

Irmandade da Santa
Casa de Presidente
Venceslau

Empenho

619-3

Transferência.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

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



FICHA CONTÁBIL

Órgão Concessor:- Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau

Entidade:- Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

Endereço:- Rua Emiliano Villanova, nº 66

Município:- Presidente Venceslau - SP

Data do Recebimento do Empenho:- 11/04/2023

Número do Empenho:- 619/3

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 619/3 de 31 de Janeiro de 2023, Recebido em 11 de Abril de 2023.

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

Item	Data de Emissão	Data do Pagamento	Nota Fiscal	Fornecedor	Natureza da Despesa	Recebimento	Pagamento	SALDO
1	07/03/2023	02/03/2023	31	Kleber Augusto Gabriel LTDA	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (350,00)
2	28/03/2023	03/03/2023	7	CFL Medicina Integrada LTDA	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (700,00)
3	15/03/2023	07/03/2023	35	Kleber Augusto Gabriel LTDA	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (1.050,00)
4	22/03/2023	11/03/2023	187	CMS Sanchez	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (1.400,00)
5	28/03/2023	14/03/2023	39	Kleber Augusto Gabriel LTDA	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (1.750,00)
6	28/03/2023	18/03/2023	40	Kleber Augusto Gabriel LTDA	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (2.100,00)
7	28/03/2023	19/03/2023	41	Kleber Augusto Gabriel LTDA	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (2.450,00)
8	22/03/2023	21/03/2023	188	CMS Sanchez	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (2.800,00)
9	31/01/2023	11/04/2023	619-3	Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau	Recebimento de Recurso	R\$ 7.500,00	R\$ -	R\$ 4.700,00
10	12/04/2023	12/04/2023	56.138	Precision Hospitalar	Medicamentos	R\$ -	R\$ 595,58	R\$ 4.104,42
11	12/04/2023	12/04/2023	2.756.361	Genesio A. Mendes Cia LTDA	Medicamentos	R\$ -	R\$ 857,88	R\$ 3.246,54
12	12/04/2023	12/04/2023	29.906	Medicamental Hospitalar LTDA	Medicamentos	R\$ -	R\$ 395,10	R\$ 2.851,44
13	12/04/2023	12/04/2023	3.572	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA	Medicamentos	R\$ -	R\$ 576,03	R\$ 2.275,41
14	12/04/2023	12/04/2023	33.701	Neupharma Distribuição de Mat. Med. Hospitalar LTDA	Medicamentos	R\$ -	R\$ 924,00	R\$ 1.351,41
15	23/03/2023	13/04/2023	1.111.813	C M Hospitalar LTDA	Medicamentos	R\$ -	R\$ 441,06	R\$ 910,35
16	10/03/2023	13/04/2023	42.910	Air Liquide Brasil LTDA	Medicamentos	R\$ -	R\$ 280,37	R\$ 629,98
17	10/04/2023	13/04/2023	2.432	R.A Manipulação de Formulas LTDA	Medicamentos	R\$ -	R\$ 508,10	R\$ 121,88
18	27/04/2023	27/04/2023	409.399	HDL Logistica Hospitalar	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 416,20	R\$ (294,32)
Rendimento Aplicação Financeira						R\$ 0,01	R\$ -	R\$ (294,31)

Teima Rosane Garcia

CRC-SP 169790/O-^E



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

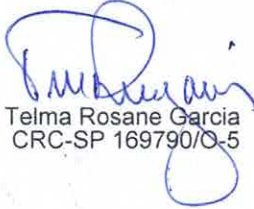
RECURSO PROPRIO	R\$ 294,31	R\$ -	R\$ (294,31)
TOTAL GERAL	R\$ 7.794,32	R\$ 7.794,32	R\$ -

Desp. comprovada: - R\$ 7.794,32 (Sete Mil, Setecentos e Noventa e Quatro e Trinta e Dois Centavos)


Recursos Próprios: R\$ 294,31 (Duzentos e Noventa e Quatro Reais e Trinta e Um Centavos)

Declaramos na qualidade de responsáveis pela Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, sob pena da lei, que a documentação acima relacionada, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados no plano de trabalho.

Presidente Venceslau - SP, 08 de Maio de 2023


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5


Osmar Perusso
Vice Provedor


Camila Freitas Pereira da Silva
Elaborador



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

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

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

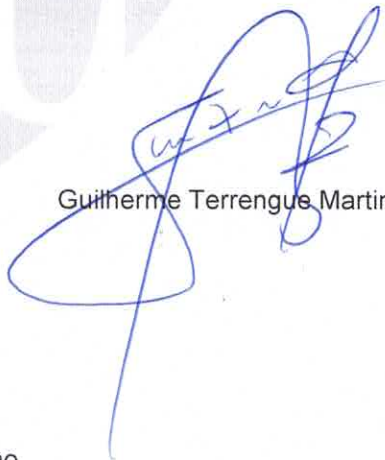


Parecer do Conselho Fiscal

Os membros do Conselho Fiscal da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, tendo lido e examinado a prestação de contas referente à Subvenção, no valor de R\$7.500,00 (Sete mil e Quinhentos Reais) conforme Empenho 619-3 de 31/01/2023, recebimento do empenho 11/04/2023 da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, atestam a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.

Presidente Venceslau-SP, 08 de Maio de 2023.


Sídney Ferreira Barros


Guilherme Terrenque Martins


Augusto César Rodrigues de Carvalho


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/0-5



Detalhamento do Empenho

Nº Empenho	619	Data do Empenho	31/01/2023
Processo	-		
Licitação	-	Data da Homologação	//
Contrato	-		
Fornecedor	465 - IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCE		
CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65		
Endereço	RUA EMILIANO VILANOVA, 66		
Tipo do Empenho	1 - ESTIMATIVA		
Regime de Despesa	1 - NORMAL		
Entidade	2 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Ficha de Despesa	148		
Funcional Programática	10-301-0017-2.006		
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		
Modalidade	15 - NÃO APLICÁVEL		
Convênio	134 - REPASSE DE VERBA PARA MANUTENÇÃO DO PTO SOCORRO PRO STA CASA		
Despesa	3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
Item da Despesa	000		
Saldo da Dotação	3.693.756,15		
Descrição do Empenho	EMPENHO DA DESPESA		
Descrição dos Itens	QUANTIDADE 1 UND VALOR UNITÁRIO 90.000,00 VALOR TOTAL ITEM 90.000,00EMPENHO ESTIMATIVO DE RECURSOS PARA PAGAMENTO REFERENTE TRANSFERENCIAS MEDICAS PARA OUTRAS LOCALIDADES A IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU A FIM DE EXECUCAO DO PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE SUBVENCAO		
Valor Total	90.000,00		

Empenho


Número	Movimento	Data	Valor
619	EMPENHO	31/01/2023	90.000,00

Liquidação

Número	Movimento	Data	Data de Vencimento	Valor
1	LIQUIDAÇÃO	31/01/2023	31/01/2023	7.500,00
2	LIQUIDAÇÃO	28/02/2023	28/02/2023	7.500,00
3	LIQUIDAÇÃO	31/03/2023	31/03/2023	7.500,00
4	LIQUIDAÇÃO	28/04/2023	28/04/2023	7.500,00

Pagamento

Número	Movimento	Data	Valor
000035/000056	PAGAMENTO	08/02/2023	7.500,00
000082/000009	PAGAMENTO	06/03/2023	7.500,00
000124/000076	PAGAMENTO	11/04/2023	7.500,00


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Atualizado em 08/05/2023 às 05:18:56



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**

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



DEMONSTRATIVO DE VALOR RECEBIDO			
CONVENIO	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DO RECEBIMENTO
TRANFERENCIAS 03/2023	R\$ 7.500,00	000001	11/04/2023
SUS INTERNAÇÃO REF. 03/2023	R\$ 13.446,98		
SUS AMBULATÓRIO REF. 03/2023	R\$ 43.184,40		
SUS PSIQUIATRIAREF. 03/2023	R\$ 22.440,44		
SUS CONTRATUALIZAÇÃO - IAC REF. 03/2023	R\$ 105.016,29		
SUS INTERNAÇÃO UTI REF. 03/2023	R\$ 119.808,57		
TOTAL 03/2023	R\$ 311.396,68	CRED TED CAIXA	

**Extrato por período**

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA

Conta: 0338 | 003 | 00020002-9

Data: 08/05/2023 - 10:12

Mês: Abril/2023

Período: 11 - 11

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
10/04/2023	050423	COB LOT DH	90,00 C	90,00 C
10/04/2023	060423	COB LOTERI	6,12 D	83,88 C
10/04/2023	100423	COB BX 063	21,00 D	62,88 C
10/04/2023	000000	SALDO DIA		62,88 C
11/04/2023	060423	COB LOT DH	30,00 C	92,88 C
11/04/2023	060423	COB COMPE	90,00 C	182,88 C
11/04/2023	000001	CRED TED	311.396,68 C	311.579,56 C
11/04/2023	100423	COB LOTERI	2,04 D	311.577,52 C
11/04/2023	100423	COB COMPE	6,12 D	311.571,40 C
11/04/2023	000000	SALDO DIA		311.571,40 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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



Dados do Cliente

Agência

320-4

Conta

4412-1

ClienteIRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**CNPJ**

55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Maio/2023

Saldo bruto em 31/03/2023	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 986,57
Resgates líquidos no mês:	R\$ 986,58
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,04
Rendimentos no mês:	R\$ 0,05
Saldo bruto em 28/04/2023 :	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/03/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
12/04/2023	Aplicação	R\$ 986,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 986,57
13/04/2023	Resgate	R\$ 986,57	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,04	R\$ 986,58
28/04/2023	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 08/05/2023 às 09:23


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

ORIGINAL

Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G333080955536065022
08/05/2023 10:09:19

Cliente - Conta atual

Agência 320-4
 Conta corrente 4412-1 IRMANDADE DA SANTA CASA
 Período do extrato de 12 / 04 / 2023 até 27 / 04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/04/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/04/2023		0320	99015	870 Transferência recebida 12/04 14:56 IRMANDADE DA S C DE P VE	550.320.000.000.618	4.350,00 C	
12/04/2023		0320	99015	470 Transferência enviada 12/04 15:04 PRECISION C D P M HOSPIT	551.210.000.017.951	595,58 D	
12/04/2023		0320	99015	470 Transferência enviada 12/04 15:04 GENESI 00055559900000165	553.125.000.002.037	857,88 D	
12/04/2023		0320	99015	470 Transferência enviada 12/04 15:04 MEDICA 00055559900000165	553.370.000.006.158	395,10 D	
12/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/04 15:04 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA	41.201	576,03 D	
12/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/04 15:04 NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE	41.202	924,00 D	
12/04/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 12/04/2023	861.021.200.049.747	14,84 D	
12/04/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	986,57 D	0,00 C
13/04/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido 13/04 06:04 55559900000165 Irmandade D	3.148.823.399	14,84 C	
13/04/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido 13/04 11:10 55559900000165 Irmandade D	3.150.385.162	228,11 C	
13/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletim CM HOSPITALAR SA	41.301	441,06 D	
13/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/04 09:32 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	41.302	280,37 D	
13/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/04 11:22 GLAUCIA BARBOSA CIA LTDA	41.303	508,10 D	
13/04/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	986,58 C	0,00 C
14/04/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido 14/04 07:19 55559900000165 Irmandade D	3.155.240.463	7,80 C	
14/04/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 13/04/2023	861.041.200.039.938	7,80 D	0,00 C
26/04/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido 26/04 07:17 55559900000165 Irmandade D	3.222.269.824	6,50 C	
26/04/2023		0000	13113	142 Tarifa M3G - Mês Anterior Cobrança referente a 10/04/2023	891.160.800.208.083	6,50 D	0,00 C
27/04/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido 27/04 15:30 55559900000165 Irmandade D	3.231.686.860	416,20 C	
27/04/2023		0320	99015	470 Transferência enviada 27/04 15:34 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	552.591.000.102.525	416,20 D	
27/04/2023		0000	00000	999 S A L D O			

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

ORIGINAL

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 08/05/2023 R\$ 173,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.



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

Número da Nota 31
Data de Emissão 07/03/2023
Data e Hora da Competência 07/03/2023 às 09:19:39
Código de Verificação 9419-3781-8617

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
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

Acompanhamento médico em ambulância da paciente
style="font-size: small;">": Lidiane de Oliveira Santos, em
style="font-size: small;">": 02/03/2022.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade	403-Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde...				
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto			
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços			
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço				
Simples Nacional	Dentro do Município				
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)	
2,0000	350,00	0,00	0,00	7,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recbhi(emos) do Prestador: KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA CNPJ: 48.377.403/0001-80

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 31 emitida em 07/03/2023 às 09:19:39 - Cód Verif 9419-3781-8617

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Intervenção Emp. 679-3
 ORIGINAL



PM DE PONTA PORÃ - MS
SUPERINTENDÊNCIA DO CENTRO DE ATENDIMENTO AO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
7
Código de Verificação de Autenticidade
U4POPFLFM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/03/2023 às 11:23:47
Chave de Acesso
244222616B4RZELLQ3V0BBL12DK7WG0

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTA PORA-MS	Local da Prestação PRESIDENTE VENCESLAU - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmpontapora.rcmsuporte.com.br:8081/issweb/>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.698.211/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000017268	Cadastro 011015362	Nome/Razão Social CFL MEDICINA INTEGRADA LTDA
Logradouro GENERAL ALBERTO CORREA DE MIRANDA LIMA, 68	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 79904-662	Cidade PONTA PORA - MS	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 5.559.900/0001-65	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Logradouro R EMILIANO VILANOVA, 66	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 19400-000	Cidade/País PRESIDENTE VENCESLAU - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PACIENTE: RN DE DANIELI BORGES DE LIMA ZIELASKO DATA: 03/03/2023	350,00	R\$ 350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,156%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 7,55	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 350,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CFL MEDICINA INTEGRADA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U4POPFLFM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

ORIGINAL

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PRESIDENTE VENCESLAU

Divisão Emp. **679-3**
[Assinatura]



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

Número da Nota 35
Data de Emissão 15/03/2023
Data e Hora da Competência 15/03/2023 às 12:45:09
Código de Verificação 2968-7478-7102

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS MÉDICOS - TRANSFERÊNCIA	350,0000	1,00	0,00	350,00
Valor Total dos Serviços - R\$350,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Transferência em ambulância da paciente Edileuza Pereira dos Santos _
 Data: 07/03/2023

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade	421-Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres				
Operação	Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Simples Nacional	Local do Serviço	Dentro do Município		
Aliquota (%)	Base de Cálculo (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)	
2,0000	350,00	0,00	0,00	7,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 35 emitida em 15/03/2023 às 12:45:09 - Cód Verif 2968-7478-7102
 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Subvenção Emp. 679-3

ORIGINAL

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 187
Data de Emissão 22/03/2023
Data e Hora da Competência 22/03/2023 às 10:07:14
Código de Verificação 6571-5252-6781

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CNPJ	31.563.140/0001-00	Cód. Mobiliário	12478	Insc. Mun.	12695	Autenticação
	Nome	CMS SANCHEZ					
	Logradouro	RUA-CARLOS MARTINS DE OLIVEIRA			Número	50	
	Bairro	RESIDENCIAL PETRONA			CEP	19406-104	
	Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP	
Situação	Optante do Simples Nacional						
Telefones							
E-Mail's							

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00
Valor Total dos Serviços - R\$350,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PACIENTE: RN DE GABRIELLE THALYA AMARAL BARUTA
 DATA: 11/03/2023

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

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Alíquota (%) Base de Cálculo (R\$)
4,0000 350,00

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
0,00 0,00 14,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja 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: CMS SANCHEZ CNPJ: 31.563.140/0001-00

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 187 emitida em 22/03/2023 às 10:07:14 - Cód Verif 6571-5252-6781
 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

11/03

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Intervenção Emp. 679-3
[Assinatura]

ORIGINAL

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
39

Data de Emissão
28/03/2023

Data e Hora da Competência
28/03/2023 às 11:47:23

Código de Verificação
1041-1398-8960

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Nome KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA

Logradouro RUA-20 DE SETEMBRO Número 254

Bairro VILA SENHOR DO BONFIM CEP 19402-216

Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE

Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone

Inf. Comp.

Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA Número 66

Bairro CENTRO CEP 19400-059

Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	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

Serviço médico em transferência de um paciente RN de Bruna Roberta de Oliveira, Data: 14/03/2023.

TRIBUTOS

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cál. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0000

350,00

0,00

0,00

7,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 39 emitida em 28/03/2023 às 11:47:23 - Cód Verif 1041-1398-8960

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

ORIGINAL

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Convenção Emp. 679-3



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

Número da Nota 40
Data de Emissão 28/03/2023
Data e Hora da Competência 28/03/2023 às 11:50:13
Código de Verificação 9363-6866-3528

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	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

Serviço médico em transferência de um paciente: Felipe Oliveira Silva, Data: 18/03/2023.

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

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0000

350,00

0,00

0,00

7,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 40 emitida em 28/03/2023 às 11:50:13 - Cód Verif 9363-6866-3528

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE
 PRESIDENTE VENCESLAU
 Intervenção Emp. 6793

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

ORIGINAL



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

Número da Nota	41
Data de Emissão	28/03/2023
Data e Hora da Competência	28/03/2023 às 11:51:45
Código de Verificação	9301-3893-5640

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Situação: Optante do Simples Nacional
 Telefones:
 E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS MÉDICOS - TRANSFERÊNCIA	350,0000	1,00	0,00	350,00
Valor Total dos Serviços - R\$350,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico em transferência de um paciente: Joaquim Jose dos Santos, Data: 19/03/2023.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade	421-Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres				
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto			
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços			
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço				
Simples Nacional	Dentro do Município				
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)	
2,0000	350,00	0,00	0,00	7,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 41 emitida em 28/03/2023 às 11:51:45 - Cód Verif 9301-3893-5640

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

ORIGINAL

P. M. da: *Telma Rosane Garcia*
 Emp. N.º: *619-3*

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 188
Data de Emissão 22/03/2023
Data e Hora da Competência 22/03/2023 às 10:09:17
Código de Verificação 6018-8334-7326

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CNPJ	31.563.140/0001-00	Cód. Mobiliário	12478	Insc. Mun.	12695	Autenticação 	
	Nome	CMS SANCHEZ						
	Logradouro	RUA-CARLOS MARTINS DE OLIVEIRA				Número		50
	Bairro	RESIDENCIAL PETRONA				CEP		19406-104
Município	PRESIDENTE VENCESLAU				UF	SP		
Situação	Optante do Simples Nacional							
Telefones								
E-Mail's								

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00
Valor Total dos Serviços - R\$350,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PACIENTE: JURANICE BARBOSA DE JESUS PASSOS
 DATA: 21/03/2023

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

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Des Nacional

Local do Serviço
Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálcl. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
4,0000	350,00	0,00	0,00	14,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja 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: CMS SANCHEZ CNPJ: 31.563.140/0001-00

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 188 emitida em 22/03/2023 às 10:09:17 - Cód Verif 6018-8334-7326
 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

21/03

PREFEITURA MUNICIPAL DE
 PRESIDENTE VENCESLAU
 679-3

ORIGINAL

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/0-5

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:04:04
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/04/2023
NR. DOCUMENTO	551.210.000.017.951
VALOR TOTAL	595,58

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRECISION C D P M HOSPITA
AGENCIA: 1210-6 CONTA: 17.951-5
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412
=====

NR. AUTENTICACAO	2.4FF.812.B00.7BF.367
------------------	-----------------------

ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PRESIDENTE VENCESLAU
Subvenção Emp. 679-3

Thomaz F. P. Silva
Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/0-5



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.056.138
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0430 4614 4200 0104 5500 1000 0561 3810 1240 9089

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230553550958 - 12/04/2023 17:13:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

12/04/2023

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILANOVA, 066

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

UF

FONE / FAX

SP

1832711124

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 12/04/2023
 Valor R\$ 595,58

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
595,58	71,47	0,00	0,00	0,00	0,00	595,58
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	595,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

3 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

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
3325	ACETILCISTEINA 600MG CX/16 ENV C/ 5G- SABOR LARANJA G- PMC: 57,02 Lote: 3H8165 Qt: 4 Val: 07/02/25 FCI:E7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	CX	4	12,7050	50,82	50,82	6,10			12,00	
2956	BESILATO DE ANLÓDIPINO 5MG CX/30 COMP G+ PMC: 26,57 Lote: 318046 Qt: 3 Val: 14/09/24 FCI:A787E123-424E-4475-8489-203FF5F07895	30049069	500	5102	CX	3	2,4500	7,35	7,35	0,88			12,00	
15812	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML C/1 BOLSA G+ Lote: B0359SET22 Qt: 30 Val: 30/09/24	30049099	500	5102	UN	30	10,2520	307,56	307,56	36,91			12,00	
2300	DIAZEPAM 10MG CX/30 COMP***/B1 G+ PMC: 19,08 Lote: 3C6664 Qt: 5 Val: 23/08/24 FCI:9CEE770D-34A0-4029-92EE-9F499A2A5169	30049064	500	5102	CX	5	2,6200	13,10	13,10	1,57			12,00	
15661	FLUMAZENIL 0,1MG/ML C/SML (0,5MG) CX/5 AMP (IV)***/C1 G+ Lote: 78R13971 Qt: 2 Val: 27/03/24	30049069	000	5102	CX	2	45,4850	90,97	90,97	10,92			12,00	
12648	GLICOSE 50% CX/200 AMP PLAST - 10ML R+ Lote: 2110120 Qt: 1 Val: 10/11/24	30049099	000	5102	CX	1	125,7800	125,78	125,78	15,09			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 PDC#281675200#BIONEXO
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#281675200#BIONEXO
 Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 1239986
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 80,12 Estadual: R\$ 71,47 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Autuação Emp. 679-3

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/0-5

ORIGINAL



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.....: 20172 COTAÇÃO: 4081 SOLIC: 4671 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 003405 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO.....: RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 6
BAIRRO.....: CIDADE: CRAVINHOS
CNPJ/CPF.....: 30.461.442/0001-04 IE/RG: 279046937110
FONE.....: 16 34822500 FAX:
FAT INIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DAT. PEDIDO.: 12/04/2023 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas2@precisionhospitalar.com.br
MOTIVO.....: MEDICAMENTO INTERNADO
OBS P/ FORN.: CC 17951-5 Ag 1210 - 6 BANCO DO BRASIL

CEP.....: 14140000
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA:
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002852	ACETILCISTEINA;FLUIMUCIL 600MG SACH U SACH			64	0,794100	50,82	
2	P	00000055	ANLODIPINA,BESILATO;5MG COMPRIMIDO U COMP			90	0,081700	7,35	
3	P	00000181	CIPROFLOXACINO;200MG/100ML FRASCO 1 U FRAS			30	10,252000	307,56	
4	P	00000206	DIAZEPAM;10MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			150	0,087300	13,10	
5	P	00001853	FLUMAZENIL;0,1MG/ML AMPOLA 5ML INJE U AMPO			10	9,097000	90,97	
6	P	00000399	GLICOSE;50% AMPOLA 10ML INJECAO U AMPO			200	0,628900	125,78	
								595,58	

TOTAL DO PEDIDO : 595,58

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 12/04/23
Ass.: *Camila Ueno Oliveira*
CONTA CORRENTE
4412-1

ORIGINAL

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

2/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:04:04
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.125.000.002.037
VALOR TOTAL	857,88

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENESIO A MENDES CIA LTDA
AGENCIA: 3125-9 CONTA: 2.037-0
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412

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

NR. AUTENTICACAO	5.866.56A.AC6.B95.FF2
------------------	-----------------------

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PRESIDENTE VENCESLAU

subvenção Emp. 679-3

[Handwritten signature]

ORIGINAL

[Handwritten signature]
Telma Rosane Garcia



GENESIO A. MENDES E CIA LTDA
 RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA
 SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
 FONE: (41)3012-1937 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

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

Nº. SÉRIE **2756361**
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4123.0482.8730.6800.0735.5500.1002.7563.6119.9697.7596

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141230093793876 12/04/2023 17:52:34

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 46745/6 - IRMANDADE DE SANTA CASA		CNPJ / CPF 55.559.900/0001-65	DATA DE EMISSÃO 12/04/2023
ENDEREÇO EMILIANO VILANOVA, 66		BAIRRO CENTRO	CEP 19400000
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU		UF SP	FONE/FAX 4432331715
		INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		13/04/2023	857,88						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		857,88		100,77		0,00		0,00		857,88	
FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		857,88	

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST / REMET	CÓDIGO ANT 046612757	PLACA VEÍCULO/REBOQUE PGE5047	UF SP	CNPJ / CPF 17.915.300/0001-01
ENDEREÇO ESTRADA FERNANDO NOBRE		MUNICÍPIO COTIA		UF SP		INSCR. ESTADUAL 278383949118
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA 302240	NUMERAÇÃO 7 401 3105 4011/CRUZ	PESO BRUTO 1,457		PESO LIQUIDO 1,457

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0477794	DORILEN GOTAS 15ML (NEG) DESC:75,10%. FABRICANTE:LEGRAND PMC:36,40 LT:395425 VAL:23/02/2025	30049069	000	6108	FR	5	6,80	34,00	34,00	4,08	12,00	0,00	0,00
0655431	OMEFRAZOL GEOLAB 20MG 56CAPS (POS) DESC:66,00%. FABRICANTE:GEOLAB PMC:33,93 LT:2214422 VAL:31/10/2024	30049069	000	6108	CX	4	8,34	33,36	33,36	4,00	12,00	0,00	0,00
0117459	SEVOCRIS 250 ML (POS) (CI) DESC:82,70%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:3463,86 LT:22080386 VAL:05/08/2024	30049097	000	6108	FR	1	313,85	313,85	313,85	37,66	12,00	0,00	0,00
0631720	METOPROLOL MEDLEY 25MG 30CPR (POS) DESC:15,00%. FABRICANTE:MEDLEY PMC:21,97 LT:C2208394 VAL:31/05/2024	30049039	200	6108	CX	2	13,51	27,02	27,02	1,08	4,00	0,00	0,00
0144359	CAPTOPRIL EMS 25MG 30CPR (POS) DESC:71,00%. FABRICANTE:EMS PMC:13,60 LT:2R8829 VAL:17/01/2024	30049069	500	6108	CX	2	2,85	5,70	5,70	0,68	12,00	0,00	0,00
05	NUBAIN HOSP 10MG 25 AMP 1ML (POS) (CI) DESC:58,70%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:1005,65 LT:22070073 VAL:04/07/2025	30049039	500	6108	CX	1	217,29	217,29	217,29	26,07	12,00	0,00	0,00
0670627	OCITOCINA SUI 50AMP 1ML (POS) DESC:30,60%. FABRICANTE:BLAU PMC:937,10 LT:23021093 VAL:06/02/2025	30043922	500	6108	CX	1	206,90	206,90	206,90	24,83	12,00	0,00	0,00
0501713	REGENCERL HOSP POMADA 3.5GR (NEG) DESC:23,10%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:17,12 LT:23010629 VAL:02/01/2025	30049059	500	6108	CT	2	9,88	19,76	19,76	2,37	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA
 FLACA : PUR7030,KXX2932,LNC2915,MZD3381,PGE5047,FFI2888,PVW5904,PZK7916. PED.FORNECEDOR
 281675200 TRANSMISSAO THAI -300199. B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 804.12 NEG
 53.76 NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.
 TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 37,26 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM
 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
 * O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZAÇÃO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR
 QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERAÇÃO CONF. ART. 166/CTN
 * CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU
 FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
 * RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE
 DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE
 PRESIDENTE VENCESLAU
 Intervenção Emp. 679-3
 Carmelo F. Pereira

ORIGINAL

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/0-5



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

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

CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 20174 COTAÇÃO: 4081 SOLIC: 4671 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 003840 GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
 RAZÃO SOCIAL: GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
 ENDEREÇO....: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327
 BAIRRO.....: IPE CIDADE: SAO JOSE DOS PINHAIS
 CNPJ/CPF....: 82.873.068/0007-35 IE/RG: 9080924140
 FONE.....: FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 12/04/2023 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: thauan.nazario@gam.com.br
 MOTIVO.....: MEDICAMENTO INTERNADO
 OBS P/ FORN.: C/C: 2037-0 AGENCIA: 3125-9 BANCO DO BRASIL

CEP.....: 83055400
 UF.....: PR
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR. ENTREGA: 0 DIAS
 DT. ENTREGA:
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000154	CAPTOPRIL;25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	60	0,095000	5,70	
2	P	00000431	DIPIRONA;PROMETAZINA;ADIFENINA (LIS	U	FRAS	5	6,800000	34,00	
3	P	00004314	METOPROLOL;25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	60	0,450300	27,02	
4	P	00000559	NALBUFINA;10MG/ML AMPOLA 1ML INJECA	U	AMPO	25	8,691600	217,29	
5	P	00000561	OMEPRAZOL;20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	CAPS	224	0,148900	33,35	
6	P	00000563	OXITOCINA;5UI/ML AMPOLA 1ML INJECAO	U	AMPO	50	4,138000	206,90	
7	P	00000371	RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORA	U	TUBO	2	9,880000	19,76	
8	P	00000597	SEVOFLURANO 250ML	U	FRAS	1	313,850000	313,85	
								857,87	

TOTAL DO PEDIDO :

~~15203~~

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
 Supervisor de Compras

857,88

• EMPENHADO •
 DATA: 12/04/2023
 Ass.: *Camila Helena*
 CONTA CORRENTE DE FUNDACAO
 4412-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Subvenção Emp. 679-3

Camila Helena

ORIGINAL

Telma Rosane Garcia

CRC-SP 169790/0-5

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:04:04
03200320 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	12/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	395,10

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

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

NR. AUTENTICACAO	0.CBE.308.B12.42D.4EB
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT.

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PRESIDENTE VENCESLAU

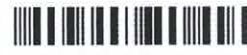
Autvenção Emp. 679-3

Handwritten signature

Handwritten signature
Telma Rosane Garcia

ORIGINAL

RECIBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 395,10 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - RUA EMILIANO VILANOVA, 066 CENTRO PRESIDENTE VENCESLAU-SP



NFe N°. 000.029.906
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 13/04/23 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: J. Omir

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N°. 000.029.906
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0299 0611 4133 3625
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **333230074685418 - 12/04/2023 19:54:14**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU** CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** DATA DA EMISSÃO: **12/04/2023**
ENDEREÇO: **RUA EMILIANO VILANOVA, 066** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **19400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **12/04/2023**
MUNICÍPIO: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** FONE / FAX: **1832712411** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **20:54:00**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
12/04/2023
R\$ 395,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
209,10	25,09	0,00	0,00	0,00	0,00	395,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,36	395,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTI: **0** PLACA DO VEÍCULO: **0** UF: **SP** CNPJ/CPF: **15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE,2260** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**
QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: **0** NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **0,984** PESO LÍQUIDO: **0,984**

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
37029	DOLO MOFF 0,2MG/ML INJ IV C/50 AMP IML ESTOJ EST**/UNIAO QUIMICA/A1 S+ Lote: 23066556 Qt: 1 Val: 29/02/24 FCI:C6CD2EC8-2EDB-433F-AFCD-D10298EB7615	30049099	500	6108	CX	1	139,0000	139,00	139,00	16,68			12,00	
160H	NORMASTIG 0,5MG/ML SOL INJ IV/IM/SC C/50 AMP IML/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2250715A Qt: 1 Val: 30/11/24 FCI:299AC219-7044-412A-AB42-C6014B1BC768	30049049	500	6108	CX	1	64,5000	64,50	64,50	7,74			12,00	
23079	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/HYPOFARMA G+ Lote: 22070577 Qt: 2 Val: 31/07/24	30039079	040	6108	CX	2	93,0000	186,00	0,00	0,00			0,00	
31156	SINVASTATINA 40MG CX C/30 CPR/PHARLAB G+ PmPf: 15,09 PMC: 58,20 Lote: 22005969 Qt: 1 Val: 30/11/24	30049059	000	6108	CX	1	5,6000	5,60	5,60	0,67			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 281675200
CONTATO GUSTAVO
Orc 14131936 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#281675200#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 53,15 Estadual: R\$ 71,12 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R\$ 25,36.
(A) Venda para consumo final
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 162/1994 - Resolucao Sefaz no 505/2012.
(C) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 12,21
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD PRESIDENTE PRUDENTE - R 50

RESERVADO AO FISCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Autvenção Err. 679-3
[Assinatura]

ORIGINAL

[Assinatura]
Tolima Mascane Garcia
CRL-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.....: 20178 COTAÇÃO: 4081 SOLIC: 4671 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
 CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR.: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO.....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO,450
 BAIRRO.....:
 CNPJ/CPF.....: 31.378.288/0004-09 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 FONE.....: IE/RG:
 FAT MÍNIMO.: 0,00 FAX:
 DATA PEDIDO.: 12/04/2023 BANCO: AGENCIA:
 FRETE.....: 0,00 VENDEDOR.:
 COND. PAGTO.: A VISTA DESCONTO.: 0,00
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO FORMA PG.:
 AUTORIZADOR : PROCESSO.:
 EMAIL.....: FONE.....:
 MOTIVO.....: MEDICAMENTO INTERNADO
 OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3370-7 C/C: 6158-1

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000452	MORFINA;0,2MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO U AMPO			50	2,780000	139,00	
2	P	00000584	NEOSTIGMINA;0,5MG/ML AMPOLA 1ML INJ U AMPO			50	1,290000	64,50	
3	P	00000716	ONDANSETRONA;4MG/2 ML AMPOLA INJECA U AMPO			100	1,860000	186,00	
4	P	00002493	SINVASTATINA;40MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP			30	0,186700	5,60	
								395,10	

TOTAL DO PEDIDO : **395,10**

SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS: GUSTAVO FERRARI
 AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari

• EMPENHADO •
 DATA: 12/04/23
 Ass.: [Assinatura]
 CONTA CORRENTE
 4412-1

[Assinatura]
 Telma Márcia Garcia
 CRC-SP 169790/0-5

ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351214482871661
12/04/2023 15:08:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.17
0320400320 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230412173720399626814
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 576,03
TARIFA: 5,70
DATA: 12/04/2023 - 15:04:34

PAGO PARA: Dipa 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: 12/04/2023 - 15:04:35

DOCUMENTO: 041201
AUTENTICACAO SISBB: F.C9E.95B.067.E80.33B

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.

ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PRESIDENTE YNGESLAU
Subvenção Emp. 679-3
[Assinatura]

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



IPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.572
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0035 7210 0055 8216

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

135230553925462 - 12/04/2023 18:19:55

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

12/04/2023

ENDEREÇO

R EMILIANO VILANOVA, 066

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

UF

SP

FONE / FAX

1832712411

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/04/2023
Valor R\$ 576,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
488,41	80,56	0,00	0,00	0,00	0,00	576,03
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	576,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

VEÍCULO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2,2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

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
1486	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML A2/A2 G+ Lote: AW-044/22 Qt: 1 Val: 31/10/24	30039049	020	5102	CX	1	210,2800	210,28	122,66	14,72			12,00	
2407	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA 120ML POLIMAIS Lote: 0106922210 Qt: 5 Val: 10/10/24 FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	5102	UN	5	5,2060	26,03	26,03	4,69			18,00	
2462	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 M BOLSA O+ Lote: 093423 Qt: 40 Val: 21/03/25	30049099	000	5102	BLS	40	8,4930	339,72	339,72	61,15			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 281675200.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
COTACAO MEDICAMENTO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#281675200#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:55245
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\$ 77,47 Estadual: R\$ 70,69 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
REDUCAO DA BASE DE CALCULO CONFORME INCISO XXIV, DO ARTIGO 3, DO ANEXO II DO RICMS SP-2000.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PRESIDENTE VENCESLAU

Autuação Emp. 679-3
F. P. S. S. S.

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.....: 20177 COTAÇÃO: 4081 SOLIC: 4671 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 CEP.....: 14050110
 CNPJ/CPF.....: 44.672.062/0001-15 IE/RG: UF.....: SP
 FONE.....: 16-8828-5163 FAX: I.M.....:
 FAZÍMIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR...:
 DATA PEDIDO.: 12/04/2023 VENDEDOR.: CONTA:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE...: NÃO
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
 AUTORIZADOR : DT.ENTREGA:
 EMAIL.....: paulabarossi@hotmail.com FONE.....:
 MOTIVO.....: MEDICAMENTO INTERNADO
 OBS P/ FORN.: PIX: CNPJ 44.672.062/0001-15

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002894	LACTULOSE;667MG/ML FRASCO 120ML SOL U FRAS			5	5,206000	26,03	
2	P	00000606	RINGER C/LACTATO;FRASCO 500ML SOLUC U FRAS			40	8,493000	339,72	
3	P	00000628	TRAMADOL;100MG/2ML AMPOLA 2ML INJET U AMPO			100	2,102800	210,28	
								576,03	

TOTAL DO PEDIDO : **576,03**

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

AU. IZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
 Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
 DATA: 12 / 04 / 23
 Ass.: *Carla Aparecida*
 CONTA CORRENTE
 44121

ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.17
 0320400320 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

 ID: E0000000020230412173950605213033
 CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
 VALOR: 924,00
 TARIFA: 9,14
 DATA: 12/04/2023 - 15:04:58

PAGO PARA: Neupharma Distribuicao de Material M
 CNPJ: 21.487.927/0001-78
 INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
 AGENCIA: 6646 - CONTA: 000000000000109006
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/04/2023 - 15:04:59
 =====

DOCUMENTO: 041202
 AUTENTICACAO SISBB: 7.59B.20B.B73.BDF.F23
 =====

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.

ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE
 PRESIDENTE VENCESLAU
 subvenção Emp. 679-3
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 924,00	NF-e Nº: 000.033.701 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.033.701 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0421 4879 2700 0178 5500 1000 0337 0110 3271 5676	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230553606136 - 12/04/2023 17:21:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65	DATA DA EMISSÃO 12/04/2023
ENDEREÇO R 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
Número 001
Data Vcto 12/04/2023
Valor 924,00

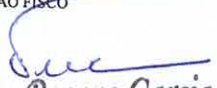
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 924,00	VALOR DO ICMS 110,88	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 924,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 924,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.
ENDEREÇO AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE 4	PLACA DO VEÍC
ESPÉCIE VOLUMES	UF SP
MARCA	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
MUNICÍPIO GUARUJA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 335586486111
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,260
	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1510124D	KP AGUA INECAO 1000 ML Lote 74RL4878 16,000 PC Validade: 13/10/2024	30049099	5 00	5102	PC	16,0000	7,10000	113,60	113,60	13,63	0,00	12,00	0,00	0,00
1510012D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML Lote 74RL4729 96,000 PC Validade: 02/10/2024	30049099	0 00	5102	PC	96,0000	4,90000	470,40	470,40	56,45	0,00	12,00	0,00	0,00
000130	SUCC SOD METILPRED 125MG PO LIOF SOL INJ Lote 78RK4455 2,000 CXA Validade: 17/09/2024	30043210	0 00	5102	CXA	2,0000	132,50000	265,00	265,00	31,80	0,00	12,00	0,00	0,00
002291	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM IMG/ML 5 ML BI-P-344 Lote 78QM4945 1,000 CXA Validade: 08/12/2023	30049069	0 00	5102	CXA	1,0000	75,00000	75,00	75,00	9,00	0,00	12,00	0,00	0,00

ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Intervenção Erro 679-3
 Segundo P. Silva

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU ENDEREÇO: R EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU/SP - CNPJ: 55.559.900/0001-65 Fone: 1832711124 Destinatário: IRM STA CASA PRES VENCESL Pedido de Compra: ID281675200 BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; Pedido de Venda: 34610	RESERVADO AO FISCO  Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/0-5



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

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

CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 20175 COTAÇÃO: 4081 SOLIC: 4671 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 004039 NEUPHARMA DISTRIB. DE MATERIAL MED. HOSPITALAR
 RAZÃO SOCIAL: NEUPHARMA DISTRIB. DE MATERIAL MED. HOSPITALAR
 ENDEREÇO.....:
 BAIRRO.....:
 CNPJ/CPF.....: 21.487.927/0001-78 CIDADE:
 FONE.....: IE/RG: 14409143911
 FAT INIMO.....: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 12/04/2023 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....:
 MOTIVO.....: MEDICAMENTO INTERNADO
 OBS P/ FORN.: Banco ITAU Ag 6646 Cc 10900-6

CEP.....:
 UF.....: SP
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA:
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000016	AGUA DESTILADA;FRASCO 1000ML SOLUCA U FRAS			16	7,100000	113,60	
2	P	00002395	METILPREDNISOLONA;125MG SUCCINATO S U FRAS			50	5,300000	265,00	
3	P	00000450	MIDAZOLAM;5MG/5ML AMPOLA 5ML INJETA U AMPO			50	1,500000	75,00	
4	P	00000609	SORO FISIO. 0,9% 250ML BOLSA			96	4,900000	470,40	
								924,00	

TOTAL DO PEDIDO : 924,00

SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
 Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
 DATA: 12/04/23
 Ass.: *Carla Yane Ogilosa*
 CONTA CORRENTE
 4412-L

ORIGINAL

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371309163366071
13/04/2023 09:33:2613/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:27
032000320 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379337609900008689348000249408193250000044106

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN

CNPJ: 55.559.900/0001-65

NR. DOCUMENTO	41.301
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	441,06
VALOR COBRADO	441,06

NR.AUTENTICACAO F.818.2D4.3F0.CF2.2CE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

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 de Fala

0800 729 0088

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

ORIGINALPREFEITURA MUNICIPAL DE
PRESIDENTE VENCESLAU

aut. concessão Emp. 679-3

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

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-1 SAIDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0312 4201 6400 0157 5500 1001 1118 1314 6341 0422

N. 001111813
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



Identificação do destinatário
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)
 ENDEREÇO R EMILIANO VILA NOVA,66
 MUNICIPIO PRESIDENTE VENCESLAU
 FONE/FAX 0181832712411
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 CEP 19400-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 UF SP

Protocolo de autorização de uso
 135230444953658 23/03/2023 17:57:32-03:00
 CNPJ 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %C/MS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
014042	PENICILINA 400MU I (PENKARON) C/100 F/A POS/DIL. - BLAU/FARMACEUTICA	30041015	500	5102	CX	1,0000	441,060000	441,06	441,06	0,00	79,39	0,00	18,00%	1	21090803	30/09/2023	01/09/2021
<p>ORIGINAL</p> <p><i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/0-5</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Intervenção Emp. 679-3 <i>Norma F. P. Silva</i></p>																	
<p>RESUMO</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20000696</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO 277698025</p> <p>Nosso Pedido: 99MLTP</p> <p>A VÍVEO possui o Programa de Integridade e Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viveo.com.br/compliance</p>																	
<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p> <p>PESO BRUTO: 1,0000</p> <p>PESO LÍQUIDO: 1,0000</p>																	
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</p> <p>VALOR DO ICMS: 79,39</p> <p>DESCONTO: 0,00</p> <p>VALOR DO SEGURO: 0,00</p> <p>VALOR DO ICMS ST: 0,00</p> <p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DO ICMS: 79,39</p> <p>VALOR TOTAL DO ICMS ST: 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 441,06</p>																	
<p>BASE DE CÁLCULO DO IPI</p> <p>VALOR TOTAL DO IPI: 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA: 441,06</p>																	
<p>RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2016</p> <p>ENDEREÇO RUA OSASCO 949</p> <p>MUNICIPIO CAJAMAR</p> <p>UF SP</p>																	
<p>RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)</p> <p>ENDEREÇO R EMILIANO VILA NOVA,66</p> <p>MUNICIPIO PRESIDENTE VENCESLAU</p> <p>UF SP</p>																	
<p>RAZÃO SOCIAL C M HOSPITALAR S.A. (RPO)</p> <p>ENDEREÇO AV. LUIZ MAGGIONI, 2727</p> <p>MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO/SP</p> <p>UF SP</p>																	

EMPENHADO
 RESERVADO AO FISCAL
 12/104/23
 ASS. [Assinatura]
 CONTA CORRENTE
 4412 L

Pedido: 99MLTP
 Rep.: 012082
 Nº da OS 600002650944 (P)
 Volumes 1
 Total 1



Bradesco

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001111813	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	Vencimento 19/04/2023	Valor do Documento 441,06	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



Bradesco

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO						Vencimento 19/04/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 23/03/2023	Nro.Documento 001111813	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/03/2023	Nosso Número 09/00000868948-5	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 441,06	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
.OS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,88 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
R EMILIANO VILA NOVA,66 - CENTRO
PRESIDENTE VENCESLAU - SP -

Código Interno: 000306-0001
CNPJ: 55.559.900/0001-65



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23793.37609 90000.086893 48000.249408 1 93250000044106

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO						Vencimento 19/04/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 23/03/2023	Nro.Documento 001111813	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/03/2023	Nosso Número 09/00000868948-5	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 441,06	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,88 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S). RECEBIVEL CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AO IFC.PAGAR						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PRESIDENTE VENCESLAU
Intervenção Emp. 679-3

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
R EMILIANO VILA NOVA,66 - CENTRO
PRESIDENTE VENCESLAU - SP -

Código Interno: 000306-0001
CNPJ: 55.559.900/0001-65



ORIGINAL

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Telma Rosane Garcia

CRC-SP 169790/0-5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 13/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.27
 0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230413122644505073592
 CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
 VALOR: 280,37
 TARIFA: 2,77
 DATA: 13/04/2023 - 09:32:15

PAGO PARA: Air Liquide Brasil Ltda
 CNPJ: 331.788/0067-45
 INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
 AGENCIA: 4533 - CONTA: 0000000000000129351
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 09:32:16

=====

DOCUMENTO: 041302
 AUTENTICACAO SISBB: E.2BE.F4F.7BE.99A.546

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT.

ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE
 PRESIDENTE VENCESLAU
 Aut. Vongão Emp. 679-3

Telma Rosane Garcia

Air Liquide Brasil Ltda
 RUA ANTONIO RODRIGUES NR 381
 VILA MIRIM
 PRESIDENTE PRUDENTE - SP
 CEP 19013-220 - 1832237055

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº. 0042910 - FL. 1 / 1

SÉRIE: 297



CHAVE DE ACESSO

3523 0300 3317 8800 6745 5529 7009 0429 1018 2186 3812

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC.ADO.REC.TER
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 562215956117

INSTR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230367158420 10/03/2023 10:36:57

CNPJ
 00.331.788/006745

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMAND STA CASA PRESIDENTE VENCESLAU
 ENDEREÇO
RUA ERMILANO VILLA NOVA 66

CNPJ / CPF
 55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO
 10/03/2023

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 19400-000

HORA DE SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 280,37

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 280,37

VALOR DO DESCONTO
 50,47

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 280,37

FRETE POR CONTA
 1-Destinatário

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

CNPJ

DESTINATÁRIO
 ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 4,00

ESPECIE
 CILINDROS

MARCA
 ALB

NUMERO

PESO BRUTO
 65,3008

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO
 GRU 1072 ORIGINAL, COMPRIMENTO 2,3 (5+1) 111 ORIGEMIS 682065 RESISTENCIAL - 1 PE - CSEPT: 2806350

NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
28094000	000	5102	KG	4,00	70,052	280,208	380,37	50,47	0,00	18,00

VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	PESO LÍQUIDO
280,208	50,47	0,00	5,3008

VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	PESO LÍQUIDO
280,208	50,47	0,00	5,3008

VALOR UNITARIO	VALOR ICMS	VALOR IPI	PESO LÍQUIDO
70,052	12,6175	0,00	1,3267

VALOR UNITARIO	VALOR ICMS	VALOR IPI	PESO LÍQUIDO
70,052	12,6175	0,00	1,3267

VALOR UNITARIO	VALOR ICMS	VALOR IPI	PESO LÍQUIDO
70,052	12,6175	0,00	1,3267

VALOR UNITARIO	VALOR ICMS	VALOR IPI	PESO LÍQUIDO
70,052	12,6175	0,00	1,3267

VALOR UNITARIO	VALOR ICMS	VALOR IPI	PESO LÍQUIDO
70,052	12,6175	0,00	1,3267

VALOR UNITARIO	VALOR ICMS	VALOR IPI	PESO LÍQUIDO
70,052	12,6175	0,00	1,3267

VALOR UNITARIO	VALOR ICMS	VALOR IPI	PESO LÍQUIDO
70,052	12,6175	0,00	1,3267

VALOR UNITARIO	VALOR ICMS	VALOR IPI	PESO LÍQUIDO
70,052	12,6175	0,00	1,3267

VALOR UNITARIO	VALOR ICMS	VALOR IPI	PESO LÍQUIDO
70,052	12,6175	0,00	1,3267

EMPENHADO
 DATA AO FISCAL 10/03/2023
 ASS.: [Assinatura]
 CONTACORRENTES
 4412-1

ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Intervenção Emp. 679-3
 [Assinatura]
 Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CODIGO DO CLIENTE: 51634 - IPI reduzido a zero com dec. 8950/2012/2016/IPI reduzido a zero com dec. 8950/2012/2016/Lotes: Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA - Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP. 01152-000. Telefone: Procon SP
 VENCESLAU CEP: 19400000
 RESPONSÁVEL
 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPOORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.047/2021 DA ANTT
 AERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDADORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311311147546441
13/04/2023 11:22:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.54
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230413141119568738151
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 508,10
TARIFA: 5,03
DATA: 13/04/2023 - 11:22:21

PAGO PARA: Glaucia Barbosa Cia Ltda Epp
CNPJ: 5.001.876/0001-76
CHAVE PIX: 05001876000176
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 000000000130040643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 11:22:22

=====

DOCUMENTO: 041303

AUTENTICACAO SISBB: 6.BEB.BFB.6A6.960.B41

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 P OBERLAENDER NT.

ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PRESIDENTE VENCESLAU
subvenção Emp. 679-3

Tomillo P. Silva

Telma
Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/0023 11:22:54

RECEBEMOS DE R.A. MANIPULACAO DE FORMULAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 10/04/2023 - DEST / REM.: IRM. DA SANTA CASA DE PRES VENCESLAU - VALOR TOTAL: R\$ 508,10		NF-e Nº 000002432 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE R.A. MANIPULACAO DE FORMULAS LTDA AV DOM PEDRO II, 358 - CENTRO - CEP:19400-000 - PRESIDENTE VENCESLAU - SP TEL: (18)3272-2181		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002432 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE SERV		CHAVE DE ACESSO 3523 0405 0018 7600 0176 5500 1000 0024 3210 0002 2232		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 563077840114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230542799593 11/04/2023 09:56:58	
CNPJ / CPF 05.001.876/0001-76					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL IRM. DA SANTA CASA DE PRES VENCESLAU		CNPJ / CPF 55.559.900/0001-65	DATA DA EMISSÃO 10/04/2023
ENDEREÇO R EMILIANO VILA NOVA, 66		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19400-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU		UF SP	HORA DA SAÍDA 18:00:02
FONE / FAX 3271-2411		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALORES DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	129,31	508,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SLGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	508,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CIOP	UNID.	QUNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
108227	botica + via prudente - C.P. ANVISA ISENTO - PMC: R\$508,10 - - LOTE: 16452 - QTD: 1,00 - FAB: 10/04/2023 - VAL: 10/05/2023 -	30039099	0500	5929	UN	1,00	508,10000	0,00	508,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.: (3523 0405 0018 7600 0176 6500 1000 0086 7710 0237 3701) - EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL Valor Aproximado dos Tributos R\$: 129,31(25,45%) Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Intervenção Emp. 679-3 <i>[Assinatura]</i>
---	--	--



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.....: 20146 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR...: 003847 R.A MANIPULACAO DE FORMULAS LTDA
RAZÃO SOCIAL: R.A MANIPULACAO DE FORMULAS LTDA
ENDEREÇO.....:
BAIRRO.....:
CNPJ/CPF.....: 05.001.876/0001-76* CIDADE: PRESIDENTE VENCESLAU CEP.....: 19400000
FONE.....: IE/RG: UF.....: SP
F. MÍNIMO: 0,00 FAX: I.M.....:
DA . PEDIDO.: 06/04/2023 BANCO: AGENCIA: CELULAR...:
FRETE.....: 25,00 VENDEDOR.: CONTA: FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO FORMA PG.: PR. ENTREGA:
AUTORIZADOR : PROCESSO.: DT. ENTREGA: 06/04/2023
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: *MANIPULADO*

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000928	IODIFORMIO PO (FRASCO 100 GR)	U	FRAS	1	483,100000	483,10	
								483,10	

TOTAL DO PEDIDO : 508,10

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras



05

P/ SEGUNDO-FEIRA

ORIGINAL

Saber confirmar no dia p/ verificarmos a disponibilidade do recurso.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322715305052021
27/04/2023 15:34:41

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:34:01
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2023
NR. DOCUMENTO	552.591.000.102.525
VALOR TOTAL	416,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412
=====

NR. AUTENTICACAO	5.04F.DCF.1E0.C4A.2E2
------------------	-----------------------

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

ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PRESIDENTE VENCESLAU
subvenção Emp. 679-3

Camilo F. L. Lobo

Telma Rosane Garcia

CRC-SP 169790/O-5



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.º 40
 Bairro LIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEF: 38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
 3123 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4093 9918 7582 7918

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA
 NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

ENDEREÇO
 R EMILIANO VILANOVA N.º 66

MUNICÍPIO
 PRESIDENTE VENCESLAU

À VISTA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 813014730110

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 11.872.656/0001-10

CNPJ/CPF
 1191.55.559.900/0001-65

CNPJ/CPF
 19.400-000

DATA DA EMISSÃO
 27-04-2023

HORA DE SAÍDA
 13:54:30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 236,20

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO FRETE
 0,00

DESCONTO
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 416,20

VALOR TOTAL DA NOTA
 416,20

QUANTIDADE	UN.	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. BRUTO	V. DESCONT.	V. LÍQUIDO	V. ICMST	V. ICMS ST	V. IPI	VALOR TOTAL
36	FRASCO	060	608UN	36	16,47	593,32	0,00	593,32	0,00	0,00	0,00	593,32
10	ROLO	000	6108UN	10	3,70	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	37,00
2	TELA	240	6108UN	2	90,00	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00

Teima Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5
 PREFEITURA MUNICIPAL DE
 PRESIDENTE VENCESLAU

ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 813014730110

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CONVENIO 01/99 - ANEXO 1, ITEM 107, PARTE 13, RICMS-MG
 FUNDADO 204360374.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$14,17 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem
 R\$0,00. | () () () ()

EMAIL.....
 MOTIVO.....
 OBS P/ FORN.: C/C:102.525-2 AG:2591-7 Banco Brasil

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000080	ALCOOL 70% LIQUIDO FRASCO 1000 ML	U	FRAS	36	5,533400	199,20	
2	P	00000294	FITA ADESIVA BRANCA 16MM X 50M	U	ROLO	10	3,700000	37,00	
3	P	00006026	TELA DE MARLEX 8X15 CM	U	UNID	2	90,000000	180,00	