRUDENTE

Não temos leito de terapia intensiva para aceite do caso, sugiro verificar disponibilidade de outras unidades

22/12/2023 11:45:29 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

BOM DIA. DISCUTO CASO COM DRA REBECA CRM 234773 DA UTI DE PRESIDENTE VENCESLAU, A MESMA REFERE CONDIÇÕES DE RECEBER O PACIENTE ATÉ AGENDAMENTO DE CATE EM NOSSA UNIDADE. ENTÃO PEÇO A GENTILEZA DE REDIRECIONAR A FICHA PARA PRES. VENCESLAU. GRATAdiv>

22/12/2023 11:45:47 - REG - INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO - CRM:101888 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

O medico da origem Dr Joao solicita encaminhamento deste pedido à SC P Venceslaudiv>

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos**CID 1**

I219 - INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO

CID 2

Não Informado

1º Recurso

Especialidade - CARDIOLOGIA

Justificativa dos Recursos solicitados

PACIENTE COM DOR TORÁCICA TÍPICA DE INÍCIO HÁ 7 DIAS E PIORA GRADATIVA, EXAMES LABORATORIAIS COM ELEVÇÃO IMPORTANTE DE TROPONINA. SOLICITO AVALIAÇÃO DA CARDIOLOGIA

Prioridade de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	22/12/2023 11:44:58	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	22/12/2023 11:55:34	234773 - REBECCA ANDRADE PORTO	Sim

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	22/12/2023 11:42:50	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	22/12/2023 11:45:41	161902 - DANIELE LEITE COTINI	Não

Observação: BOM DIA. DISCUTO CASO COM DRA REBECA CRM 234773 DA UTI DE PRESIDENTE VENCESLAU, A MESMA REFERE CONDIÇÕES DE RECEBER O PACIENTE ATÉ AGENDAMENTO DE CATE EM NOSSA UNIDADE. ENTÃO PEÇO A GENTILEZA DE REDIRECIONAR A FICHA PARA PRES. VENCESLAU. GRATA.

Motivo da Recusa: Outros (justificar)

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	21/12/2023 19:38:09	MATEUS CICILIOTTI ERVATTI	21/12/2023 19:54:36	183338 - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
-------------------	-----------------	-----------	------------------	-----------------	---------------------

SANTA CASA PRES PRUDENTE	21/12/2023 19:38:09	MATEUS CICILIOTI ERVATTI	21/12/2023 19:42:09	214040 - DEBORA LETICIA CORREIA ISHII	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	21/12/2023 18:23:48	ANGELA MACHINSKI NUNEZ	21/12/2023 18:37:23	214661 - JULIA FERNANDES TIRITAN	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	21/12/2023 18:23:47	ANGELA MACHINSKI NUNEZ	21/12/2023 18:25:25	169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - FRANCIELLY OJEDA	UPA PRESIDENTE PRUDE	Inseriu a ficha		21/12/2023 17:57:09
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		21/12/2023 18:12:36
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		21/12/2023 18:13:13
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA</i>				
PAD - JÚLIA TIRITAN	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		21/12/2023 18:16:27
PAD - JÚLIA TIRITAN	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>019-13</u>	21/12/2023 18:16:43
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 214661 - JULIA FERNANDES TIRITAN</i>				
PAD - FRANCIELLY OJEDA	UPA PRESIDENTE PRUDE	Ciente do Adendo		21/12/2023 18:18:08
REG - JOÃO MACEDO - COREN:657270	SESSP	Assumiu a Regulação	Marcos Ambrozio Assistente de Finanças	21/12/2023 18:20:27
REG - JOÃO MACEDO - COREN:657270	SESSP	Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas		21/12/2023 18:20:27
REG - JOÃO MACEDO - COREN:657270	SESSP	Atualizou a ficha		21/12/2023 18:20:29
REG - AMANDA BOAS - COREN:678231	SESSP	Assumiu a Regulação	Telma Rosane Garcia CRC-SP-169790/O-5	21/12/2023 18:20:50
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Assumiu a Regulação		21/12/2023 18:22:56
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Inseriu adendo		21/12/2023 18:23:40
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	21/12/2023 18:23:47
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	21/12/2023 18:23:48

REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Atualizou a ficha		21/12/2023 18:23:49
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		21/12/2023 18:25:26
PAD - JÚLIA TIRITAN	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		21/12/2023 18:37:23
REG - MATEUS ERVATTI - CRM:159134	SESSP	Assumiu a Regulação		21/12/2023 19:38:05
REG - MATEUS ERVATTI - CRM:159134	SESSP	Ciente do Adendo		21/12/2023 19:38:05
REG - MATEUS ERVATTI - CRM:159134	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	21/12/2023 19:38:09
REG - MATEUS ERVATTI - CRM:159134	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	21/12/2023 19:38:09
PAD - DÉBORA ISHII	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		21/12/2023 19:41:57
PAD - DÉBORA ISHII	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		21/12/2023 19:42:10
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		21/12/2023 19:54:37
PAD - IARA BARRETO	UPA PRESIDENTE PRUDE	Inseriu Adendo		21/12/2023 20:33:19
REG - MATEUS ERVATTI - CRM:159134	SESSP	Ciente do Adendo		21/12/2023 20:52:23
REG - MATEUS ERVATTI - CRM:159134	SESSP	Ciente do adendo		21/12/2023 20:52:23
PAD - JOÃO SILVA	UPA PRESIDENTE PRUDE	Inseriu Adendo		22/12/2023 10:27:56
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Assumiu a Regulação		22/12/2023 11:42:20
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	22/12/2023 11:42:50
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	22/12/2023 11:42:52
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Marcou como Pendente		22/12/2023 11:43:54
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Inseriu adendo		22/12/2023 11:44:24
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRESIDENT	22/12/2023 11:44:58
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		22/12/2023 11:45:29
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		22/12/2023 11:45:42
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Inseriu adendo		22/12/2023 11:45:48
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Atualizou a ficha		22/12/2023 11:46:09
TAR - SARÁ LUIZ	SESSP	Inseriu adendo		22/12/2023 11:47:10
PAD - JOÃO SILVA	UPA PRESIDENTE PRUDE	Ciente do Adendo		22/12/2023 11:50:57
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Aceitou Solicitação		22/12/2023 11:55:34
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Ciente do Adendo		22/12/2023 11:58:10
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Ciente do adendo		22/12/2023 11:58:10

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 0913

Marcos Ambrozio
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
154

Data de Emissão
27/12/2023

Data e Hora da
Competência
27/12/2023 às 09:58:03

Código de Verificação
4972-9118-9235

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 37.256.106/0001-60 Cód. Mobiliário 12970 Insc. Mun. 13130
Nome ALESSANDRO LUIZ GONCALVES CLINICA MEDICA LTDA Número 221
Logradouro RUA-EUCLIDES DA CUNHA CEP 19406-034
Bairro VILA SALLES UF SP
Município PRESIDENTE VENCESLAU

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 Telefone
E-mail telma_rosane@hotmail.com;
Inf. Comp. Número 66
Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA CEP 19400-059
Bairro CENTRO UF SP
Município PRESIDENTE VENCESLAU País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. 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

Transferência - Paciente: Carlos Augusto Zacarias realizado em 26/12/2023.

Dados para Depósito:
Banco: 758 (SICOOB)
Ag: 3209
Conta: 101483-8
CNPJ: 37.256.106/0001-60
CHAVE PIX: alessandroluizg1@gmail.com
Alessandro Luiz Gonçalves Clínica Médica LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 619-13

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)
2,0000

Base de Cálculo (RS)
350,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (RS)
0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (RS)
0,00

Vir. do ISS (RS)
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(em)s do Prestador: ALESSANDRO LUIZ GONCALVES CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 37.256.106/0001-60

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 154 emitida em 27/12/2023 às 09:58:03 - Cód Verif 4972-9118-9235
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

RECIBO

Eu, **DR. ALESSANDRO LUIZ GONCALVES**, portadora do CPF: **314.057.618-81** CRM: **198607**, **CELULAR 18 991519501**. Declaro ter recebido nesta data a quantia de **R\$350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais)**, da IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o recebimento é referente à transferência do Paciente: **CARLOS ALGUSTO ZACARIAS**, ATENDIMENTO 900062, para **O HR PRESIDENTE PRUDENTE**

E para maior clareza, afirmo o presente

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

PRESIDENTE VENCESLAU, 26 DE DEZEMBRO DE 2023.

Dr. Alessandro Gonçalves
Cirurgia Geral
CRM/SP 198.607

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 609-13

ALESSANDRO LUIZ GONCALVES



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>Carlos Augusto Zacarias</i>		
Sexo: () Feminino (/) Masculino	Data de nascimento: <i>15/03/57</i>	
CPF: <i>309.013.128-63</i>	RG: <i>15444507-1</i>	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R. Augusto Rodrigues Azenha</i>		
Complemento: <i>casa</i>	Bairro: <i>deteamento Azenha</i>	
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19400330</i>	Telefone: <i>(13) 9966 99762</i>	
Data: <i>26/12/23</i>	Horário: <i>08h00</i>	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Alessandro Luiz Gonçalves</i>		
CPF: <i>314.057.618-91</i>	RG: <i>27.914.039-3</i>	PIS:
Endereço: <i>R. Euclides de Castro, 221</i>		
Complemento: <i>Casa</i>	Bairro: <i>Centro</i>	
Município: <i>PV</i>	Estado:	
CEP: <i>19.400-000</i>	Telefone: <i>18 99151-9501</i>	
Dados bancários:		
Banco: <i>B. Brasil</i>	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <i>519-13</i>	
Ag.: <i>0320-9</i>		
Titular: <i>12.848-1</i>		

Dr. Alessandro Gonçalves
Cirurgia Geral
CRM/SP 195.607

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 16979070-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-7545773-23

Identificação

Ficha Cardiologia

Data 22/12/2023	Hora 18:40:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32712411	Outros telefones	
Médico Solicitante REBECCA ANDRADE PORTO	CRM/RMS 234773	Celular (00)
Código do Paciente 24137548	Nome do Paciente CARLOS AUGUSTO ZACARIAS	Nome Social
Filiação 1 LUZIA APARECIDA ZACARAI	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 15/03/1957	Idade 66 anos 9 meses 7 dias Atendimento Preferencial	Raça/Cor Branca
CNS 398003409673654	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAID SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA	Regulador Atual	Documento Regulador Atual
Unidade de Regulação Atual HOSP REG PRES PRUDENTE		

Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA	
22/12/2023 18:51:02 - PAD - SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA	
Data Admissão: 22/12/2023	Hora Admissão: 18:00
Queixa: Dor Precordial	Data: 20/12/2023 Hora: 12:00
Duração dos sintomas(hh:mm): 24:00	ECG: Infarto sem supra
Antecedentes	
Antecedentes: NEGA IAM PRÉVIO, HIPERTENSÃO SEM TRATAMENTO MEDICAMENTOSO, HIPOTIREOIDISMO	
Resumo Clínico: PACIENTE REFERE QUE INICIOU COM DOR NO PEITO EM QUEIMAÇÃO HÁ DUAS SEMANAS, EVOLUINDO COM PIORA HÁ 3 DIAS, A DOR IRRADIA PARA REGIÃO MANDIBULAR E MEMBROS SUPERIORES DESENCADEADA AO ESFORÇO FÍSICO E COM MELHORA AO REPOUSO. PASSOU EM CONSULTA NA UPB DE PRESIDENTE PRUDENTE. REALIZADO MARCADORES DE NECROSE MIOCÁRDICA; PRIMEIRA AMOSTRA TROPONINA 774,9 CPK 272 CKMB 19; SEGUNDA AMOSTRA: TROPO 754,4, CPK 250 CKMB 18. NÃO ANEXADO O ECG DA ORIGEM. ADMITO PACIENTE EM LEITO DE UTI ESTÁVEL SEM DVA, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, ASSINTOMÁTICO, GLASGOW 15, PIFR. DISCUTIDO CASO COM REGULAÇÃO VIA CROSS QUE ORIENTA SOLICITAR VAGA NOVAMENTE PARA PROGRAMAR O CATETERISMO PARA TERÇA.	
Exame Físico	
Estado Geral: BEG	Ventilação: Espontânea/Ar Ambiente
Consciência: Vigil	Sedação: Não
Glasgow:	
PA: 140 x 75 mmHg FC: 66 FR: 18 Temperatura: 36 Sat. O2: (%) 97 Peso (Kg): 80 Circ. Abdominal: Altura:	
Aparelho Respiratório: MV PRESENTE BILAT SEM RA	Aparelho Cardiovascular: BRNF2T SS
Extremidades: SIMÉTRICOS, SEM EDEMA, TEC <3S	Diurese: Normal
ECG: ONDA T INVERTIDA EM D2 E AVF	Assinatura: Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5
Uréia (mg/dL):	Creatinina (mg/dL):
Data	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		22/12/2023 18:51:02
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		22/12/2023 19:18:04
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		22/12/2023 19:19:00
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação		22/12/2023 19:19:13
<i>Médico: 169281 - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI</i>				
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Finalizou a ficha		22/12/2023 19:19:13


Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
			Não houve transferência de regulação.

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>619</u>	Município Presidente Prudente CRM 169281
Unidade Receptora HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE		
Médico Receptor MARIANA GABRIELA FERRON BERTI	 Marcos Ambrozio Assistente de Finanças	
Observações		
TIPO DE FECHAMENTO Unidade de Referência		
FINALIZAÇÃO Data: 22/12/2023 Hora: 19:19:13		
<p>O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente.</p> <p>Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.</p>		

Central de atendimento: (18) 3229-1568

Fax:

Fechar

Imprimir

MARCO AMBROZIO
Assistente de Finanças

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:28:31
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	11/01/2024
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	1.580,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7

NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412

=====

NR. AUTENTICACAO A.DC8.4D3.584.925.7D8

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22614 COTAÇÃO: 4766 SOLIC: 5597 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
BAIRO.....: JARDIM ROSICLER
CNPJ/CPF.....: 00.339.246/0001-92 CIDADE: LONDRINA
FONE.....: IE/RG: 6012875795 CEP.....: 86072000
FAT. MÍNIMO.: 0,00 FAX: UF.....: PR
DAT. PEDIDO.: 10/01/2024 BANCO: I.M.....:
FRETE.....: 0,00 VENDEDOR.: AGENCIA: CELULAR...:
COND. PAGTO.: 30 DIAS DESCONTO.: 0,00 CONTA:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO FORMA PG.: FONE CONT:
AUTORIZADOR : PROCESSO.: URGENTE...: NÃO
EMAIL.....: denis@londricir.com.br PR.ENTREGA: 0 DIAS
MOTIVO.....: MEDICAMENTO E MATERIAL INTERNADO DT.ENTREGA: 10/01/2024
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001342	ENOXAPARINA;40MG/0,4 ML AMPOLA INJE U AMPO			20	13,040000	260,80	
2	P	00002866	SORO GLICOSADO 10% 250ML INJETAVEL U FRAS			30	4,362000	130,86	
3	P	00000615	SORO GLICOSADO 5% 250ML BOLSA U FRAS			30	4,800000	144,00	
4	P	00000147	TERBUTALINA, SULFATO;0,5MG/ML AMPOLA U AMPO			50	2,264400	113,22	
5	P	00000060	AGULHA PARA RAQUE 27G BD SPINAL U UNID			25	18,328400	458,21	
6	P	00000123	CATETER TIPO OCULOS ADULTO U UNID			40	1,064500	42,58	
7	P	00000131	COLETOR URINA ADULTO FECHADO 2 LITR U UNID			40	3,397000	135,88	
8	P	00000483	SONDA FOLEY 16 (2-VIAS) (CC 5-10) U UNID			20	2,445000	48,90	
9	P	00000484	SONDA FOLEY 18 (2-VIAS) (CC 5-10) U UNID			10	2,600000	26,00	
10	P	00000497	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12 C U UNID			10	9,012000	90,12	
11	P	00000510	SONDA URETRAL 08 U UNID			20	0,491000	9,82	
12	P	00000512	SONDA URETRAL 14 U UNID			80	0,742500	59,40	
13	P	00004583	TAMPA CONECTOR PARA LUER MACHO E FE U UNID			200	0,304800	60,96	
TOTAL DO PEDIDO :							1580,75		

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

EMPENHADO
DATA: 11/01/24
Ass.: *Camila Yone Ogihara*
Gerente de Finanças
44121

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRI CIR 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 - SAIDA **1**
 Nº 000.397.778
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3977 7814 8009 2007

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
 141240010134655 11/01/2024 16:18:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO ESTADUAL
 55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO
 11/01/2024

ENDEREÇO
 RUA EMILIANO VILANOVA, 66

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 19400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
 PRESIDENTE VENCESLAU

PHONE/FAX
 (18)3271-1124

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 11/01/24 R\$ 260,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
260,80	10,43	0,00	0,00	68,67	260,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS/ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA
 0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

ENDEREÇO
 RUA CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO
 LONDRINA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR 907.26152-28

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS
26799	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360151 PMC=0,00 Lote=HS138A Qtd=2 Fab=08/02/2023 Val=31/01/2025 Cod Barras (cEan): 7896070605268	30049099	200	6108	CX	2	130,40	260,80	260,80	10,43	4	68,67

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Emp. Nº: 619-13

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$36,51.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 883966 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Sep: JOÃOSIMÕES Conf: WANDERLEI
 PEDIDO N° 329812121.1
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 68,67 (26,33%) Fonte: IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(26799) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 36,51. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

4412 - 11/01

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.397.784 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO 4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3977 8419 5034 0009

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 141240010144613 11/01/2024 16:23:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF do Estrangeiro 55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO 11/01/2024

ENDEREÇO RUA EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 19400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX (18)3271-1124

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 11/01/24 R\$ 1.319,95

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.229,83	106,06	0,00	0,00	397,42	1.319,95
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.319,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF			
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43			
FILIO J CELSO GARCIA CID 373, 373					907.26152-28			
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
LONDRINA	PR		4				24,000	24,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VAL APROX TRIBUTOS
24465	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=3146434 Qtd=1 Fab=15/06/2023 Val=31/05/2028 Cod Barras (cEan): 37891463005664	90183219	800	6108	CX	1	458,2100	458,21	458,21	18,33	4	136,73
27027	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,40M 2807P ADULTO COD-662870 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210268 PMC=0,00 Lote=2300033994 Qtd=40 Fab=24/11/2023 Val=24/10/2026 Cod Barras (cEan): 7898468470373	90183929	000	6108	UN	40	1,0645	42,58	42,58	5,11	12	13,66
25272	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=230322 Qtd=40 Fab=30/03/2023 Val=28/02/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	UN	40	3,3970	135,88	135,88	16,31	12	43,60
26989	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR C/FIO GC C-265865 PCT/C/10 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210245 PMC=0,00 Lote=2300027797 Qtd=1 Fab=19/09/2023 Val=12/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477136	90183921	040	6108	PCT	1	90,1200	90,12	0,00	0,00	0	28,92
23495	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08523071 Qtd=2 Fab=01/07/2023 Val=31/07/2028 Cod Barras (cEan): 17898157725095	90183921	700	6108	CX	2	24,4500	48,90	48,90	5,87	12	15,69
23496	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 18 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08622061 Qtd=1 Fab=01/06/2022 Val=30/06/2027	90183921	700	6108	CX	1	26,0000	26,00	26,00	3,12	12	8,34

CALCULO DO ISSQN

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

Telma Rosane Garcia
CRG-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

VALORES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$115,30.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 883975 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: FELIPEZIRONDI Conf: EDIVALDO
PEDIDO N° 329812121.1
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 397,42 (30,11%) Fonte: IBPT
ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 13 ANEXO V RICMS PR: Produtos(26989)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22849, 22852, 23495, 23496, 24465, 24860, 25272, 26989, 27027)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(26964, 27113, 27116) -

RESERVADO AO EMISSOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças
4412 11/01



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIN 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 000.397.784
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
 4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3977 8419 5034 0009

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141240010144613 11/01/2024 16:23:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC EST DO SUBST. TRIBUTARIO

CFPJ
 00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
22849	Cod Barras (cEan): 17898157725101 SONDA URETRAL N08 COD-664041 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210246 PMC=0,00 Lote=2300031825 Qtd=20 Fab=26/10/2023 Val=30/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477570	90183929	000	6108	UN	20	0,4910	9,82	9,82	1,18	12	3,15
22852	SONDA URETRAL N14 COD-664072 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210246 PMC=0,00 Lote=2300026583 Qtd=80 Fab=01/08/2023 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477617	90183929	000	6108	UN	80	0,7425	59,40	59,40	7,13	12	19,06
27116	SORO GLICOSADO 10% 250ML (FRASCO) COD-200142 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500240249 PMC=0,00 Lote=23215570B3 Qtd=30 Fab=26/05/2023 Val=26/05/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000205	30049099	500	6108	UN	30	4,3620	130,86	130,86	15,70	12	34,46
27113	SORO GLICOSADO 5% 250ML (FRASCO) COD-200132 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500240214 PMC=0,00 Lote=23387533B1 Qtd=30 Fab=24/09/2023 Val=24/09/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000106	30049099	500	6108	UN	30	4,8000	144,00	144,00	17,28	12	37,92
2	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-592559 CART/C/200 UN CREMER cProdANVISA=0080245210233 PMC=0,00 Lote=202303 Qtd=200 Fab=01/03/2023 Val=01/03/2026 Cod Barras (cEan): 27891800592553	90189010	200	6108	CART	200	0,3048	60,96	60,96	2,44	4	19,56
26964	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP FRESENIUS cProdANVISA=1004101740016 PMC=0,00 Lote=78SF2541 Qtd=1 Fab=13/06/2023 Val=13/06/2025 Cod Barras (cEan): 7899498608224	30049039	000	6108	CX	1	113,2200	113,22	113,22	13,59	12	36,33

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 115,30. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Emp. N°: 619-13

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

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

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:28:31
03200320 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.370.000.066.926
VALOR TOTAL	521,73

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412
=====

NR.AUTENTICACAO	1.5BC.739.FDB.903.EBC
-----------------	-----------------------

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 6M-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

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

Telma Rosane Garcia
CRC 69790/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.....: 22625 COTAÇÃO: 4765 SOLIC: 5596 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.....: SANTA CRUZ DO JOSE J CIDADE: RIBEIRAO PRETO
 BAIRRO.....: 04.274.988/0001-38 IE/RG: 582596876113
 CNPJ/CPF.....: 16.39939100 FAX:
 FONE.....: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 FAT MÍNIMO.: 11/01/2024 VENDEDOR.: 0,00
 DA1 EDIDO.: 0,00 DESCONTO.:
 FRETE.....: 02 PARC-28/42 DIAS FORMA PG.:
 COND. PACTO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
 SIT. PEDIDO.: AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: denise@ativahosp.com.br
 MOTIVO.....: MEDICAMENTO E MATERIAL PRONTO SOCORRO
 OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG. 3370-7 C/C 66926-1

CEP.....: 14020680
 UF.....: SP
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 11/01/2024
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000017	AGUA DESTILADA;AMPOLA 10ML INJETAVE U AMPO			1600	0,227000	363,20	
2	P	00000200	DEXAMETASONA;2MG/ML AMPOLA 1ML INJE U AMPO			100	0,423500	42,35	
3	P	00005511	SALBUTAMOL ;100MCG/JATO DOSE AEROSO U FRAS			3	15,526700	46,58	
4	P	00000050	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5		U UNID	100	0,043500	4,35	
5	P	00000052	AGULHA DESCARTAVEL 25X7		U UNID	1500	0,043500	65,25	
								521,73	

TOTAL DO PEDIDO : 521,73

SOLIC.: SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS: GUSTAVO FERRARI
 AUTORIZADO POR: *Gustavo Ferrari*
 SUPERVISOR DE COMPRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Emp. Nº: 619-13

EMPENHADO
 DATA: 11/01/24
 Ass.: *Camila Yene Aguiar*
 Gerente de Finanças
 2412-2

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

RS



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.110.391
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1103 9110 2237 3460

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

135240079785207 - 11/01/2024 17:31:12

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

11/01/2024

ENDEREÇO

R EMILIANO VILA NOVA, 066

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

UF

SP

FONE / FAX

1832711124

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/01/2024
Valor R\$ 521,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
313,04	39,24	0,00	0,00	0,00	0,00	521,73
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	521,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2,2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECÍE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

26,670

PESO LÍQUIDO

26,6

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
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO S+ Lote: 07642482 Qt: 3 Fab: 15/07/23 Val: 15/07/25 PCI-F7D0434D-553F-43FE-8861-089A2AC86E8C	30049039	320	5102	FR	3	15,5267	46,58	27,95	5,03			18,00	
27855	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP ISOFARMA G+ Lote: 3090234 Qt: 1000 Fab: 11/09/23 Val: 11/09/25 Lote: 3090259 Qt: 600 Fab: 12/09/23 Val: 12/09/25	30049099	020	5102	AP	1.600	0,2270	363,20	217,92	26,15			12,00	
33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100 INJEX Lote: 291/23 Qt: 100 Fab: 01/04/23 Val: 01/04/28	90183219	020	5102	UN	100	0,0435	4,35	2,61	0,31			12,00	
52134	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/SOL-MILLENNIUM Lote: 02103037 Qt: 1500 Fab: 01/10/21 Val: 30/09/26	90183219	120	5102	UN	1.500	0,0435	65,25	39,15	4,70			12,00	
51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP FARMACE G+ PmPf: 8,07 PMC: 5,00 Lote: DE221046 Qt: 100 Fab: 11/01/23 Val: 30/09/24	30039099	020	5102	AP	100	0,4235	42,35	25,41	3,05			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
BIONEXO 329811473
PEDIDO DE COMPRA: PDC#329811473#BIONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2237346
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\$ 73,11 Estadual: R\$ 62,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isenção Parcial na base de cálculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.
(B) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13



Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

11/01/2024 44/22

Declaro ter recebido 3303 unidade(s)/ 10 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000110391 serie 001 e pedido 2237346 de 11/01/2024
 Pedido fornecedor: PDC#329811473#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 LTDA		PEDIDO
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 

Ressalva em caso de divergência

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Emp. Nº: 64

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000110391
 Avaria Falta Excedente Desacordo
 Item: _____
 Quantidade: _____
 Lote: _____

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-1

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

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

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000110391
 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
11/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.24
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240111125417939447354
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 276,50
TARIFA: 2,73
DATA: 11/01/2024 - 10:10:38

PAGO PARA: Cirurgica Olimpio Ltda
CNPJ: 1.140.868/0001-50
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2152 - CONTA: 0000000000000092371
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/01/2024 - 10:10:39

DOCUMENTO: 011102
AUTENTICACAO SISBB: 7.F30.CB3.22B.CCF.2CB

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.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22609 COTAÇÃO: 4766 SOLIC: 5597 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 002309 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
ENDEREÇO.....:
BAIRRO.....: JARDIM MARACANA
CNPJ/CPF.....: 01.140.868/0001-50
FONE.....: 17 32275953
EP MÍNIMO.: 0,00
DA PEDIDO.: 10/01/2024
PRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: cirurgicaolimpio03@terra.com.br
MOTIVO.....: MEDICAMENTO E MATERIAL INTERNADO
OBS P/ FORN.: Banco Bradesco AG: 2152-0 C/C 9237-1

CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET
IE/RG: 647262336117
FAX:
BANCO: 237 AGENCIA: 2152-0
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 15092050
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA: 9237-1
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 10/01/2024
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000303	FRASCO PARA DIETA 300 ML	U	UNID	350	0,790000	276,50	
								276,50	

TOTAL DO PEDIDO : 276,50

SOLIC...: SUZI ADRIANA QUIRINO P

COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR: _____



PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
 RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
 Bairro: JARDIM MARACANA
 15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
 Fone: (17)3201-1270

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 165.389
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO 3524.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1653.8910.1838.1403
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 135240070474588 - 10/01/2024 16:59:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	CNPJ 55.559.900/0001-65	DATA EMISSÃO 10/01/2024
ENDEREÇO R EMILIANO VILANOVA, 66	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 19400-000
MUNICÍPIO Presidente Venceslau	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX (018)3271-2411		HORA DA SAÍDA 16:59:36

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

165389/1 - 10/01/24 - 276,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 276,50	VALOR DO ICMS 49,77	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 276,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 276,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST, Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15505 39269030	() FRASCO P'ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML Marca: MEDGRAN Princípio Ativo: FRASCO Lote: 112239 - 30/09/2028 Qtde: 350.00 /CEST: 10.020.00	000 5102	UN	350,0000	0,7900	0,0000 0,0000%	276,50	276,50	49,77 0,00	0,00	18,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Emp. Nº: 619-13

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/C

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 329812121 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG
 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 276,50 / Valor dos Produtos: 276,5 / Valor Desonerado: 0 /
 Motivo Desoneração: Tributo aproximado R\$: 37,19 Federal R\$: 49,77 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCAL

11/01 4412-1



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.57
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 9.009-9

FAVORECIDO: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74 320,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 11/01/2024

=====

DOCUMENTO: 011104
AUTENTICACAO SISBB: 8.2E5.44B.AAD.1E6.EA8

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 019-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22622 COTAÇÃO: 4765 SOLIC: 5596 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR.: 000445 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
RAZÃO SOCIAL: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA; DOUTOR JANIO QUADROS; 200; DISTRITO INDUSTRIAL ULISSES
BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL CIDADE: SÃO JOSE DO RIO PRET
CNPJ/CPF....: 59.225.268/0001-74 IE/RG: 647.255.349.114
FONE.....: FAX:
F MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
D A PEDIDO.: 11/01/2024 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: luan.abreu@gruposquimica.com.br
MOTIVO.....: MEDICAMENTO E MATERIAL PRONTO SOCORRO
OBS P/ FORN.: Banco Itau AG: 0045 C/C: 09009-9

CEP.....: 15092602
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR. ENTREGA: 0 DIAS
DT. ENTREGA: 11/01/2024
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005756	FITA PARA GLICEMIA ACCU-CHEK GUIDE	U	UNID	400	0,800000	320,00	
								320,00	

TOTAL DO PEDIDO : 320,00

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

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 619-13

• EMPENHADO •
DATA: 11 / 01 / 24
Ass: *Camila Yone Ogihara*
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
4412-2

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Tefina Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

R.S



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

DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 153365
 SERIE 1
 FL 1 / 1



Chave de acesso
3524 0159 2252 6800 0174 5500 1000 1533 6518 7031 2265

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

Protocolo de autorização de uso
135240078197072 - 11/01/2024 14:46:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.255.349/114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF
 55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO
 11/01/2024

ENDEREÇO
 RUA EMILIANO VILANOVA, 66,

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 19400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
 Presidente Venceslau

FONE / FAX
 183271-2411

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 Isento

HORADA SAÍDA

FATURA

Fatura 1 Vencimento: 11/01/2024 Valor: 320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	320,00	VALOR DO ICMS	57,60	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	320,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	FLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO R. MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	MUNICÍPIO São José do Rio Preto			SP	15.066.184/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA SOQUIMICA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
	1			0	0,000000 Kg
					PESO LÍQUIDO
					0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00020322	FITA ACCU-CHEK guide strip cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE Total aproximado de tributos R\$ 87,20 Nº Lote: 104025 Qtd: 8,00 Fab: 05/04/2023 Val: 02/01/2025	3822.19.20	6.00	5102	UN	8,000000	40,000000	320,00	320,00	57,60	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 329811473.1
 Total aproximado de tributos: R\$ 87,20
 Nº de Pedido: 134006
 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O

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

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Emp. Nº: 619-13

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

11/01 4412

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.57
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0072-8 - S PAULO RUA PIRATININGA

CONTA: 67.066-4

FAVORECIDO: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.791.685/0001-68

VALOR: R\$ 507,94

DEBITO EM: 11/01/2024

DOCUMENTO: 011105

AUTENTICACAO SISBB: C.535.1B3.F8B.616.681

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22612 COTAÇÃO: 4766 SOLIC: 5597 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 003298 CBS MEDICO CIENTIFICA SA
RAZÃO SOCIAL: CBS MEDICO CIENTIFICA SA
ENDEREÇO.....: CIDADE: SAO PAULO
BAIRRO.....: BRAS IE/RG: 109793403114
CNPJ/CPF.....: 48.791.685/0001-68 FAX:
FONE.....: 11 33472700 BANCO: AGENCIA:
FAZ. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.:
DATA PEDIDO.: 10/01/2024 DESCONTO.: 0,00
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.:
COND. PAGTO.: 28 DIAS PROCESSO.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: amanda.furlan@cbsmed.com.br; vendas2@cbsmed.com.br
MOTIVO.....: MEDICAMENTO E MATERIAL INTERNADO
OBS P/ FORN.: Banco Bradesco AG: 2152-0 C/C 9237-1

CEP.....: 03043000
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR. ENTREGA: 0 DIAS
DT. ENTREGA: 10/01/2024
FONE.....:

Stau 0072 / 67066-4

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000121	CANULA DE GUEDEL 4	U	UNID	2	1,216000	2,43	
2	P	00002854	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA METAL 6.0 (U	UNID	1	79,360000	79,36	
3	P	00000222	DETERGENTE ENZIMATICO 5 LITROS	U	FRAS	2	85,762400	171,52	
4	P	00000242	EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE	U	UNID	40	3,840000	153,60	
5	P	00004930	GEL PARA ULTRASSOM 5 KG (SACHE)	U	FRAS	2	21,716000	43,43	
6	P	00000516	TELA DE MARLEX 7,6X15 CM	U	UNID	3	19,200000	57,60	

507,94

TOTAL DO PEDIDO : 507,94

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHADO
DATA: 11/01/24
Ass.: *Camila Yone Ogihara*
Gerente de Finanças
7412-2

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 619-13

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Felma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTD.A**
RUA PALM RINO MONACO, 630
BRAS Cep: 03045-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
**N. 001401427
SÉRIE 3
FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0148 7916 8500 0168 5500 3001 4014 2711 6429 8130
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240080161688 11/01/2024 18:25:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68 /

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF
55.559.900/0001-65
DATA DE EMISSÃO
11/01/2024
ENDEREÇO
R EMILIANO VILANOVA, 66
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
19400-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
11/01/2024
MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU
FONE/FAX
1832711124
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA
18:20:00

FATURA
001
11/01/2024
507,94

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
370,98
VALOR DO ICMS
66,78
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
507,94
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
507,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
R. SOCIAL
RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA
0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
CNPJ/CPF
30.300.117/0001-51
ENDEREÇO
R SANTA CLARA
MUNICÍPIO
COTIA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
278329128116

QUANTIDADE
5
ESPECIE
CAIXA(S)
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
23,278
PESO LIQUIDO
22,551

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
011448	CANULA DE GUEDEL N 4 ESTERIL 100MM DESCARPACK LOTE: 2CGUAA001G DT VAL: 30/01/28	90183929	200	5102	UN	2,0000	1,2150000	2,43	2,43	0,44	0,00	18,00%	0,00%
001631	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL 6 STANDARD STYLE LOTE: EC29623 DT VAL: 29/06/26	90183929	040	5102	UN	1,0000	79,360000	79,36	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
008198	DET. ENZIMATICO 5000ML 4 ENZIMAS CONCENTRADO PRATICZYME (2) LOTE: S6565 DT VAL: 30/09/25	35079049	000	5102	GL	2,0000	85,760000	171,52	171,52	30,88	0,00	18,00%	0,00%
005007	EQUIPO DE TRANSFUSAO DE SANGUE C/CAMARA DUPLA LAMEDID LOTE: 79123071 DT VAL: 31/07/23	90189010	700	5102	UN	40,0000	3,8400000	153,60	153,60	27,64	0,00	18,00%	0,00%
002251	GEL PARA ULTRASSOM 5000G INCOLOR MULTIGEL LOTE: 1126 DT VAL: 11/10/25	30067000	000	5102	GL	2,0000	21,715000	43,43	43,43	7,82	0,00	18,00%	0,00%
001	TELA DE POLIPROPILENO (MARLEX) 7,5X15,0CM WA LTEX LOTE: EB30023 DT VAL: 30/10/26	30061090	040	5102	UN	3,0000	19,200000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
83374230
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS
Medico CNPJ 48.791.685/0001-68
Protocolo: 135240080161688
ID 329812121 VOLUME(S): 0001350162;0001350209;0001350222;0001350331/ **Cubagem:
6,04665 PV: 698324** Forma de pagamento: DEPOSITO ANTECIPADOALIQ. ISENTA DE
ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 BASE DE CALCULO
PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME
RESERVADO AO FISCO
PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 019-13
Telma Rosane Garcia
CRC-SF 169790/O-
Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças
Rota/Zona: 49 - MEMFS - PRESIDENTE PRUDENTE
CBS: 698324
11/01
4412

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 11/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.57
 0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240111174749179601927
 CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
 VALOR: 2.364,52
 TARIFA: 10,00
 DATA: 11/01/2024 - 15:28:54

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

Notificacao enviada em: 11/01/2024 - 15:28:55

=====

DOCUMENTO: 011106
 AUTENTICACAO SISBB: 7.010.2BA.EF7.AC5.598

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.

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Emp. N°: 619-13

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

Teônia 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.....: 22628 COTAÇÃO: 4765 SOLIC: 5596 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 004516 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
 RAZÃO SOCIAL: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO.....:
 BAIRRO.....: VILA TIBERIO CIDADE: RIBEIRAO PRETO
 CNPJ/CPF.....: 44.672.062/0001-15 IE/RG:
 FONE.....: 16-8828-5163 FAX:
 FA MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 11/01/2024 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: paulabarossi@hotmail.com
 MOTIVO.....: MEDICAMENTO E MATERIAL PRONTO SOCORRO
 OBS P/ FORN.: PIX: CNPJ 44.672.062/0001-15

CEP.....: 14050110
 UF.....: SP
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR. ENTREGA: 0 DIAS
 DT. ENTREGA: 11/01/2024
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000608	SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA	U	FRAS	420	3,503500	1471,47	
2	P	00000610	SORO FISIO. 0,9% 500ML BOLSA	U	FRAS	180	4,961400	893,05	
								2364,52	

TOTAL DO PEDIDO : 2364,52

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Emp. Nº: 619-13

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

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
 SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

• EMPENHADO •
 DATA: 11/01/24
 ASS.: [Assinatura]
 Gerente de Finanças
 U4: [Assinatura]
 CONTA CORRENTE
4112-1

[Assinatura]

P.S



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.717
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0127 1710 0149 9433

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

135240079550279 - 11/01/2024 17:03:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

11/01/2024

ENDERECO

R EMILIANO VILANOVA, 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. 11/01/2024
 Valor R\$ 2.364,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.364,52	283,75	0,00	0,00	0,00	0,00	2.364,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.364,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

15

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
762	(715) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX R+ Lote: 2318309 Qt: 6 Val: 23/11/25 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEFA2EFBC	30049099	500	5102	CX	6	245,2450	1.471,47	1.471,47	176,58			12,00	
2444	FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 JP R+ Lote: 370423 Qt: 9 Val: 11/11/25	30049099	000	5102	CX	9	99,2278	893,05	893,05	107,17			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 PEDIDO 329811473.1 - Cotacao
 Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
 COTAÇÃO MEDICAMENTO
 PEDIDO DE COMPRA-PDC#319811473#BIONEXO
 Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:149605
 ATENDIMENTO: (16) 3771-5458
 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
 AFE 3.11280-6
 AFE 4.04495-0
 AFE 1.27329-6
 AE 1.27330-8
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 318,03 Estadual: R\$ 283,75 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL
 Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: ENTREGA 1 DIA

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Emp. Nº: 619-13

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

11/01 4422