



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE  
PRESIDENTE VENCESLAU**  
Rua Emílio Vilanova, 65 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



Termo de  
Fomento: X

Colaboração:

Convênio:

Nº 305/2023

Aditamento nº

Entidade: Irmandade da Santa Casa De Presidente Venceslau

Objeto: Aquisição de Material de Consumo, Prestação de serviço, Utilidade Pública.

PRESTAÇÃO DE CONTAS  PARCIAL  ANUAL

Parcela: 05 / 08

FONTE DE RECURSO:  MUNICIPAL  ESTADUAL  FEDERAL

TIPO DE RECURSO:  ORDINÁRIO  EMENDA IMPOSITIVA

Empenho Nº 3090

Data de pagamento: 21/05/2024

Processo Nº

Chamamento/Inexigibilidade Nº

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

Assinatura do Responsável pela Entidade

PROTOCOLO

Recebida em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome .....

Cargo .....

Observações:

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

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

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade do  
FGTS - CRF**

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

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

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

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

**Certificação Número:** 2024041505094720880771

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

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

• CÓPIA •  
CONFERE COM ORIGINAL

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979070-5



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

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
**CONVENIADA:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
**CNPJ:** 55.559.900/0001-65  
**ENDEREÇO E CEP:** RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU-SP - 19400-059  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** JOSÉ LUIZ GHIZZI  
**CPF:** 030.501.488-96  
**OBJETO:** MATERIAL DE CONSUMO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E UTILIDADE PUBLICA  
**EXERCÍCIO:** 2024  
**ORIGEM DOS RECURSOS:** MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO		VALORES REPASSADOS (R\$)
15/05/2024	R\$ 270.000,00	21/05/2024	0		R\$ 270.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					270.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					270.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					13.585,21
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					283.585,21

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

O signatário, na qualidade de representante da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Medicamentos	R\$ 53.452,21	-	R\$ 53.452,21	R\$ 53.452,21	-

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



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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



## ANEXO RP 10

### REPASSES AO TERCEIRO SETOR

### DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

#### TERMO DE FOMENTO

Materiais Hospitalar	R\$	25.577,39	-	R\$	25.577,39	R\$	25.577,39	-
Insumos de Laboratorios	R\$	17.122,42	-	R\$	17.122,42	R\$	17.122,42	-
Genero Alimenticio,	R\$	10.479,98	-	R\$	10.479,98	R\$	10.479,98	-
Materiais de Conservação e manutenção de Imoveis	R\$	976,64	-	R\$	976,64	R\$	976,64	-
Material de Escritorio/Papelaria	R\$	3.440,47	-	R\$	3.440,47	R\$	3.440,47	-
Honorarios Médicos (PJ)	R\$	120.007,50	-	R\$	120.007,50	R\$	120.007,50	-
Serviços de manutenção e conservação de Imoveis (PJ)	R\$	5.600,00	-	R\$	5.600,00	R\$	5.600,00	-
Energia Eletrica	R\$	46.411,60	-	R\$	46.411,60	R\$	46.411,60	-
Despesas Bancarias	R\$	517,00	-	R\$	517,00	R\$	517,00	-
<b>TOTAL</b>		<b>283.585,21</b>	-		<b>283.585,21</b>		<b>283.585,21</b>	-

#### DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		<b>283.585,21</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		<b>283.585,21</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		<b>0,00</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		<b>0,00</b>
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		<b>0,00</b>

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

Local e data: Presidente Venceslau - SP, 17 de Julho de 2024.

Responsável pela Conveniada:

  
José Luiz Ghizzi  
Provedor

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979070





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

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

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



## FICHA CONTÁBIL

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau

Entidade: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

Endereço: Rua Emiliano Villanova, nº 66

Município: Presidente Venceslau - SP

Data do Empenho: 15/05/2024

Data do Recebimento do Empenho: 11/05/2024

Número do Empenho: 3090

<b>Valor Recebido:</b>	<b>R\$ 270.000,00</b>
O signatário, na qualidade de representante da Entidade acima mencionada, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos na importância de R\$ 270.000,00 (Duzentos e Setenta mil reais) da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, referente a Subvenção, conforme Empenho nº 3090 de 15 de Maio de 2024, recebido em 21 de Maio de 2024.	

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

	Data de Emissão	Data de Pagamento	Nota Fiscal	Fornecedor	Doc. Débito	Natureza de Despesa	Recebimento	Pagamento	SALDO
1	15/05/2024	21/05/2024	-	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	1	Recebimento do Recurso	R\$ 270.000,00	R\$ -	R\$ 270.000,00
2	24/05/2024	23/05/2024	16.186	Medcontrol Comercio de Materiais Hospitalares EIRELI	111.245	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 2.524,65	R\$ 267.475,35
3	27/05/2024	23/05/2024	1.125.421	C. M. Hospitalar S. A.	111.497	Medicamentos	R\$ -	R\$ 5.212,40	R\$ 262.262,95
4	24/05/2024	23/05/2024	354.996	RIAADE Suprimentos Medicos LTDA	111.686	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 571,53	R\$ 261.691,42
5	23/05/2024	23/05/2024	74.090	Medicamental Hospitalar LTDA	111.913	Medicamentos	R\$ -	R\$ 538,30	R\$ 261.153,12
6	22/05/2024	23/05/2024	118.591	Soquímica Laboratorios LTDA	118.591	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R\$ -	R\$ 320,00	R\$ 260.833,12
7	23/05/2024	23/05/2024	4.229.719	Genesio A. Mendes e Cia LTDA	118.764	Medicamentos	R\$ -	R\$ 545,34	R\$ 260.287,78
8	23/05/2024	23/05/2024	932.637	Nacional Comercial Hospitalar S.A.	128.091	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 1.050,25	R\$ 259.237,53
9	23/05/2024	23/05/2024	480.014	HDL Logistica Hospitalar	231.156	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 736,75	R\$ 258.500,78
10	23/05/2024	23/05/2024	9.137	Nutri Center Pro Nutricionais EIRELI EPP	231.157	Medicamentos	R\$ -	R\$ 610,00	R\$ 257.890,78
11	20/05/2024	23/05/2024	64.792	Medmaster Comercial LTDA EPP	231.158	Medicamentos	R\$ -	R\$ 69,95	R\$ 257.820,83
12	16/05/2024	23/05/2024	64.710	Medmaster Comercial LTDA EPP	231.158	Medicamentos	R\$ -	R\$ 120,10	R\$ 257.700,73
13	16/05/2024	23/05/2024	64.721	Medmaster Comercial LTDA EPP	231.159	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 39,68	R\$ 257.661,05
14	17/05/2024	23/05/2024	64.771	Medmaster Comercial LTDA EPP	231.159	Medicamentos	R\$ -	R\$ 1.025,64	R\$ 256.635,41
15	17/05/2024	23/05/2024	64.774	Medmaster Comercial LTDA EPP	231.200	Medicamentos	R\$ -	R\$ 235,19	R\$ 256.400,22
16	23/05/2024	23/05/2024	18.562	Oxpaper LTDA	231.200	Material de Escritorio	R\$ -	R\$ 1.205,72	R\$ 255.194,50
17	23/05/2024	23/05/2024	19.048	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA	231.201	Medicamentos	R\$ -	R\$ 1.287,44	R\$ 253.907,06
18	23/05/2024	23/05/2024	934	Mara Rachel Ribeiro Nogueira Coelho EPP	231.202	Materiais de Conservação e manutenção de Imóveis	R\$ -	R\$ 90,00	R\$ 253.817,06
19	22/05/2024	23/05/2024	12.312	Precision Comercial Dist. De Prod. Medico Hosp. LTDA	231.202	Medicamentos	R\$ -	R\$ 509,32	R\$ 253.307,74
20	21/05/2024	23/05/2024	64.847	Medmaster Comercial LTDA EPP	231.655	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 112,45	R\$ 253.195,29
21	21/05/2024	23/05/2024	64.846	Medmaster Comercial LTDA EPP	231.655	Medicamentos	R\$ -	R\$ 400,91	R\$ 252.794,38
22	26/04/2024	23/05/2024	12.757	Silva Pires Pires LTDA	231.656	Genero Alimenticio	R\$ -	R\$ 10.479,98	R\$ 242.314,40
23	23/05/2024	23/05/2024	19.070	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA	231.656	Medicamentos	R\$ -	R\$ 525,00	R\$ 241.789,40
24	24/05/2024	24/05/2024	171.787	Cirurgica Olimpio LTDA	241.529	Medicamentos	R\$ -	R\$ 1.055,70	R\$ 240.733,70
25	24/05/2024	24/05/2024	1.872.412	Comercial Cirurgica Rioclaense LTDA	241.530	Medicamentos	R\$ -	R\$ 1.502,37	R\$ 239.231,33

*Roberto 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



26	02/05/2024	27/05/2024	56.764,761	Energisa Sul-Sudeste Distribuidora de Energia S.A.	188.206	Energia Eletrica	R\$ -	R\$ 46.411,60	R\$ 192.819,73
27	27/05/2024	27/05/2024	2.644,307	C. M. Hospitalar S. A.	113.528	Medicamentos	R\$ -	R\$ 5.212,40	R\$ 187.607,33
28	27/05/2024	27/05/2024	1.474,559	C. M. Hospitalar S. A.	120.202	Medicamentos	R\$ -	R\$ 300,00	R\$ 187.307,33
29	23/05/2024	27/05/2024	64,948	Medmaster Comercial LTDA EPP	271.123	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 723,95	R\$ 186.583,38
30	23/05/2024	27/05/2024	64,936	Medmaster Comercial LTDA EPP	271.123	Medicamentos	R\$ -	R\$ 474,40	R\$ 186.108,98
31	22/05/2024	27/05/2024	64,870	Medmaster Comercial LTDA EPP	271.124	Medicamentos	R\$ -	R\$ 22,25	R\$ 186.086,73
32	23/05/2024	27/05/2024	64,932	Medmaster Comercial LTDA EPP	271.127	Medicamentos	R\$ -	R\$ 82,72	R\$ 186.004,01
33	28/05/2024	28/05/2024	11.257,838	Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau	244.503	Serviços de manutenção e conservação de Imóveis (PJ)	R\$ -	R\$ 158,54	R\$ 185.845,47
34	29/05/2024	28/05/2024	933,328	Nacional Comercial Hospitalar S.A.	124.381	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 999,62	R\$ 184.845,85
35	29/05/2024	05/06/2024	933,328	Nacional Comercial Hospitalar S.A.	143.497	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 385,56	R\$ 184.460,29
36	28/05/2024	28/05/2024	122,916	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	124.528	Medicamentos	R\$ -	R\$ 2.347,34	R\$ 182.112,95
37	28/05/2024	28/05/2024	122,922	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	124.609	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 1.059,13	R\$ 181.053,82
38	28/05/2024	28/05/2024	74,716	Medicamental Hospitalar LTDA	124.701	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 632,52	R\$ 180.421,30
39	28/05/2024	28/05/2024	74,729	Medicamental Hospitalar LTDA	124.815	Medicamentos	R\$ -	R\$ 769,64	R\$ 179.651,66
40	28/05/2024	28/05/2024	157,702	Soquimics Laboratorios LTDA	124.898	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R\$ -	R\$ 320,00	R\$ 179.331,66
41	29/05/2024	28/05/2024	355,857	RIAADE Suprimentos Medicos LTDA	124.990	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 169,00	R\$ 179.162,66
42	05/06/2024	28/05/2024	357,643	RIAADE Suprimentos Medicos LTDA	124.990	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 196,00	R\$ 178.966,66
43	29/05/2024	28/05/2024	2.556,071	Eurofarma Laboratorios S.A.	125.163	Medicamentos	R\$ -	R\$ 782,00	R\$ 178.184,66
44	28/05/2024	28/05/2024	1.475,677	C. M. Hospitalar S. A.	134.539	Medicamentos	R\$ -	R\$ 10.424,80	R\$ 167.759,86
45	28/05/2024	28/05/2024	12,499	Precision Comercial Dist. De Prod. Medico Hosp. LTDA	134.592	Medicamentos	R\$ -	R\$ 547,60	R\$ 167.212,26
46	28/05/2024	28/05/2024	12,530	Precision Comercial Dist. De Prod. Medico Hosp. LTDA	134.592	Medicamentos	R\$ -	R\$ 1.731,84	R\$ 165.480,42
47	28/05/2024	28/05/2024	414,749	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	281.217	Medicamentos	R\$ -	R\$ 27,63	R\$ 165.452,79
48	28/05/2024	28/05/2024	414,758	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	281.217	Medicamentos	R\$ -	R\$ 287,10	R\$ 165.165,69
49	28/05/2024	28/05/2024	480,735	HDL Logistica Hospitalar	281.218	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 439,98	R\$ 164.725,71
50	28/05/2024	28/05/2024	414,765	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	281.219	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 1.617,74	R\$ 163.107,97
51	28/05/2024	28/05/2024	19,715	Cirurgica Neves LTDA	281.220	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 1.340,00	R\$ 161.767,97
52	28/05/2024	28/05/2024	128	D. L. Dos Santos Souza Servicos e Manutencao	281.221	Serviços de manutenção e conservação de Imóveis (PJ)	R\$ -	R\$ 4.841,46	R\$ 156.926,51
53	28/05/2024	28/05/2024	19,260	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA	281.222	Medicamentos	R\$ -	R\$ 2.793,82	R\$ 154.132,69
54	28/05/2024	28/05/2024	9,984	Apta Hospitalar Dist. Medicamentos e Materiais Medicos LTDA	281.223	Medicamentos	R\$ -	R\$ 744,82	R\$ 153.387,87
55	28/05/2024	28/05/2024	247,925	Multifarma Comercio e Representacoes LTDA	281.224	Medicamentos	R\$ -	R\$ 523,76	R\$ 152.864,11
56	28/05/2024	28/05/2024	8,248	JBD Produtos Medicos LTDA	281.408	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 499,00	R\$ 152.365,11
57	28/05/2024	28/05/2024	1.873,397	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	281.410	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 737,88	R\$ 151.627,23
58	24/05/2024	28/05/2024	64,988	Medmaster Comercial LTDA EPP	281.612	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 265,94	R\$ 151.361,29

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 10013010-5





# 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



59	29/05/2024	28/05/2024	17.621	Sulmedic Comercio de Meicamentos LTDA	281.614	Medicamentos	R\$ -	R\$ 2.727,30	R\$ 148.633,99
60	29/05/2024	03/06/2024	17.621	Sulmedic Comercio de Meicamentos LTDA	31.318	Medicamentos	R\$ -	R\$ 77,85	R\$ 148.556,14
61	28/05/2024	28/05/2024	171.887	Cirurgica Olimpio LTDA	281.615	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 262,80	R\$ 148.293,34
62	28/05/2024	28/05/2024	171.880	Cirurgica Olimpio LTDA	281.616	Medicamentos	R\$ -	R\$ 170,00	R\$ 148.123,34
63	28/05/2024	28/05/2024	100.161	Macromed Produtos Hospitalares LTDA	281.616	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R\$ -	R\$ 3.734,48	R\$ 144.388,86
64	27/05/2024	29/05/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	30.306	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 1140	R\$ -	R\$ 94,64	R\$ 144.294,22
65	27/05/2024	29/05/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	30.356	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 1141	R\$ -	R\$ 30,53	R\$ 144.263,69
66	27/05/2024	29/05/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	30.429	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 273	R\$ -	R\$ 10,66	R\$ 144.253,03
67	27/05/2024	29/05/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	30.458	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 174	R\$ -	R\$ 17,91	R\$ 144.235,12
68	28/05/2024	29/05/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	30.899	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 128	R\$ -	R\$ 47,30	R\$ 144.187,82
69	28/05/2024	29/05/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	30.924	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 128	R\$ -	R\$ 146,65	R\$ 144.041,17
70	28/05/2024	29/05/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	30.955	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 2275	R\$ -	R\$ 231,88	R\$ 143.809,29
71	28/05/2024	29/05/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	31.017	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 2275	R\$ -	R\$ 74,80	R\$ 143.734,49
72	27/05/2024	29/05/2024	93	Gabriela Kalil Piai Servicos Medicos LTDA	138.562	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 1.886,36	R\$ 141.848,13
73	27/05/2024	29/05/2024	1.164	Pelaez & Goncalves LTDA	138.669	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 112,00	R\$ 141.736,13
74	27/05/2024	29/05/2024	73	Locimed Clinic LTDA	138.968	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 995,70	R\$ 140.740,43
75	28/05/2024	29/05/2024	979	Selma Roseli Pires de Rezende Corral	139.057	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 1.718,89	R\$ 139.021,54
76	27/05/2024	29/05/2024	61	Andrade & Andrade Clinica de Servicos Medicos S/S LTDA	291.130	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 785,14	R\$ 138.236,40
77	20/05/2024	29/05/2024	348	Ferrairo & Ferrairo Clinica Medica LTDA	291.131	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 163,00	R\$ 138.073,40
78	24/05/2024	29/05/2024	97	H LA Servicos Medicos e Imunizacao Humana LTDA	291.131	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 1.487,50	R\$ 136.585,90
79	27/05/2024	29/05/2024	109	TSH Takara Servicos Medicos LTDA	291.132	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 657,44	R\$ 135.928,46
80	27/05/2024	29/05/2024	169	Carrion Fares Pesquisa e Medicina Integrada LTDA	291.133	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 710,40	R\$ 135.218,06
81	27/05/2024	29/05/2024	299	COA Centro de Ortopedia e Anestesiologia LTDA	291.133	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 9.821,25	R\$ 125.396,81
82	27/05/2024	29/05/2024	261	Ginecob Saude Clinica de Ginecologia e Obstetricia EIRELI	291.136	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 3.688,21	R\$ 121.708,60
83	27/05/2024	29/05/2024	65	Andrade & Andrade Clinica de Servicos Medicos S/S LTDA	291.137	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 16.976,00	R\$ 104.732,60
84	28/05/2024	29/05/2024	128	Silva e Felicio Clinica de Ortopedia e Dermatologia	291.138	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 2.959,57	R\$ 101.773,03
85	27/05/2024	29/05/2024	1.140	Pacheco & Martins Pacheco S/S LTDA	291.139	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 1.910,04	R\$ 99.862,99
86	27/05/2024	29/05/2024	2.275	Clinica Oftalmocastro LTDA	291.139	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 4.679,85	R\$ 95.183,14
87	27/05/2024	29/05/2024	273	LGT Clinica Medica LTDA	291.140	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 218,70	R\$ 94.964,44
88	27/05/2024	29/05/2024	174	Rossetto & Rossetto Servicos Medicos S/S LTDA	291.141	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 361,59	R\$ 94.602,85
89	29/05/2024	29/05/2024	119.610	1000Medic Distribuidora Imp. Exp. De Medicamentos LTDA	291.509	Medicamentos	R\$ -	R\$ 1.031,04	R\$ 93.571,81
90	29/05/2024	29/05/2024	18.620	Oxpaper LTDA	291.510	Material de Escritorio	R\$ -	R\$ 948,66	R\$ 92.623,15

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



91	30/04/2024	29/05/2024	1.202	Joao Carlos Cordeiro Manutencao	291.511	Serviços de manutenção e conservação de imoveis (PJ)	R\$ -	R\$ 600,00	R\$ 92.023,15
92	29/05/2024	29/05/2024	315.341	Crismed Comercial Hospitalar LTDA	291.511	Medicamentos	R\$ -	R\$ 1.061,73	R\$ 90.961,42
93	27/05/2024	03/06/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	64.863	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 231	R\$ -	R\$ 99,69	R\$ 90.861,73
94	27/05/2024	03/06/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	64.961	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 435	R\$ -	R\$ 251,16	R\$ 90.610,57
95	27/05/2024	03/06/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	65.039	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 435	R\$ -	R\$ 81,02	R\$ 90.529,55
96	28/05/2024	03/06/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	65.097	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 489	R\$ -	R\$ 1.059,44	R\$ 89.470,11
97	28/05/2024	03/06/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	65.143	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 489	R\$ -	R\$ 341,76	R\$ 89.128,35
98	28/05/2024	03/06/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	65.218	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 979	R\$ -	R\$ 85,17	R\$ 89.043,18
99	28/05/2024	03/06/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	65.268	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 979	R\$ -	R\$ 27,47	R\$ 89.015,71
100	31/05/2024	03/06/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	65.324	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 162	R\$ -	R\$ 36,87	R\$ 88.978,84
101	03/06/2024	03/06/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	65.494	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 162	R\$ -	R\$ 114,29	R\$ 88.864,55
102	03/06/2024	03/06/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	65.554	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 163	R\$ -	R\$ 227,23	R\$ 88.637,32
103	03/06/2024	03/06/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	65.616	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 163	R\$ -	R\$ 73,30	R\$ 88.564,02
104	03/06/2024	03/06/2024	1.708	Secretaria da Receita Federal	65.660	Honorarios Medicos - IRRF - Nfe 436	R\$ -	R\$ 137,31	R\$ 88.426,71
105	03/06/2024	03/06/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	65.722	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 436	R\$ -	R\$ 425,66	R\$ 88.001,05
106	31/05/2024	03/06/2024	915	Pro Clinica de Presidente Epitacio S/S LTDA	129.707	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 2.400,00	R\$ 85.601,05
107	31/05/2024	03/06/2024	915	Pro Clinica de Presidente Epitacio S/S LTDA	129.798	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 2.400,00	R\$ 83.201,05
108	27/05/2024	03/06/2024	489	CAF Pediatria LTDA	31.125	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 21.382,56	R\$ 61.818,49
109	27/05/2024	03/06/2024	231	Fernando Nuruki Yoshida Clinica Medica	31.314	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 6.166,51	R\$ 55.651,98
110	06/05/2024	03/06/2024	72	Estrela Sacchi LTDA	31.315	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 6.000,00	R\$ 49.651,98
111	27/05/2024	03/06/2024	435	ACZ Clinica Medica S/S LTDA	31.317	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 5.069,04	R\$ 44.582,94
112	27/05/2024	03/06/2024	303	Thauana Amaral de SA Claudino LTDA	31.318	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 54,60	R\$ 44.528,34
113	03/06/2024	03/06/2024	19.729	Cirurgica Neves LTDA	31.442	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 1.375,00	R\$ 43.153,34
114	31/05/2024	03/06/2024	162	Assis e Mello Clinica Medica LTDA	31.444	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 2.306,64	R\$ 40.846,70
115	31/05/2024	03/06/2024	163	Assis e Mello Clinica Medica LTDA	31.444	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 4.586,28	R\$ 36.260,42
116	30/05/2024	03/06/2024	436	ACZ Clinica Medica S/S LTDA	31.445	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 8.591,03	R\$ 27.669,39
117	31/05/2024	03/06/2024	46	A. Mayumi Servicos Medicos LTDA	31.445	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 7.904,46	R\$ 19.764,93
118	29/05/2024	04/06/2024	65.105	Medmaster Comercial LTDA EPP	41.637	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 680,67	R\$ 19.084,26
119	05/06/2024	05/06/2024	5.952	Secretaria da Receita Federal	52.644	Honorarios Medicos - CPC - Nfe 1142	R\$ -	R\$ 18,60	R\$ 19.065,66
120	14/06/2024	05/06/2024	19.954	Franlab Com. E Repres. De Produtos Medicohospitalares LTDA	142.229	Medicamentos	R\$ -	R\$ 520,00	R\$ 18.545,66
121	05/06/2024	05/06/2024	4.276.862	Genesio A. Mendes e Cia LTDA	142.416	Medicamentos	R\$ -	R\$ 441,17	R\$ 18.104,49
122	05/06/2024	05/06/2024	75.763	Medicamental Hospitalar LTDA	142.727	Medicamentos	R\$ -	R\$ 1.181,48	R\$ 16.923,01
123	18/06/2024	05/06/2024	2.569.351	Eurofarma Laboratorios S.A.	142.937	Medicamentos	R\$ -	R\$ 391,00	R\$ 16.532,01
124	05/06/2024	05/06/2024	16.285	Medcontrol Comercio de Materiais Hospitalares EIRELI	144.530	Medicamentos	R\$ -	R\$ 1.602,90	R\$ 14.929,11
125	05/06/2024	05/06/2024	75.786	Medicamental Hospitalar LTDA	144.629	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 545,95	R\$ 14.383,16
126	07/06/2024	05/06/2024	358.399	RIAIDE Suprimentos Medicos LTDA	144.701	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 697,32	R\$ 13.685,84

Telmara Rosário 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



127	18/06/2024	05/06/2024	361.143	RIAADE Suprimentos Medicos LTDA	144.701	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 121,00	R\$ 13.564,84
128	08/07/2024	05/06/2024	366.568	RIAADE Suprimentos Medicos LTDA	144.701	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 768,80	R\$ 12.795,94
129	05/06/2024	05/06/2024	18.713	Oxpaper LTDA	51.547	Material de Escritorio	R\$ -	R\$ 1.286,09	R\$ 11.509,85
130	05/06/2024	05/06/2024	19.749	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA	51.549	Medicamentos	R\$ -	R\$ 1.557,57	R\$ 9.952,28
131	06/06/2024	05/06/2024	248.640	Multifarma Comercio e Representacoes LTDA	51.550	Medicamentos	R\$ -	R\$ 883,39	R\$ 9.068,89
132	05/06/2024	05/06/2024	1.138.302	EYE Pharma LTDA	51.551	Medicamentos	R\$ -	R\$ 117,00	R\$ 8.951,89
133	05/06/2024	05/06/2024	9.662	Luciano T. Tonetto Colnago - EPP	51.552	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 513,00	R\$ 8.438,89
134	05/06/2024	05/06/2024	415.811	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	51.552	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 1.647,38	R\$ 6.791,51
135	05/06/2024	05/06/2024	549.249	Med Center Comercial LTDA	51.553	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 655,55	R\$ 6.135,96
136	05/06/2024	05/06/2024	1.876.664	Comercial Cirurgica Rioclaense LTDA	51.554	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 621,13	R\$ 5.514,83
137	06/06/2024	05/06/2024	19.742	Cirurgica Neves LTDA	51.554	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 1.300,00	R\$ 4.214,83
138	05/06/2024	05/06/2024	1.142	Pacheco & Martins Pacheco S/S LTDA	51.604	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 381,40	R\$ 3.833,43
139	05/06/2024	05/06/2024	19.744	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA	51.607	Medicamentos	R\$ -	R\$ 215,60	R\$ 3.617,83
140	06/06/2024	06/06/2024	1.484.839	C. M. Hospitalar S. A.	117.594	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 828,26	R\$ 2.789,57
141	05/06/2024	06/06/2024	80.363	HDL Logistica Hospitalar	117.666	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 290,00	R\$ 2.499,57
142	05/06/2024	06/06/2024	158.005	Soquimica Laboratorios LTDA	117.767	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 480,00	R\$ 2.019,57
143	05/06/2024	06/06/2024	482.248	HDL Logistica Hospitalar	61.014	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 688,80	R\$ 1.330,77
144	06/06/2024	06/06/2024	20.287	E. Do Nascimento & CIA LTDA EPP	61.402	Materiais de Conservação e manutenção de Imoveis	R\$ -	R\$ 886,64	R\$ 444,13
145	10/06/2024	07/06/2024	100.330	Macromed Produtos Hospitalares LTDA	138.418	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R\$ -	R\$ 12.189,98	R\$ (11.745,85)
146	07/06/2024	07/06/2024	72.437	Decio Camargo Produtos e Equipamentos Labor. LTDA	138.510	Medicamentos	R\$ -	R\$ 764,40	R\$ (12.510,25)
147	10/06/2024	07/06/2024	198.059	Centerlab Central de Laboratorios LTDA	138.589	Insumos de Laboratorios (Reagentes)	R\$ -	R\$ 557,96	R\$ (13.068,21)
148			Deb. C/C	Caixa Economica Federal	Deb. C/C	Despesas Bancarias	R\$ -	R\$ 517,00	R\$ (13.585,21)
Rendimento de Aplicação							R\$ -	R\$ -	R\$ (13.585,21)
Recursos Proprios							R\$ 13.585,21	R\$ -	R\$ (0,00)
TOTAL GERAL							R\$ 283.585,21	R\$ 283.585,21	R\$ -

**Despesa comprovada:** R\$ 283.585,21 (Duzentos e Oitenta e Dois Mil, Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Vinte e Um Centavos).

**Recurso Próprio:** R\$ 13.585,21 (Treze Mil, Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Vinte e Um Centavos).

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

Presidente Venceslau - SP, 17 de julho de 2024

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Antonio Campos de Ambrozio  
Elaboração

Jose Luiz Ghizzi  
Provedor

**Extrato por período**

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA

Conta: 0338 | 003 | 00022003-8

Data: 01/08/2024 - 13:43

Mês: Maio/2024

Período: 23 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
23/05/2024	111245	ENVIO TED	2.524,65 D	267.475,35 C
23/05/2024	111497	ENVIO TED	5.212,40 D	262.262,95 C
23/05/2024	111686	ENVIO TED	571,53 D	261.691,42 C
23/05/2024	111809	ENVIO TED	563,25 D	261.128,17 C
23/05/2024	111913	ENVIO TED	538,30 D	260.589,87 C
23/05/2024	118591	ENVIO TED	320,00 D	260.269,87 C
23/05/2024	118764	ENVIO TED	545,34 D	259.724,53 C
23/05/2024	128091	ENVIO TED	1.050,25 D	258.674,28 C
23/05/2024	231156	ENVIO PIX	736,75 D	257.937,53 C
23/05/2024	231157	ENVIO PIX	610,00 D	257.327,53 C
23/05/2024	231158	ENVIO PIX	69,95 D	257.257,58 C
23/05/2024	231158	ENVIO PIX	120,10 D	257.137,48 C
23/05/2024	231159	ENVIO PIX	39,68 D	257.097,80 C
23/05/2024	231159	ENVIO PIX	1.025,64 D	256.072,16 C
23/05/2024	231200	ENVIO PIX	235,19 D	255.836,97 C
23/05/2024	231200	ENVIO PIX	1.205,72 D	254.631,25 C
23/05/2024	231201	ENVIO PIX	1.287,44 D	253.343,81 C
23/05/2024	231202	ENVIO PIX	90,00 D	253.253,81 C
23/05/2024	231202	ENVIO PIX	509,32 D	252.744,49 C
23/05/2024	231418	ENVIO PIX	1.205,72 D	251.538,77 C
23/05/2024	231655	ENVIO PIX	112,45 D	251.426,32 C
23/05/2024	231655	ENVIO PIX	400,91 D	251.025,41 C
23/05/2024	231656	ENVIO PIX	10.479,98 D	240.545,43 C
23/05/2024	231656	ENVIO PIX	525,00 D	240.020,43 C
23/05/2024	111245	DOC/TED INTERNET	11,00 D	240.009,43 C
23/05/2024	111497	DOC/TED INTERNET	11,00 D	239.998,43 C
23/05/2024	111686	DOC/TED INTERNET	11,00 D	239.987,43 C
23/05/2024	111809	DOC/TED INTERNET	11,00 D	239.976,43 C

23/05/2024	111913	DOC/TED INTERNET	11,00 D	239.965,43 C
23/05/2024	118591	DOC/TED INTERNET	11,00 D	239.954,43 C
23/05/2024	118764	DOC/TED INTERNET	11,00 D	239.943,43 C
23/05/2024	128091	DOC/TED INTERNET	11,00 D	239.932,43 C
23/05/2024	000000	SALDO DIA		239.932,43 C
24/05/2024	240638	CRED PIX	88,00 C	240.020,43 C
24/05/2024	241458	CRED PIX	1.205,72 C	241.226,15 C
24/05/2024	153013	PAG BOLETO	2.662,10 D	238.564,05 C
24/05/2024	241529	ENVIO PIX	1.055,70 D	237.508,35 C
24/05/2024	241530	ENVIO PIX	1.502,37 D	236.005,98 C
24/05/2024	000000	SALDO DIA		236.005,98 C
27/05/2024	188206	PAG BOLETO	46.411,60 D	189.594,38 C
27/05/2024	113528	ENVIO TED	5.212,40 D	184.381,98 C
27/05/2024	120202	ENVIO TED	300,00 D	184.081,98 C
27/05/2024	271123	ENVIO PIX	723,95 D	183.358,03 C
27/05/2024	271123	ENVIO PIX	474,40 D	182.883,63 C
27/05/2024	271124	ENVIO PIX	22,25 D	182.861,38 C
27/05/2024	271127	ENVIO PIX	82,72 D	182.778,66 C
27/05/2024	113528	DOC/TED INTERNET	11,00 D	182.767,66 C
27/05/2024	120202	DOC/TED INTERNET	11,00 D	182.756,66 C
27/05/2024	000000	MANUT CTA	55,00 D	182.701,66 C
27/05/2024	000000	SALDO DIA		182.701,66 C
28/05/2024	124284	DEVOL TED	225,37 C	182.927,03 C
28/05/2024	280653	CRED PIX	77,00 C	183.004,03 C
28/05/2024	244503	PG PREFEIT	158,54 D	182.845,49 C
28/05/2024	124284	ENVIO TED	225,37 D	182.620,12 C
28/05/2024	124381	ENVIO TED	999,62 D	181.620,50 C
28/05/2024	124528	ENVIO TED	2.347,34 D	179.273,16 C
28/05/2024	124609	ENVIO TED	1.059,13 D	178.214,03 C
28/05/2024	124701	ENVIO TED	632,52 D	177.581,51 C
28/05/2024	124815	ENVIO TED	769,64 D	176.811,87 C
28/05/2024	124898	ENVIO TED	320,00 D	176.491,87 C
28/05/2024	124990	ENVIO TED	365,00 D	176.126,87 C
28/05/2024	125163	ENVIO TED	782,00 D	175.344,87 C
28/05/2024	134539	ENVIO TED	10.424,80 D	164.920,07 C
28/05/2024	134592	ENVIO TED	2.279,44 D	162.640,63 C
28/05/2024	281217	ENVIO PIX	314,73 D	162.325,90 C
28/05/2024	281218	ENVIO PIX	439,98 D	161.885,92 C



28/05/2024	281219	ENVIO PIX	1.617,74 D	160.268,18 C
28/05/2024	281220	ENVIO PIX	1.340,00 D	158.928,18 C
28/05/2024	281221	ENVIO PIX	4.841,46 D	154.086,72 C
28/05/2024	281222	ENVIO PIX	2.793,82 D	151.292,90 C
28/05/2024	281223	ENVIO PIX	744,82 D	150.548,08 C
28/05/2024	281224	ENVIO PIX	523,76 D	150.024,32 C
28/05/2024	281408	ENVIO PIX	499,00 D	149.525,32 C
28/05/2024	281410	ENVIO PIX	737,88 D	148.787,44 C
28/05/2024	281612	ENVIO PIX	265,94 D	148.521,50 C
28/05/2024	281614	ENVIO PIX	2.727,30 D	145.794,20 C
28/05/2024	281615	ENVIO PIX	262,80 D	145.531,40 C
28/05/2024	281616	ENVIO PIX	170,00 D	145.361,40 C
28/05/2024	281616	ENVIO PIX	3.734,48 D	141.626,92 C
28/05/2024	281642	ENVIO PIX	225,37 D	141.401,55 C
28/05/2024	124284	DOC/TED INTERNET	11,00 D	141.390,55 C
28/05/2024	124381	DOC/TED INTERNET	11,00 D	141.379,55 C
28/05/2024	124528	DOC/TED INTERNET	11,00 D	141.368,55 C
28/05/2024	124609	DOC/TED INTERNET	11,00 D	141.357,55 C
28/05/2024	124701	DOC/TED INTERNET	11,00 D	141.346,55 C
28/05/2024	124815	DOC/TED INTERNET	11,00 D	141.335,55 C
28/05/2024	124898	DOC/TED INTERNET	11,00 D	141.324,55 C
28/05/2024	124990	DOC/TED INTERNET	11,00 D	141.313,55 C
28/05/2024	125163	DOC/TED INTERNET	11,00 D	141.302,55 C
28/05/2024	134539	DOC/TED INTERNET	11,00 D	141.291,55 C
28/05/2024	134592	DOC/TED INTERNET	11,00 D	141.280,55 C
28/05/2024	000000	SALDO DIA		141.280,55 C
29/05/2024	000001	CRED TED	233,80 C	141.514,35 C
29/05/2024	290654	CRED PIX	121,00 C	141.635,35 C
29/05/2024	291557	CRED PIX	2.662,10 C	144.297,45 C
29/05/2024	030306	PG ORG GOV	94,64 D	144.202,81 C
29/05/2024	030356	PG ORG GOV	30,53 D	144.172,28 C
29/05/2024	030429	PG ORG GOV	10,66 D	144.161,62 C
29/05/2024	030458	PG ORG GOV	17,91 D	144.143,71 C
29/05/2024	030899	PG ORG GOV	47,30 D	144.096,41 C
29/05/2024	030924	PG ORG GOV	146,65 D	143.949,76 C
29/05/2024	030955	PG ORG GOV	231,88 D	143.717,88 C
29/05/2024	031017	PG ORG GOV	74,80 D	143.643,08 C
29/05/2024	138562	ENVIO TED	1.886,36 D	141.756,72 C

29/05/2024	138669	ENVIO TED	112,00 D	141.644,72 C
29/05/2024	138968	ENVIO TED	995,70 D	140.649,02 C
29/05/2024	139057	ENVIO TED	1.718,89 D	138.930,13 C
29/05/2024	291130	ENVIO PIX	785,14 D	138.144,99 C
29/05/2024	291131	ENVIO PIX	163,00 D	137.981,99 C
29/05/2024	291131	ENVIO PIX	1.487,50 D	136.494,49 C
29/05/2024	291132	ENVIO PIX	657,44 D	135.837,05 C
29/05/2024	291133	ENVIO PIX	710,40 D	135.126,65 C
29/05/2024	291133	ENVIO PIX	9.821,25 D	125.305,40 C
29/05/2024	291136	ENVIO PIX	3.688,21 D	121.617,19 C
29/05/2024	291137	ENVIO PIX	16.976,00 D	104.641,19 C
29/05/2024	291138	ENVIO PIX	2.959,57 D	101.681,62 C
29/05/2024	291139	ENVIO PIX	1.910,04 D	99.771,58 C
29/05/2024	291139	ENVIO PIX	4.679,85 D	95.091,73 C
29/05/2024	291140	ENVIO PIX	218,70 D	94.873,03 C
29/05/2024	291141	ENVIO PIX	361,59 D	94.511,44 C
29/05/2024	291509	ENVIO PIX	1.031,04 D	93.480,40 C
29/05/2024	291510	ENVIO PIX	948,66 D	92.531,74 C
29/05/2024	291511	ENVIO PIX	600,00 D	91.931,74 C
29/05/2024	291511	ENVIO PIX	1.061,73 D	90.870,01 C
29/05/2024	138562	DOC/TED INTERNET	11,00 D	90.859,01 C
29/05/2024	138669	DOC/TED INTERNET	11,00 D	90.848,01 C
29/05/2024	138968	DOC/TED INTERNET	11,00 D	90.837,01 C
29/05/2024	139057	DOC/TED INTERNET	11,00 D	90.826,01 C
29/05/2024	000000	SALDO DIA		90.826,01 C
31/05/2024	000000	SALDO DIA		90.826,01 C

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

### Extrato por período

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA

Conta: 0338 | 003 | 00022003-8

Data: 01/08/2024 - 13:43

Mês: Junho/2024

Período: 1 - 10

#### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/06/2024	030730	CRED PIX	44,00 C	90.870,01 C
03/06/2024	064863	PG ORG GOV	99,69 D	90.770,32 C
03/06/2024	064961	PG ORG GOV	251,16 D	90.519,16 C
03/06/2024	065039	PG ORG GOV	81,02 D	90.438,14 C
03/06/2024	065097	PG ORG GOV	1.059,44 D	89.378,70 C
03/06/2024	065143	PG ORG GOV	341,76 D	89.036,94 C
03/06/2024	065218	PG ORG GOV	85,17 D	88.951,77 C
03/06/2024	065268	PG ORG GOV	27,47 D	88.924,30 C
03/06/2024	065324	PG ORG GOV	36,87 D	88.887,43 C
03/06/2024	065494	PG ORG GOV	114,29 D	88.773,14 C
03/06/2024	065554	PG ORG GOV	227,23 D	88.545,91 C
03/06/2024	065616	PG ORG GOV	73,30 D	88.472,61 C
03/06/2024	065660	PG ORG GOV	137,31 D	88.335,30 C
03/06/2024	065722	PG ORG GOV	425,66 D	87.909,64 C
03/06/2024	129707	ENVIO TED	2.400,00 D	85.509,64 C
03/06/2024	129798	ENVIO TED	2.400,00 D	83.109,64 C
03/06/2024	031125	ENVIO PIX	21.382,56 D	61.727,08 C
03/06/2024	031314	ENVIO PIX	6.166,51 D	55.560,57 C
03/06/2024	031315	ENVIO PIX	6.000,00 D	49.560,57 C
03/06/2024	031317	ENVIO PIX	5.069,04 D	44.491,53 C
03/06/2024	031318	ENVIO PIX	54,60 D	44.436,93 C
03/06/2024	031318	ENVIO PIX	77,85 D	44.359,08 C
03/06/2024	031442	ENVIO PIX	1.375,00 D	42.984,08 C
03/06/2024	031444	ENVIO PIX	2.306,64 D	40.677,44 C
03/06/2024	031444	ENVIO PIX	4.586,28 D	36.091,16 C
03/06/2024	031445	ENVIO PIX	8.591,03 D	27.500,13 C
03/06/2024	031445	ENVIO PIX	7.904,46 D	19.595,67 C
03/06/2024	129707	DOC/TED INTERNET	11,00 D	19.584,67 C



03/06/2024	129798	DOC/TED INTERNET	11,00 D	19.573,67 C
03/06/2024	000000	SALDO DIA		19.573,67 C
04/06/2024	000001	CRED TED	270.000,00 C	289.573,67 C
04/06/2024	040650	CRED PIX	22,00 C	289.595,67 C
04/06/2024	041637	ENVIO PIX	680,67 D	288.915,00 C
04/06/2024	000000	SALDO DIA		288.915,00 C
05/06/2024	052644	PG ORG GOV	18,60 D	288.896,40 C
05/06/2024	142229	ENVIO TED	520,00 D	288.376,40 C
05/06/2024	142416	ENVIO TED	441,17 D	287.935,23 C
05/06/2024	142727	ENVIO TED	1.181,48 D	286.753,75 C
05/06/2024	142937	ENVIO TED	391,00 D	286.362,75 C
05/06/2024	143497	ENVIO TED	385,56 D	285.977,19 C
05/06/2024	144530	ENVIO TED	1.602,90 D	284.374,29 C
05/06/2024	144629	ENVIO TED	545,95 D	283.828,34 C
05/06/2024	144701	ENVIO TED	1.587,22 D	282.241,12 C
05/06/2024	051547	ENVIO PIX	1.286,09 D	280.955,03 C
05/06/2024	051549	ENVIO PIX	1.557,57 D	279.397,46 C
05/06/2024	051550	ENVIO PIX	883,39 D	278.514,07 C
05/06/2024	051551	ENVIO PIX	117,00 D	278.397,07 C
05/06/2024	051552	ENVIO PIX	513,00 D	277.884,07 C
05/06/2024	051552	ENVIO PIX	1.647,38 D	276.236,69 C
05/06/2024	051553	ENVIO PIX	655,55 D	275.581,14 C
05/06/2024	051554	ENVIO PIX	621,13 D	274.960,01 C
05/06/2024	051554	ENVIO PIX	1.300,00 D	273.660,01 C
05/06/2024	051604	ENVIO PIX	381,40 D	273.278,61 C
05/06/2024	051607	ENVIO PIX	215,60 D	273.063,01 C
05/06/2024	142229	DOC/TED INTERNET	11,00 D	273.052,01 C
05/06/2024	142416	DOC/TED INTERNET	11,00 D	273.041,01 C
05/06/2024	142727	DOC/TED INTERNET	11,00 D	273.030,01 C
05/06/2024	142937	DOC/TED INTERNET	11,00 D	273.019,01 C
05/06/2024	143497	DOC/TED INTERNET	11,00 D	273.008,01 C
05/06/2024	144530	DOC/TED INTERNET	11,00 D	272.997,01 C
05/06/2024	144629	DOC/TED INTERNET	11,00 D	272.986,01 C
05/06/2024	144701	DOC/TED INTERNET	11,00 D	272.975,01 C
05/06/2024	000000	SALDO DIA		272.975,01 C
06/06/2024	060655	CRED PIX	88,00 C	273.063,01 C
06/06/2024	117594	ENVIO TED	828,26 D	272.234,75 C
06/06/2024	117666	ENVIO TED	290,00 D	271.944,75 C

06/06/2024	117767	ENVIO TED	480,00 D	271.464,75 C
06/06/2024	151735	ENVIO TED	124.073,97 D	147.390,78 C
06/06/2024	061014	ENVIO PIX	688,80 D	146.701,98 C
06/06/2024	061402	ENVIO PIX	886,64 D	145.815,34 C
06/06/2024	117594	DOC/TED INTERNET	11,00 D	145.804,34 C
06/06/2024	117666	DOC/TED INTERNET	11,00 D	145.793,34 C
06/06/2024	117767	DOC/TED INTERNET	11,00 D	145.782,34 C
06/06/2024	151735	DOC/TED INTERNET	11,00 D	145.771,34 C
06/06/2024	000000	SALDO DIA		145.771,34 C
07/06/2024	070659	CRED PIX	44,00 C	145.815,34 C
07/06/2024	071407	CRED PIX	124.073,97 C	269.889,31 C
07/06/2024	138418	ENVIO TED	12.189,98 D	257.699,33 C
07/06/2024	138510	ENVIO TED	764,40 D	256.934,93 C
07/06/2024	138589	ENVIO TED	557,96 D	256.376,97 C
07/06/2024	138418	DOC/TED INTERNET	11,00 D	256.365,97 C
07/06/2024	138510	DOC/TED INTERNET	11,00 D	256.354,97 C
07/06/2024	138589	DOC/TED INTERNET	11,00 D	256.343,97 C
07/06/2024	000000	SALDO DIA		256.343,97 C
10/06/2024	100652	CRED PIX	33,00 C	256.376,97 C
10/06/2024	607425	PAG BOLETO	4.840,00 D	251.536,97 C
10/06/2024	101038	ENVIO PIX	366,00 D	251.170,97 C
10/06/2024	101638	ENVIO PIX	728,00 D	250.442,97 C
10/06/2024	101639	ENVIO PIX	1.903,37 D	248.539,60 C
10/06/2024	101639	ENVIO PIX	285,58 D	248.254,02 C
10/06/2024	101640	ENVIO PIX	930,30 D	247.323,72 C
10/06/2024	101640	ENVIO PIX	5.600,76 D	241.722,96 C
10/06/2024	000000	SALDO DIA		241.722,96 C

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



# 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



Equilíbrio de Cuidar

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU		PRESTAÇÃO DE CONTAS	
01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE, conforme contido no Cartão do CNPJ. <b>IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		02- TERMO DE: ( ) CONVÊNIO; ( ) COLABORAÇÃO; (X) FOMENTO. Nº: 305/2023	
03. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS			
03.1.PARCIAL: PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº: 05 DE <u>23/05/2024</u> A <u>07/06/2024</u> .		03.2.FINAL: PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO: DE ___/___/___ A ___/___/___.	
04. FONTE DE RECURSOS	05. AGENTE FINANCEIRO	06. AGÊNCIA	07. CONTA BANCÁRIA
Recursos Municipais R\$ R\$ 270.000,00	CAIXA ECONOMICO FEDERAL	338	22003-8
08. ITEM	09. HISTÓRICO		10. VALOR R\$
01	Saldo bancário em <u>23 / 05 / 2024</u> , conforme extrato anexo.		267475,35
02	MENOS: valores de ordens bancárias, de saques, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal no quadro 11.		0,00
03	OUTROS lançamentos contabilizados e não constantes dos Extratos Bancários:		0,00
	• Débito (-)		
	• Crédito (+)		0,00
04	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados		
	• Débito (-)		0,00
	• Crédito (+)		0,00
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em <u>07/06/2024</u> .		256343,97
11. DOCUMENTO EMITIDOS E NÃO			
11.1. DOCUMENTO	11.2 n.º:	11.4 FAVORECIDO	11.5 VALOR EM R\$
12 - AUTENTICAÇÃO			
		Presidente Venceslau - SP, 17 de julho de 2024	
 TELMA ROSANE GARCIA CRC/ SP 16979/0-5		 JOSE LUIZ GHIZZI PROVEDOR	





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	<b>AO TERMO DE:</b>
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	Fomento   Colaboração   Convênio
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	N.º: <u>305/2023</u>

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	0037 / 00000253143-7	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	<b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
<b>Nome:</b>	MEDCONTORL COM. MAT HOSP LTDA	Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.203.274/0001-31	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.524,65	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		<b>Marcos Ambrozio</b>
<b>Histórico:</b>		Assistente de Finanças

<b>Data de débito:</b>	23/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/05/2024 11:53:26

<b>Código da operação:</b>	00111245
<b>Chave de segurança:</b>	Y4ZA8ZHU9P6R26FX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI**



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

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.016.186  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0510 2032 7400 0131 5500 1000 0161 8618 1523 3200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209414263117  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_  
 CNPJ / CPF: 10.203.274/0001-31 / \_\_\_\_\_  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241093805967 24/05/2024 12:25:15

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 ENDEREÇO: R EMILIANO VILANOVA, 66  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 19400-059  
 MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU  
 UF: SP  
 TELEFONE / FAX: (18)3271-2411  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 DATA DA EMISSÃO: 24/05/2024  
 DATA DA SAÍDA: 24/05/2024  
 HORA DA SAÍDA: 12:24:14

FATURA  
 DADOS DA FATURA: Número: 16186 - Valor Original: R\$ 2.524,65 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.524,65

PARCELAS  
 Número: 001  
 Vencimento: 24/05/2024  
 Valor: R\$ 2.524,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.524,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.524,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: LOGFAR LOGISTICA LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306  
 QUANTIDADE: 1 VOLUME  
 ESPÉCIE: VOLUME  
 MARCA: \_\_\_\_\_  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 MUNICÍPIO: BAURU  
 CÓDIGO ANTI: \_\_\_\_\_  
 PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_  
 UF: SP  
 CNPJ / CPF: 05.530.576/0001-84  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209337700111  
 PESO BRUTO: 15,000  
 PESO LÍQUIDO: 15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
21	PAPEL GRAU 30X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 144,20 (33,15%)	48195000	000	5102	RL	2,0000	217,5000	0,00	435,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
314	IND. BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES   B103 - Val Aprox Tributos: 393,12 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.250,0000	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
413	PAPEL GRAU 08X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 12,93 (33,15%)	48195000	000	5102	RL	1,0000	39,0000	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
469	PAPEL GRAU C CLEAN PACK AZUL 15CM X 100M - Val Aprox Tributos: 28,99 (33,15%)	48195000	000	5102	UN	1,0000	87,4500	0,00	87,45	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 150,96 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	30,0000	16,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
732	PAPEL GRAU 40X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 77,31 (33,15%)	48195000	000	5102	RL	1,0000	233,2000	0,00	233,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
<p>400 x 300 = LOTE: 303559 - 02/127                      80 x 300 = LOTE: 303798 - 03/127                      350 x 300 = LOTE: 014766 - 03/127                      300 x 300 = 303599 - 02/127</p>														

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: O S / Pedidos: 14683 O/C 005113  
 Tributos aproximados R\$ 353,07 Fed., R\$ 454,44 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1.D  
 PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 305/2023  
 Reservado ao Fisco: \_\_\_\_\_  
 Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 16979070-5  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090  
 C.FEDERAL 92003-8 23/05/24





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

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

CNPJ 55.559.900/0001-65

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23692 COTAÇÃO: 5113 SOLIC: 6001 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR..: 000305 MEDCONTROL COM. MAT HOSP LTDA  
RAZÃO SOCIAL: MEDCONTROL COM. MAT HOSP LTDA  
ENDEREÇO....: RUA VIRGILIO MALTA, 12-69, CEP.....: 17015220  
BAIRRO.....: VL MESQUITA CIDADE: BAURU UF.....: SP  
CNPJ/CPF....: 10.203.274/0001-31 IE/RG: 209.414.263.117 I.M.....:  
FONE.....: (14)3208-7108 FAX: CELULAR...:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:  
DATA PEDIDO.: 14/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: NÃO  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA PR.ENTREGA: 0 DIAS  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 14/05/2024  
AUTORIZADOR : EMAIL.....: rosemari@medcontrolbauru.com.br FONE.....: (14)3208-7108  
MOTIVO.....: PEDIDO MEDCONTROL  
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag. 037-X C/C 253143-7 TED

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000114	BOWIE DICK FOLHAS	U	PACO	30	16,000000	480,00	
2	P	00000234	EMBALAGEM TUB.P/EST. 08MMX100MT	U	ROLO	1	39,000000	39,00	
3	P	00000235	EMBALAGEM TUB.P/EST. 150MMX100MT	U	ROLO	1	87,450000	87,45	
4	P	00001295	EMBALAGEM TUB.P/EST. 300MMX100MT	U	ROLO	2	217,500000	435,00	
5	P	00000236	EMBALAGEM TUB.P/EST. 400MMX100MT	U	ROLO	1	233,200000	233,20	
6	P	00004408	INDICADOR BIOLOGICO BITEST 3 HORAS	U	CAIX	1	1250,000000	1250,00	
								2524,65	

TOTAL DO PEDIDO : 2524,65

SOLIC...: MARIA TAMIRES DOS SANT

COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 168790/O-5

• EMPENHADO •  
DATA: 23/05/24  
Ass.: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE  
220037

*Camilla Liana Aguiar*  
Gerente de Finanças

GERENCIADOR  
**CAIXA**

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b>
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	AO TERMO DE:
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	Fomento   Colaboração   Convênio
		N.º: <u>305/2023</u>

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	1916 / 00000007143-9	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	DE PRESIDENTE VENCESLAU
<b>Nome:</b>	C M HOSPITALAR LTDA	Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.420.164/0001-57	
<b>Valor:</b>	R\$ 5.212,40	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		<b>Marcos Ambrozio</b>
<b>Histórico:</b>		Assistente de Finanças

<b>Data de débito:</b>	23/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/05/2024 11:54:20

<b>Código da operação:</b>	00111497
<b>Chave de segurança:</b>	H88Z97LUCQ8NGWZ5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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



**Identificação do emittente**  
**C M HOSPITALAR S.A (LDA)**

AV. TIROANTES, 6640  
 JARDIM ROSALEER CEP: 86072-000  
 LONDRIANA/PR  
 Fone: 554333159400

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento Colaborativo | Convênio  
 N.º: 2017/2023

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 1-SAÍDA

N. 001125421  
 SÉRIE 1  
 FOLHA DE PRESENTURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU

Emp. Nº: 3000



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 4124 0512 4201 6400 0238 5500 1001 1254 2715 4128 9186

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141240155560793 27/05/2024 15:59:18-03 00

CNPJ 12.420.164/0002-38

CNPJ 55.559.900/0001-65

CEP: 19400-000

DT. EMISS. 27/05/2024

CEP: 19400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

CNPJ CPF:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 19400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 19400-000

ATUREZA DA OPERAÇÃO  
 ENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 054653090 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA, 66 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU FONE/FAX: 0181832712411 UF: SP

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

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

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

001 27/05/2024

BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS

0,00 0,00

VALOR DO FRETRE VALOR DO SEGURO

0,00 0,00

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016

ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAOD

MUNICIPIO CAJAMAR

QUANTIDADE 1 ESPECIE DIVERSOS

MARCA NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 0,7500

PESO LIQUIDO 0,6000

COD. PROD. DESCR. PROD. NCM/SH. CST. CFOP. UN. QUANT. V.UNITARIO. VLR TOTAL. BC. ICMS. BC. ICMS ST. VLR ICMS. VLR ICMS ST % ICMS. ALIC. IPI. Q. LOTE. LOTE PROD. D. VALID. D. FARE

010209 ACTILYSE (ALTEPL ASEBOMG POLIOF F/A + DIL 50ML (G) - BOEHRINGER

30049099 740 6108 FRA 2,0000 2.806,200000 5.212,40 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00%

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1847597

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO 140/01 - ANEXO I, ITEM 104 DO RICMS - PR - Produto(s): 010209

Noosso Pedido: A89229

A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viteo.com.br/compliance>

Rastreabilidade, flicitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único).

Pedido: A89229  
 Rep.: 012082

RESERVADO AO FISCO

23105

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

*Tatiana Rosane Garcia*  
 CRC-SP 16879010-5



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

DATA DE RECEBIMENTO

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



TICKET

NF-e  
 Nº 001125421  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001002  
 000006477459

**mafra**  
 distribuidora saúde

Identificação do emittente  
**C M HOSPITALAR S.A (LDA)**  
 AV. TRADENES, 6640  
 JARDIM ROSICLER CEP: 86072-000  
 LONDRINA/PR  
 Fone: 544333199400

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAIDA  
 N. 001125421  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 4124 0512 4201 6400 0238 5500 1001 1254 2115 4128 9186

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9054663090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141240155560793 27/05/2024 15:59:18-03:00  
 CNPJ  
 12.420.164/0002-38

DADOS ADICIONAIS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																
COD. PROD	DESCR PROD	NOM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQU. PI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RDC 430/2020 - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112		PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. No. 3090																
Marcas Ampheozio Assessoria de Finanças		PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 305/2015																
Telma Rosane Garcia CRC-SP 16979010-5		RESERVADO AO FISCO																



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N°: 3090

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23686 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: MARIA TAMIRES D  
 CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR.: 001572 C M HOSPITALAR LTDA - RPO  
 RAZÃO SOCIAL: C M HOSPITALAR LTDA (RPO)  
 ENDEREÇO: AVENIDA LUIZ MAGGIONI, 2727  
 BAIRRO: DISTRITO EMPRESARIAL CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
 CNPJ/CPF: 12.420.164/0001-57 IE/RG: 582557602113  
 FONE: (16)2101-9400 FAX: CEP: 14072055  
 FAT. MÍNIMO: 0,00 BANC: AGENCIA: UF: SP  
 DATA PEDIDO: 14/05/2024 VENDEDOR.: DESCONTO: 0,00 I.M.:  
 FRETE: 0,00 FORMA PG.: PR. ENTREGA: NÃO  
 COND. PAGTO: A COMBINAR URGENTE.: NÃO  
 SIT. PEDIDO: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT. ENTREGA: 14/05/2024  
 AUTORIZADOR: FONE:.....  
 EMAIL: ana.bueno@mafrasaude.com.br  
 MOTIVO: OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag: 1916-X C\c: 7143-9. código: C306 TED

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005478	ACTILYSE (ALTEPLASE) 50MG/ML; FRASCO-A U FRAS			2	2606,200000	5212,40	
								5212,40	

TOTAL DO PEDIDO : 5212,40

SOLIC.: MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS: MARIA TAMIRES

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Fe*  
 SUPERVISOR DE C

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

• EMPENHADO •  
 DATA: 23/05/24  
 Ass.: Camile  
 CONTA CORRENTE  
220033

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

*Camila Yone Coimbra*  
 Gerente de Finanças



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b> <b>AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b> <b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	3358 / 00000006248-0	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	15.037.934/0001-75	
<b>Valor:</b>	R\$ 571,53	<b>Telma Rosane Garcia</b> CRC-SP 169790/O-5
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	23/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/05/2024 11:54:59

<b>Código da operação:</b>	00111686	<b>Marcos Ambrozio</b> Assistente de Finanças
<b>Chave de segurança:</b>	RH2JKQHU3YVJSXFA	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



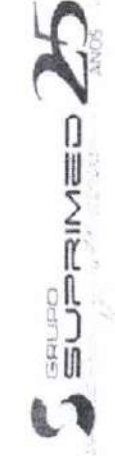
NF-E  
Nº 354.996  
SÉRIE I

Identificação e assinatura do receptor (Immande de Presidente Venceslau)

Data do recebimento

Receimos de RIADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

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



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**SAIDA**  
Nº 354.996 FL. 1/1  
SÉRIE I



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
35-2405-15.037.934/0001-75-55-001-000-354.996-167.772.064-7

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
Venda de Mercadoria

**CNPJ** 15.037.934/0001-75 / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 582.881.260.110

**Protocolo de autorização**  
135241096843502

24/05/2024 18:49:51

**RAZÃO SOCIAL**  
Immande da Santa Casa de Presidente Venceslau

**ENDEREÇO**  
Rua Emiliano Vilanova, 66

**MUNICÍPIO** Presidente Venceslau

**TELEFONE** (18) 3271-6240

**UF** SP

**BAIRRO** Centro

**CNPJ/CPF** 55.559.900/0001-65

**EMISSION** 24/05/2024

**SAIDA** 24/05/2024

**HORA**

**VALOR DO ICMS** 571,53

**VALOR DO ICMS SUB. TRIB.** 102,87

**VALOR DO FRETE**

**VALOR DO SEGURO**

**DESCONTO ESPECIAL**

**BASE DO ICMS** 571,53

**BASE ICMS SUB. TRIB.**

**VAL. ICMS SUB. TRIB.**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**

**ISENTO**

**VALOR DO IPI**

**OUTRAS DESPESAS**

**VALOR TOTAL DA NOTA** 571,53

**TOTAL DOS PRODUTOS** 571,53

**VALOR TOTAL DA NOTA** 571,53

**RAZÃO SOCIAL** LOGMED RIBEIRAO PRETO

**ENDEREÇO** RUA FARIELA MOISES, 335

**QUANTIDADE** 1

**ESPECIE** CAIXA

**MARCA** RIAADE

**PRETO PAGO PELO** [OJEMITENTE]

**CÓDIGO ANTI** PLACA

**UF** SP

**CNPJ** 09.303.268.0003-39

**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 797.249.956.110

**PESO BRUTO (KG)** 0,000

**PESO LIQUIDO (KG)** 0,000

**FATURAS** (documento/vencimento/valor): 354996/1 24/05/24 571,53

**Dados dos Produtos/Serviços**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QTD	UNID.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	RC ICMS	VAL ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT	QTE/LOTE/VALIDADE(S)
AA510	COITON AZUL 0 15X45CM	1	CX	82,00	82,00	82,00	14,76	18%	18%	1	2368836N 17.12.28
CC15201	CHROMIC GUT 1 75CM CC30 CX C/24	1	CX	89,52	89,52	89,52	16,11	18%	18%	1	2366184C 25.11.28
CC29201	CHROMIC GUT 1 90CM MCR50	1	CX	123,41	123,41	123,41	22,21	18%	18%	1	2415838C 25.3.29
CS27120	PLAIN GUT 2-0 75CM MCR40 CX C/24	1	CX	121,00	121,00	121,00	21,78	18%	18%	1	2415697C 18.3.29
NP43340	MONOSOF PRETO 4-0 45CM CT20	1	CX	77,60	77,60	77,60	13,97	18%	18%	1	2414539N 10.3.29
NP43330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 CX C/24	1	CX	78,00	78,00	78,00	14,04	18%	18%	1	2364248N 11.12.28

**PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:**  
Fomento Colaboração Convênio  
N.F. 2024/003

**RESERVADO AO FISCO**

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº. 2090

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telem Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/0-5

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
"Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 76,87 (13,45%) + Estaduais = R\$ 68,58 (12,00%) Pedido(s): 347624207(244292) ATENÇÃO LOG MED - SEPARAR E LIBERAR PARA FATURAMENTO POR FAVOR. NÃO ENVIAR MATERIAL-ATE A IDENTIFICAÇÃO DO COBRANÇA VIA E-MAIL - Bônus PDC #547624207

**Dados Adicionais**

C.º FISCAL  
28003-6  
23/05/24





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23765 COTAÇÃO: 5138 SOLIC: 6035 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 002628 RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP  
RAZÃO SOCIAL: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO.....: CEP.....: 14092540  
BAIRRO.....: RESIDENCIAL E COMERC CIDADE: RIBEIRAO PRETO UF.....: SP  
CNPJ/CPF.....: 15.037.934/0001-75 IE/RG: 582881260110 I.M.....:  
FONE.....: 16 36241737 FAX: CELULAR...:  
FAT. MINIMO..: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:  
DATA PEDIDO.: 22/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR. ENTREGA: 0 DIAS  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT. ENTREGA: 22/05/2024  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: sac3.rp@gruposuprimed.com.br; silvia.gruposuprimed@gmail.com FONE.....:  
MOTIVO.....: SOLICITAÇÃO DE MATERIAL : ALGUNS ITENS JÁ COM COM O  
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag 3358-8 cc 6248-0 TED

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000254	FIO ALGODAO 0 S/AGULHA AAA510	U	UNID	24	3,416700	82,00	
2	P	00000259	FIO CATGUT CROMADO 1 C/AGULHA CC152	U	UNID	24	3,730000	89,52	
3	P	00000257	FIO CATGUT CROMADO 1 C/AGULHA CC292	U	UNID	24	5,142100	123,41	
4	P	00003581	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AGULHA CS2	U	UNID	24	5,041700	121,00	
5	P	00000273	FIO NAYLON 3-0 C/AGULHA NP45330	U	UNID	24	3,250000	78,00	
6	P	00000274	FIO NAYLON 4-0 C/AGULHA NP43340	U	UNID	24	3,233300	77,60	
								571,53	

TOTAL DO PEDIDO : 571,53

SOLIC.: MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS: GUSTAVO FERRARI N.º: 3090

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •  
DATA : 23/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
220038

Camila Lyra Barbosa  
Gerente de Finanças



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio</b>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	N.º: <u>305/2023</u>
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>3090</u></b>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	3370 / 00000006158-1	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTADA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.378.288/0004-09	<b>Marcos Ambrozic Assistente de Finanças</b>
<b>Valor:</b>	R\$ 538,30	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		<b>Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5</b>
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	23/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/05/2024 11:56:08

<b>Código da operação:</b>	00111913
<b>Chave de segurança:</b>	QVG162AJNMKAMJ9L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 538,30 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - RUA EMILIANO VILANOVA, 066 CENTRO PRESIDENTE VENCESLAU-SP



NFe N° 000.074.090  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N° 000.074.090  
Série 001  
Folha 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0740 9061 4726 7345  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11864252 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 819016879114 CNPJ / CPF: 31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
ENDEREÇO: RUA EMILIANO VILANOVA, 066  
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU  
CNPJ - CPF: 55.559.900/0001-65  
DATA DA EMISSÃO: 23/05/2024  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/05/2024  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 15:58:00

FATURA / DUPLICATA: 001  
Venc. 23/05/2024  
Valor R\$ 538,30  
PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 202/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N° 3090

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
538,30	64,60	0,00	0,00	0,00	0,00	538,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	538,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI  
FRETE POR CONTA: 0-Remetente  
CÓDIGO ANTI: 0-Remetente  
PLACA DO VEICULO: 0-Remetente  
UF: 0-Remetente  
CNPJ / CPF: 12.270.745/0004-00  
ENDEREÇO: ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330  
MUNICÍPIO: SUMARE  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114  
QUANTIDADE: 1 ESPECIE: Volumes MARCA: 0-Remetente NUMERAÇÃO: 0-Remetente PESO BRUTO: 0,250 PESO LÍQUIDO: 0,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37893	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ IM IV 2ML C/100 AMP/HYPOFARMA G- Lote: 24030288 Qt: 5 Val: 31/03/26	30039079	000	6108	UN	5	107,6600	538,30	538,30	64,60			12,00	

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
PEDIDO BIONEXO 347640791  
Orc 14725053 Fichas 1/1 1 vols  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#347640791#BIONEXO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
APE 1.18.507-0-AE 1.18.508-3  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 72,40 Estadual: R\$ 96,89 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Venda para consumo final  
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO  
CONTINGENCIA SVC-AN Entrada em contingência :  
2024-05-23T14:58:32-03:00Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU EM CONTINGENCIA

C. FEDERAL  
22003-8  
23/05/2024



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23776 COTAÇÃO: 5140 SOLIC: 6037 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO, 450  
BAIRRO.....: CIDADE: RIO DE JANEIRO  
CNPJ/CPF....: 31.378.288/0004-09 IE/RG:  
FONE.....: FAT. MÍNIMO.: 0,00 FAX:  
DATA PEDIDO.: 22/05/2024 BANCO: 001 AGENCIA: 33707  
FRETE.....: 0,00 VENDEDOR.:  
COND. PAGTO.: A VISTA DESCONTO.: 0,00  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO FORMA PG.:  
AUTORIZADOR : PROCESSO.:  
EMAIL.....: FONE.....:  
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO :  
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3370-7 C/C: 6158-1 TED

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000214	DIPIRONA; 500MG/ML AMPOLA 2ML INJETA U AMPO			500	1,076600	538,30	
								538,30	

TOTAL DO PEDIDO : 538,30

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

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 168790/O-5

• EMPENHADO •  
DATA: 23/05/24  
Ass.: Camille  
CONTA CORRENTE  
220038

*Camille Jane Aguiar*  
Gerente de Finanças





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	3371 / 00000010213-0	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	59.225.268/0001-74	
<b>Valor:</b>	R\$ 320,00	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		<b>Telma Rosane Garcia</b> CRC-SP 169790/O-5
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	23/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/05/2024 14:04:08

<b>Código da operação:</b>	00118591
<b>Chave de segurança:</b>	VT4NMYP4PPHN9N5Z

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças



Identificação do emittente  
**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 157567  
 SERIE 1  
 FL 1 / 1



Chave de acesso  
**3524 0559 2252 6800 0174 5500 1000 1575 6711 4818 5960**

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

Protocolo de autorização de uso  
**135241078278467 - 22/05/2024 16:41:25**

**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 22/05/2024

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

MUNICÍPIO Presidente Venceslau  
 FONE / FAX 183271-2411  
 UF SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento  
 HORA DA SAÍDA

**FATURA**  
 Fatura: 1 Vencimento: 22/05/2024 Valor: 320,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO 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 LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME  
 FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEICULO  
 UF SP  
 CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60

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

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

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. 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: 104439 Qtd: 8,00 Fab: 12/10/2023 Val: 10/07/2025	3822.19.20	6.00	5102	UN	8,000000	40,000000	320,00	320,00	57,60	0,00	18,00	0,00

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº. 3090

Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Total aproximado de tributos: R\$ 87,20  
 Nº de Pedido: 138017  
 Banco Itau AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

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

**RESERVADO AO FISCO**

COPEDENAL  
 22003-B  
 23/05/24





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 25/2023

Pedido

PEDIDO.....: 23760 COTAÇÃO: 5138 SOLIC: 6035 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000445 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: AVENIDA; DOUTOR JANIO QUADROS; 200; DISTRITO INDUSTRIAL ULISSES  
 BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET  
 CNPJ/CPF.....: 59.225.268/0001-74 IE/RG: 647.255.349.114  
 FONE.....: FAT. MINIMO.: 0,00 BANC.: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 22/05/2024 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: denilce.vendas@gruposquimica.com.br  
 MOTIVO.....: SOLICITAÇÃO DE MATERIAL : ALGUNS ITENS JÁ COM COM O  
 OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 3371-5 C/C: 10213-X TED

CEP.....: 15092602  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 22/05/2024  
 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.: MARIA TAMIRES DOS SANT

COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NEST

*Gustavo Ferrari*  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

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

AUTORIZADO POR:

*Nas passei*

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

• EMPENHADO •  
 DATA: 23/05/24  
 Ass.: *[Assinatura]*  
 CONTA CORRENTE  
220038

*Camilla Rose Aguiar*  
 Gerente de Finanças

GERENCIADOR  
**CAIXA**

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b>
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	AO TERMO DE:
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	Fomento   Colaboração   Convênio
		N.º: <u>305/2023</u>

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	3125 / 00000002037-0	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	<b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
<b>Nome:</b>	GENESIO A MENDES E CIA LTDA	Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>CPF/CNPJ:</b>	82.873.068/0007-35	
<b>Valor:</b>	R\$ 545,34	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		<b>Telma Rosane Garcia</b>
<b>Histórico:</b>		CRC-SP 169790/O-5

<b>Data de débito:</b>	23/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/05/2024 14:08:17

<b>Código da operação:</b>	00118764
<b>Chave de segurança:</b>	SLJH3QQGGFQT30R1

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças





GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI, 1327 - IPA  
SAC JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055-400  
FONE: (48) 3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR  
TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 5666  
0800 643 6666 / 0800 73 6666

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ENTRADA 1  
SAÍDA 1  
Nº SÉRIE 4229719  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4124.0582.8730.6800.0735.5500.1004.2297.1919.9347.8480

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
[www.sefaz.pr.gov.br](http://www.sefaz.pr.gov.br)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240152344988 23/05/2024 17:44:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6108  
VENDA  
INSCR. ESTADUAL: 9080924140  
INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 616017971110  
INSCR. ESTADUAL: 62.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>46745/6 - IRMANDADE DE SANTA CASA</b>	CNPJ / CPF 55.559.900/0001-65	DATA DE EMISSÃO 23/05/2024
ENDEREÇO <b>EMILIANO VILANOVA</b>	BAIRRO CENTRO	DATA ENTRADA / SAÍDA 24/05/2024
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	HORA DE SAÍDA 00:00:00
	FONE / FAX 4432331715	
	CEP 19400000	
	INSCR. ESTADUAL	

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

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		24/05/2024	545,34						

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	545,34	65,44	0,00	0,00	545,34
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	545,34

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL <b>RONDOLOG TRANSPORTES LTDA</b>	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET.	CODIGO ANTT 046612757	PLACA VEÍCULO/REBOQUE PGE5047	UF SP	CNPJ / CPF 17.915.300/0001-01
ENDEREÇO <b>ESTRADA FERNANDO NOBRE</b>	MUNICÍPIO COTIA	UF SP	INSCR. ESTADUAL 278383949118		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA 652151	NUMERAÇÃO 7 401 3105 4011/4011	PESO BRUTO 0,664	PESO LÍQUIDO 0,664

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0382054	DIMORF 1MG/ML 50X2ML C/EST.ES (POS/ (A1) DESC:24,40% FABRICANTE: CRISTALEA FMC:515,43 LT:23110496 VAL:01/11/2025	30044990	500	6108	AM	2	272,67	545,34	545,34	65,44	12,00	0,00	0,00
<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: 3090</p> <p>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 3057/2023</p> <p><i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5</p> <p><i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças</p>													

DADOS ADICIONAIS

\* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA  
PLACA : FUR7030, KXY9932, LNC9915, PGE5047, PFI2888, PVW5904, PEK7918. TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED. FORNECEDOR 347640791 TRANSMISSÃO HELOISE.DE-791570. B.C. COM DED.DO FIS COPINS CONV.ICMS 34 2005. POS 545,34 NEG NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARAGAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 32,72 CERTIFICADOS EMPRESA APE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE APE 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 RODOVIÁRIO (OU AQUAVIÁRIO OU FERROVIÁRIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFÍCIO NRO 02422113.

\* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

C.º FEDERAL  
22003-8  
23/05/24



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

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

CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

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

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor **PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. N.º: 3090

PEDIDO.....: 23773 COTAÇÃO: 5140 SOLIC: 6037 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 003840 GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.  
 RAZÃO SOCIAL: GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.  
 ENDEREÇO.....: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327  
 BAIRRO.....: IPE CIDADE: SAO JOSE DOS PINHAIS  
 CNPJ/CPF.....: 82.873.068/0007-35 IE/RG: 9080924140  
 FONE.....: FAX:  
 FAT. MÍNIMO...: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 22/05/2024 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: thauan.nazario@gam.com.br  
 MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO :  
 OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3125-9 C/C: 2037-0

CEP.....: 83055400  
 UF.....: PR  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 22/05/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002953	MORFINA;2MG/2ML AMPOLA INJETAVEL	U	AMPO	100	5,453400	545,34	
								545,34	

TOTAL DO PEDIDO : 545,34

SOLIC...: MARIA TAMIRES DOS SANT

COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •  
DATA: 23/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
220033

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

*Camila Yano Spahr*  
Gerente de Finanças



GERENCIADOR  
**CAIXA**

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	Fomento   Colaboração   Convênio
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	N.º: <u>305/2023</u>
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>Conta destino:</b>	3370 / 00000160087-7	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	52.202.744/0001-92	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.050,25	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	<b>Telma Rosane Garcia</b>
<b>Identificação da operação:</b>	55559900000165	<b>CRC-SP 169790/O-5</b>
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	23/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/05/2024 16:50:31

<b>Código da operação:</b>	00128091
<b>Chave de segurança:</b>	K73J3TNW3MV4CWVL

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças



**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500  
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 1639639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAIDA  
 N. 000932637  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0552 2027 4400 0192 5500 1000 9326 3712 2171 8466

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

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135241088338228 23/05/2024 19:05:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65 DATA DE EMISSÃO 23/05/2024  
 ENDEREÇO RUA EMILIANO VILA NOVA,66 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 19400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 23/05/2024  
 MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU FONE/FAX 01832711124 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 19:05:00  
 FATURA

001  
 23/05/2024  
 1.050,25

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS 1.050,25 VALOR DO ICMS 161,61 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,25  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,25

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50  
 ENDEREÇO RUA SAO PAULO 41 SALA 1706 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115  
 QUANTIDADE 3 ESPECIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 9,716 PESO LIQUIDO 9,716

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0000098	AGULHA ANESTESIA RAQUI 27GX3 1/2 SPINAL C 25 4083 xEAN: 37891463003493 Reg.Anvisa: 10033430144 - Lot e: 3263382 - Dt. Fabric: 01/10/23 - Dt. Valid: 3 0/09/28 Marca: BD	890183219	800	5102	CX	1,00	457,25	457,25	457,25	54,87	0,00	12,00%	0,00%
0001537	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M C 100 0530301 / 0551301 CA Nº 29.996 xEAN: 7898283815328 Reg.Anvisa: 10330 660304 - Lote: LTP020B/23 - Dt. Fabric: 16/05/24 - Dt. Valid: 30/11/28 Marca: DESCARPACK	40151200	200	5102	CX	20,00	21	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00%	0,00%
0001552	LUVA PROCEDIMENTO VINIL M S PO C 100 0541201 - DES CA Nº 38.625 xEAN: 7898283814406 Reg.Anvisa: 10330 669090 - Lote: F23028950M - Dt. Fabric: 01/12/23 - Dt. Valid: 30/11/28 Marca: DESCARPACK	39262000	200	5102	CX	10,00	14,3	143,00	143,00	25,74	0,00	18,00%	0,00%
0010593	CLOREXIDINA 0,5% 1L ALCOOLICA 83498 - VIC PHARMA xEAN: 7897877705854 Reg.Anvisa: ISENT0 - Lote: M36 057 - Dt. Fabric: 22/10/23 - Dt. Valid: 29/10/26 Marca: VIC PHARMA	30039099	000	5102	L	3,00	10	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00%	0,00%

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Pedido Interno: 231795  
 Protocolo: 135241088338228  
 Pedido cliente: - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 231795 - Forma de Pagamento: DINHEIRO

RESERVADO AO FISCO

*Teina Rosane Garcia*  
 CRC-SP 16979010-5

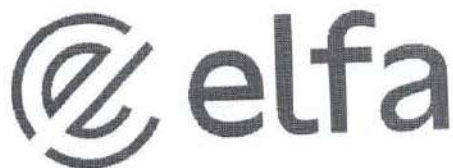
*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 209/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

C.º FISCAL  
 22003-8  
 23/05/24





### Informação do Pedido

Número do pedido 01786276  
Nome do proprietário Risvaldo Neto  
Data de emissão 23/5/2024  
Data de aprovação 23/5/2024

Forma de pagamento Boleto  
Condição de pagamento RA/RECEB. ANTECIP.

### Informações do Cliente

Nome do Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
CNPJ 55559900000165  
Código/loja 007496/0001  
Endereço de cobrança RUA EMILIANO VILA NOVA, 66 PRESIDENTE VENCESLAU 19400000  
Frete 52202744000192:R\$0,00:CIF

Nome Completo GUSTAVO FERRARI SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU  
Email estoquesantacasavenceslau@hotmail.com  
Endereço de entrega RUA EMILIANO VILA NOVA, 66 - PRESIDENTE VENCESLAU - SP, 19400000  
Valor frete R\$0,00

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 3090

### Itens do pedido

Código do Item	Produto	Registro ANVISA	Fabricante	Quantidade	Valor cada item	Valor total item	Valor total CST	Centro de distribuição	CNPJ do CD
1 0010593	CLOREXIDINA 0,5% IL ALG OOLICA 8349 8 - VIC PHARMA	ISENTO	VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	3 (L)	R\$10,00	R\$30,00	R\$30,00	NACIONAL - RIBEIRAO PRETO (MATRIZ)	52202744000192
2 0061537	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M C 100 05 70301 / 053 1301 - DESCARPAC K	10330660304	DESCARPAC DESCARTAVES DO BRASIL LTDA	20 (CX)	R\$21,00	R\$420,00	R\$420,00	NACIONAL - RIBEIRAO PRETO (MATRIZ)	52202744000192
3 0001552	LUVA PROCEDIMENTO VINIL M S POC 1 00 0541201 - DESCARPAC K	103306609090	DESCARPAC DESCARTAVES DO BRASIL LTDA	10 (CX)	R\$14,30	R\$143,00	R\$143,00	NACIONAL - RIBEIRAO PRETO (MATRIZ)	52202744000192
4 0000098	AGULHA ANESTESIA RAQUI 27GX3 1,2 S PINAL C 25 408381 - BO	10023430144	BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	1 (CX)	R\$157,25	R\$157,25	R\$157,25	NACIONAL - RIBEIRAO PRETO (MATRIZ)	52202744000192

Total R\$ 1.050,25  
Total ST R\$ 1.050,25

Observações

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Assinatura \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_

23/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024052314311e06c330acd

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 23/05/2024 às 11:56:51

**Valor Original:** R\$ 736,75      **Valor Atualizado:** R\$ 736,75

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio

N.º: 305/2023

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CNPJ:** 55559900000165

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU

Emp. N.º: 3090

#### Destino

**Nome:** HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

**CNPJ:** 11872656000110

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

**Chave Pix:** 11872656000110

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010-5

**Código da operação:** 30693215397

**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR**  
 AV INGLAZERRA N.40  
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 480.014  
 SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
 3124 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4800 1415 0362 4497

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**

INSC. ESTADUAL DO SUST. TRIBUTÁRIO  
 813014730110

PROFESSOR DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131245977552871 23/05/2024 15:24:45

CHPJ  
 11.872.656/0001-10

CHRG/CPF  
 1191 55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO  
 23/05/2024

ENDEREÇO  
**R. EMILIANO VILANOVA N° 66**

MUNICÍPIO  
**PRESIDENTE VENCESLAU**

BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
 19.400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 19.400-000

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 19.400-000

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 19.400-000

**PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE Fomento Colaboração | Convênio N.º. 2025/003**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
 Emp. N.º. 2000

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 736,75

VALOR DO ICMS  
 44,57

DESCONTO  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 736,75

VALOR TOTAL DA NOTA  
 736,75

CD. PROP.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC TONS ST	V. IPI	AL. IPI
30	AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 UN   0353301   10330669063   DESCARPACK   Lote: AGL004043 D.Fab: 01/17/23 D.Vai: 30/11/28   V.3000 Referência: 0353301	90183219	200	6108UN	3	5,55000	0,00	0,00	0,00	16,65	0,67	0,00	0,00	4,00	0,00
30	AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13X4,5 C/100 UN   0353101   10330669063   DESCARPACK   Lote: AGL002823 D.Fab: 07/11/23 - D.Vai: 31/10/28   V.2000 Referência: 0353301	90183219	200	6108UN	5	5,25000	0,00	0,00	0,00	26,25	1,05	0,00	0,00	4,00	0,00
30	CAMPULA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL 6,5MM FVC C/BALAO   9722134   10297020073   90183929   Lotes: 0054524 D.Fab: 01/07/24 - D.Vai: 31/07/29   V.0600 Referência: 27221304	90183929	200	6108UN	1	41,95000	0,00	0,00	0,00	41,95	1,66	0,00	0,00	4,00	0,00
30	DEREGENTE ENZIMÁTICO (ZYMEDET) 5L   03630   326100033   ROLLINK   Lote: 224030032 D.Fab: 01/03/24 D.Vai: 01/03/26   V.0900 Referência: 03630	35079019	500	6108UN	1	73,80000	0,00	0,00	0,00	73,80	8,86	0,00	0,00	12,00	0,00
30	FILME TRANSPARENTE KODAK ADVANTAGE C/50 UN 80CMX07CM PACTETER   375506   48114190   000   6108UN   Lotes: 520690348 D.Fab: 07/12/23 D.Vai: 07/12/25   V.0900 Referência: 375506	48114190	000	6108UN	1	91,00000	0,00	0,00	0,00	91,00	10,92	0,00	0,00	12,00	0,00

CD. PROP.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC TONS ST	V. IPI	AL. IPI
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p> <p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p> <p>VALOR DO IPI 0,00</p> <p>PLACA DO VEÍCULO</p> <p>MUNICÍPIO RIO CLARO</p> <p>UF SP</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 587220280115</p> <p>FEDIDO 2036599</p> <p>PESO BRUTO 24,57000 Kg</p>															
<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 736,75</p> <p>VALOR DO SEGURO 0,00</p> <p>DESCONTO 0,00</p> <p>VALOR DO ICMS 44,57</p> <p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA 736,75</p>											<p>CHRG/CPF 23.246.316/0001-63</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 587220280115</p> <p>PESO LÍQUIDO</p>				

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 07/12/25 | V.0900 Referência: 375506

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 0,00

VALOR DO ISSQN  
 0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ICMS ALÍQUOTA 12%, SERINGA E AQUÍFEROS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICM-SP  
 ID: 347624207.1 | Valores totais de ICMS Interessadual: DIFAL da UF Destino R\$57,68 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

DADOS ADICIONAIS

**Marcos Ambrózio**  
 Assistente de Finanças

**Telma Rosane Garcia**  
 CRC-SP 16979010-5

C. FIDEJAC  
 22003-8  
 23/05/24



**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 AV INGLATERRA N.40  
 BAIRRO TIBERY, UBERLANDIA, MG  
 FONE: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1 - FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO  
 3124 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4800 1415 0362 4497

Consulte a autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131245977552871 23/05/2024 15:24:45

INSC. ESTADUAL DO IMPOST. TRIBUTÁRIO  
 813014730110

CEP  
 11.872.656/0001-10

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2321	GEL. CONDUZIDOR PARA EXAMES ECO - AZUL FR 109G   002173/50010362   80005910001   01/03/24 D.Val: 41/03/26   0,0000 Referencia:002173/50010362	30067000	000	6108UN	UN	5	2,600000	0,00	0,00	13,00	1,56	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
731	VALHA TUBULAR ISCOXISM ALGOROAO   508144   8003400021   POLARFIX   Lote: 01/03/28 Referencia:008144	80029010	500	6108UN	UN	1	10,85000	0,00	0,00	10,85	1,36	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1631	SERINGA DESCARTAVEL 10ML 1. SLIP 5/AG C/100 UN   0324501   10330660026   01/12/23 D.Val: 30/11/28   0,0000 Referencia:0324501	90183119	200	6108UN	UN	18	21,75000	0,00	0,00	391,50	15,66	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1325	SERINGA DESCARTAVEL 5ML 1. SLIP 5/AG C/100 UN   0324301   10330660026   01/12/23 D.Val: 30/11/28   0,0000 Referencia:0324301	90183119	200	6108UN	UN	5	14,35000	0,00	0,00	71,75	2,87	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento, Colaboração, Convênio  
 N.º: 3090

Teina Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

Handwritten notes and signatures in the bottom right corner.





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23761 COTAÇÃO: 5138 SOLIC: 6035 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 001323 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO.....:  
BAIRRO.....: CUSTODIO PEREIRA  
CNPJ/CPF.....: 11.872.656/0001-10 PIX CIDADE: UBERLANDIA  
FONE.....: (34) 3221-5300 IE/RG: 0015588110.00-6  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 FAX:  
DATA PEDIDO.: 22/05/2024 BANCO: AGENCIA:  
FRETE.....: 0,00 VENDEDOR.:  
COND. PAGTO.: 28 DIAS DESCONTO.: 0,00  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO FORMA PG.:  
AUTORIZADOR : PROCESSO.:  
EMAIL.....: geovanna.caixeta@hdlhospitalar.com.br  
MOTIVO.....: SOLICITAÇÃO DE MATERIAL : ALGUNS ITENS JÁ COM COM O  
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG:2591-7 C/C:102.525-2

CEP.....: 38405186  
UF.....: MG  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA: 0 DIAS  
DT. ENTREGA: 22/05/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000050	AGULHA DESCARTAVEL 13x4,5	U	UNID	500	0,052500	26,25	
2	P	00000053	AGULHA DESCARTAVEL 25x8	U	UNID	300	0,055500	16,65	
3	P	00001976	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 6,5 MM C/BA	U	UNID	1	41,950000	41,95	
4	P	00000222	DETERGENTE ENZIMATICO 5 LITROS	U	FRAS	1	73,800000	73,80	
5	P	00004297	FIXADOR CENTRAL ESTERIL INVENA FIX	U	UNID	50	1,820000	91,00	
6	P	00000306	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 100 G	U	POTE	5	2,600000	13,00	
7	P	00000337	MALHA TUBULAR 15 CM ROLO 15 MT	U	ROLO	1	10,850000	10,85	
8	P	00000473	SERINGA DESC. 10 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	1800	0,217500	391,50	
9	P	00000477	SERINGA DESC. 5 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	500	0,143500	71,75	

736,75

TOTAL DO PEDIDO : 736,75

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

*Gustavo Ferrari*  
Assistente de Finanças

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

**• EMPENHADO •**  
DATA: 23/05/24  
Ass: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE  
220037

*Camilla Aparecida Aguiar*  
Gerente de Finanças

23/05/2024



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

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

**ID da transação:** E003603052024052314321cae65c67  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 23/05/2024 às 11:57:23  
**Valor Original:** R\$ 610,00      **Valor Atualizado:** R\$ 610,00

#### Origem

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** NUTRI CENTER PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI  
**CNPJ:** 27435570000160  
**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.  
**Chave Pix:** 27435570000160

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

**Código da operação:** 30693246435  
**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**NUTRI CENTER PRO**  
**NUTRICIONAIS EIRELI EPP**  
AV MANOEL GOULART, 587/587 A - CENTRO 0 - ENTRADA  
- CEP:19015-240 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP1 - SAÍDA  
TEL: (18)3217-4753

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1

Nº 000009137 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3524 0527 4355 7000 0160 5500 1000 0091 3710 0009 1472

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

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
VENDA A VISTA

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
562404703115

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
135241085708397 23/05/2024 13:54:53

**CNPJ / CPF**  
27.435.570/0001-60

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**  
IRMANDADE STA CASA MISER PRES VENCESLAU

**CNPJ / CPF**  
55.559.900/0001-65

**DATA DA EMISSÃO**  
23/05/2024

**ENDEREÇO**  
RUA EMILIANO VILLANOVA, 66, .

**BAIRRO / DISTRITO**  
CENTRO

**CEP**  
19400-000

**DATA SAÍDA / ENTRADA**  
23/05/2024

**MUNICÍPIO**  
PRESIDENTE VENCESLAU

**FONE / FAX**  
(18)3271-2411

**UF**  
SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA DA SAÍDA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE.CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	610,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				610,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
O MESMO

**FRETE POR CONTA**  
0 - REMETENTE

**CODIGO ANTT**  
XXX9999

**PLACA DO VEICULO**  
SP

**UF**  
SP

**CNPJ / CPF**

**ENDEREÇO**  
PRESIDENTE PRUDENTE

**MUNICÍPIO**  
SP

**UF**  
SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**QUANTIDADE**  
2

**ESPÉCIE**  
CX PAPELÃO

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**

**PESO LÍQUIDO**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	LINID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
140171	TROPHIC BASIC ENTERAL 800 GX - PRODIET - LOTE: 240082714 - VENCIMENTO: 29/08/25	21069090	0102	5102	LA	10	61,0000	0,00	610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. N.º: 3090

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 195,75  
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

**RESERVADO AO FISCO**

23/05  
22003-8

**PIX BB**  
Codigo Cliente: 861



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 2057/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23744 COTAÇÃO: 5132 SOLIC: 6029 SOLICITANTE: HELOISA BARBOSA DOS SANT COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT.: 000019-SND - COZINHA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 002796 NUTRI CENTER PROD NUTRICIONAIS EIRELI ME  
RAZÃO SOCIAL: NUTRI CENTER PROD NUTRICIONAIS EIRELI ME  
ENDEREÇO.....: AVENIDA MANOEL GOULART, 587  
BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE  
CNPJ/CPF.....: 27.435.570/0001-60 IE/RG: 562404703115  
FONE.....: 32174753 FAX:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 0097  
DATA PEDIDO.: 20/05/2024 VENDEDOR.:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....:  
MOTIVO.....: Pedido de dieta enteral para a semana.  
OBS P/ FORN.: B.Brasil AG: 0097-3 C/C: 86438-2 PIX  
CEP.....: 19015240  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA: 86438  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA: 0 DIAS  
DT. ENTREGA: 20/05/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001373	TROPHIC BASIC 800 GR	U	LATA	10	61,000000	610,00	
								610,00	

TOTAL DO PEDIDO : 610,00

SOLIC.: HELOISA BARBOSA DOS SA COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •  
DATA: 23/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
220038

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

*Camila Yone Ogihara*  
Gerente de Finanças



23/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3071/2023

#### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b> E00360305202405231434b58480fb8d1	
<b>Situação:</b> EFETIVADA	<b>Data e Hora:</b> 23/05/2024 às 11:58:09
<b>Valor Original:</b> R\$ 69,95	<b>Valor Atualizado:</b> R\$ 69,95

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Origem

<b>Nome:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA
<b>CNPJ:</b> 55559900000165
<b>Instituição:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

<b>Nome:</b> MEDMASTER COMERCIAL LTDA
<b>CNPJ:</b> 03521785000136
<b>Instituição:</b> BANCO DO BRASIL S.A.
<b>Chave Pix:</b> 03521785000136

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

<b>Código da operação:</b> 30693242939
<b>Chave de segurança:</b> 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
 17054-300 BAURU - SP  
 (14) 3236-4400

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

000.064.792  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0647 9213 9433 8570

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241058889440 20/05/2024 16:50:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
 03.521.785/0001-36 / PIX

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		CNPJ 55.559.900/0001-65	DATA DA EMISSÃO 20/05/2024
ENDEREÇO RUA: EMILIANO VILANOVA, 66		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19400-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	FONE / FAX (18) 3271-2411	DATA DA SAÍDA 20/05/2024
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:47:00

**FATURA / DUPLICATA**

FATURA: 64792 Valor Orig: 69,95 Desc: 0,00 Valor Líq: 69,95	
64792/001 25/05/2024 69,95	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS 69,95	VALOR ICMS 8,39	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 69,95
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00
				TOTAL DA NOTA 69,95

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
2436	ROPIVACAINA 10MG/ML 20ML GENERICO Lote=6849064 Val=30/12/2025 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=1037006330104 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	FRC	5	13,99	69,95	69,95	8,39	12	0,00

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 16979010-5

• EMPENHADO •  
 DATA: 23/05/24  
 Ass.: [Assinatura]  
 CONTA CORRENTE 220033

Camila Souza Oshara  
 Gerente de Finanças

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 60074 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



23/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405231435c651f64a0bd  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 23/05/2024 às 11:58:31  
**Valor Original:** R\$ 120,10      **Valor Atualizado:** R\$ 120,10

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** MEDMASTER COMERCIAL LTDA  
**CNPJ:** 03521785000136  
**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.  
**Chave Pix:** 03521785000136

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

**Código da operação:** 30693287277  
**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



**MEDMASTER**  
**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
 17054-300 BAURU - SP  
 (14) 3236-4400

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA 1  
 000.064.710  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0647 1014 0663 0318

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241031804678 16/05/2024 17:24:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36	Pix

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		CNPJ 55.559.900/0001-65	DATA DA EMISSÃO 16/05/2024
ENDEREÇO RUA: EMILIANO VILANOVA, 66		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19400-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	FONE / FAX (18) 3271-2411	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:16:00

FATURA / DUPLICATA		PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:	
FATURA: 64710 Valor Orig: 120,10 Desc: 0,00 Valor Liq: 120,10		Fomento   Colaboração   Convênio	
64710/001 23/05/2024 120,10		N.º: 305/2023	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC ICMS 27,40	VALOR ICMS 4,35	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 120,10			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 120,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA				FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260				MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
1348	.AMPLICTIL 25MG C/ 20CP CLORPROMAZINA (C1) (CXA 20 CPR) AVENTIS Lote=ERA01407 Val=30/01/2026 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1832603850027 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049079	060	5405	CPR	60	0,69	41,40	0,00	0,00		0,00
255	ANLODIPINA 5MG CP GENERICO Lote=B23M2118 Val=30/06/2025 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1558401940011 G+D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049067	060	5405	CPR	60	0,09	5,40	0,00	0,00		0,00
2038	ENALAPRIL 10MG C/ 30CP GENERICO EMS Lote=3Y9373 Val=30/11/2025 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1023504700061 G+D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049067	060	5405	CPR	30	0,89	26,70	0,00	0,00		0,00
2170	ENALAPRIL 5MG CP GENERICO (CXA 30 CPR) GERMED Lote=3X8259 Val=30/12/2025 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1058302390062 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049067	000	5102	CPR	30	0,32	9,60	9,60	1,15	12	0,00
0104	PREDNSONA 5MG C/ 20CP GENERICO GERMED Lote=309453 Val=30/06/2025 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1058308390013 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30043999	000	5102	CPR	20	0,89	17,80	17,80	3,20	18	0,00
8720	PROPRANOLOL 40MG C/ 60CP GENERICO GERMED	30049036	060	5405	CPR	60	0,32	19,20	0,00	0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	<p><b>EMPENHADO</b></p> <p>DATA: 23/05/24</p> <p>Ass.: <i>Camile</i></p> <p>CONTA CORRENTE</p> <p>2200389</p>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 59997 - PEDIDO 346721090.1 - COTACAO/PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136/COTAO MEDICAMENTOS.../ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36			

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

*Camile*  
Assistente de Finanças





23/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405231437be1e5bd80f2  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 23/05/2024 às 11:59:32  
**Valor Original:** R\$ 39,68      **Valor Atualizado:** R\$ 39,68

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** MEDMASTER COMERCIAL LTDA  
**CNPJ:** 03521785000136  
**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.  
**Chave Pix:** 03521785000136

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

**Código da operação:** 30693322122  
**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
17054-300 BAURU - SP  
(14) 3236-4400

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA 1

000.064.721  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0647 2113 5737 8162

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241032534851 16/05/2024 19:23:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
03.521.785/0001-36 PIX

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMADADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		CNPJ 55.559.900/0001-65	DATA DA EMISSÃO 16/05/2024
ENDEREÇO RUA: EMILIANO VILANOVA, 66		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19400-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU		UF SP	FONE / FAX (18) 3271-2411
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 18:11:00

**FATURA / DUPLICATA**

FATURA: 64721 Valor Orig: 39,68 Desc: 0,00 Valor Liq: 39,68  
64721/001 23/05/2024 39,68

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CALC ICMS 39,68	VALOR ICMS 7,14	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 39,68
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
			VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 39,68

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
4644	DRENO TORAX N 18 HEALTH QUALITY LOTE: 0568910101 V: 30/03/2026	90183929	000	5102	UNI	2	9,89	19,78	19,78	3,56	18	0,00
8229	DRENO TORAX N 32 HEALTH QUAL LOTE: 0616510101 V: 30/08/2026	90183929	000	5102	UNI	2	9,95	19,90	19,90	3,58	18	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 309/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia CRC-SP 16979010-5

• EMPENHADO •  
DATA: 23/05/24  
Ass: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE 220033

Camilla Aparecida Gerente de Finanças

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- PEDIDO/MEDMASTER: 60001 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

23/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405231436cf6d5633650  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 23/05/2024 às 11:59:00  
**Valor Original:** R\$ 1.025,64    **Valor Atualizado:** R\$ 1.025,64

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** MEDMASTER COMERCIAL LTDA  
**CNPJ:** 03521785000136  
**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.  
**Chave Pix:** 03521785000136

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

**Código da operação:** 30693299862  
**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
17054-300 BAURU - SP  
(14) 3236-4400

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA 1  
000.064.771  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0647 7118 1853 3030

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241040694079 17/05/2024 17:14:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
03.521.785/0001-36 PIX

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
ENDEREÇO  
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66  
MUNICÍPIO  
PRESIDENTE VENCESLAU  
BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
19400-000  
DATA DA EMISSÃO  
17/05/2024  
DATA DA SAÍDA  
17/05/2024  
HORA DA SAÍDA  
17:11:00  
CNPJ  
55.559.900/0001-65  
UF  
SP  
FONE / FAX  
(18) 3271-2411  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64771 Valor Orig: 1.025,64 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.025,64  
64771/001 22/05/2024 1.025,64  
Emp. Nº: 3090

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 1.025,64 VALOR ICMS 184,62 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 1.025,64  
VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX TRIB 0,00 TOTAL DA NOTA 1.025,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N  
FRETE POR CONTA  
0-Remetente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEIC  
UF  
CNPJ  
15.066.184/0001-60  
ENDEREÇO  
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260  
MUNICÍPIO  
SAO JOSE DO RIO PRETO  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
647.598.751.114  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4345	AMPICILINA+SULBACTAN 3G (2G+1G) C/ 20FRC GENÉRICO FRESENIUS Lote=78SG3196 Val=30/07/2025 Qtd=60 PMC=0,000 R.ANVISA=1004102140063 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30031011	000	5102	FRC	60	17,094	1.025,64	1.025,64	184,62	18	0,00

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

Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia CRC-SP 16979010-5

EMPENHADO  
DATA: 23/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE 22003-3  
Camila Dorne Cavallari Gerente de Finanças

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- PEDIDO/MEDMASTER: 60063 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36  
RESERVADO AO FISCO

23/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA** 

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240523143806b69e8cb70  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 23/05/2024 às 12:00:03  
**Valor Original:** R\$ 235,19 **Valor Atualizado:** R\$ 235,19

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** MEDMASTER COMERCIAL LTDA  
**CNPJ:** 03521785000136  
**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.  
**Chave Pix:** 03521785000136

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

**Código da operação:** 30693342331  
**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

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





**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
 17054-300 BAURU - SP  
 (14) 3236-4400

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA 1  
 000,064.774  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0647 7419 4978 2523

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241040817760 17/05/2024 17:31:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
 03.521.785/0001-36 PIX

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
 ENDEREÇO  
 RUA: EMILIANO VILANOVA, 66  
 MUNICÍPIO  
 PRESIDENTE VENCESLAU  
 UF  
 SP  
 BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO  
 CEP  
 19400-000  
 FONE / FAX  
 (18) 3271-2411  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 DATA DA EMISSÃO  
 17/05/2024  
 DATA DA SAÍDA  
 17/05/2024  
 HORA DA SAÍDA  
 17:27:00

**FATURA / DUPLICATA**

FATURA: 64774 Valor Orig: 235,19 Desc: 0,00 Valor Líq: 235,19 **PAGO COM RECURSO REFERENTE**

64774/001 22/05/2024 235,19

AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 405/2023

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 235,19
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 0,00
				TOTAL DA NOTA 235,19

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N**  
 ENDEREÇO  
 RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260  
 QUANTIDADE  
 1  
 ESPECIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 FRETE POR CONTA  
 0-Remetente  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEIC  
 UF  
 SP  
 MUNICÍPIO  
 SAO JOSE DO RIO PRETO  
 CNPJ  
 15.066.184/0001-60  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 647.598.751.114  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
4310	INSULINA N 100 UI HUMANA NOVOLIN-N 100UI/ML 10 ML (CXA 1 FRC) NOVO NORDISK Lote=NT6BA74 Val=30/10/2025 Qtd=3 PMC=0,000 R.ANVISA=1176600040021 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30043100	060	5405	FRC	3	38,497	115,49	0,00	0,00		0,00
0218	INSULINA R 100 UI HUMANA NOVOLIN-R 100UI/ML 10 ML NOVO NORDISK Lote=NT6BM47 Val=30/09/2025 Qtd=3 PMC=0,000 R.ANVISA=1176600030016 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30043100	060	5405	FRC	3	39,900	119,70	0,00	0,00		0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP-16979010-5

**EMPENHADO**  
 DATA 23/05/24  
 Ass.: Camilo  
 CONTA CORRENTE  
 220033

Cristina Aparecida  
 Gerente de Finanças

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - PEDIDO/MEDMASTER: 60067 - PEDIDO 346721090.1 - COTACAO./PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136./COTACAO MEDICAMENTOS./ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PI 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

**SR ENTREGADOR FAVOR RETORNAR O ISOPOR**

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024052317017422b78fc4b

**Data e Hora:** 23/05/2024 às 11:02:03

**Valor:** R\$ 1.205,72

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio

N.º: 305/2023

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** OXPAPER LTDA

**CPF/CNPJ:** 05.420.855/0001-95

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VE

NF-e

Nº. 18562

SÉRIE: 1

# OXPAPER

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

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA **1**  
Nº. 18562  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO

3524 0505 4208 5500 0195 5500 1000 0185 6219 8448 7910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241086074586 - 23/05/2024 14:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
562251526115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.420.855/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO

23/05/2024

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILA NOVA, 60

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA SAÍDA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

UF

SP

FONE/FAX

18 - 3271-2411

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS/ST	VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.205,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.205,72

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-SEM OCORRÊNCIA DE TRANSPORTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
7	CX						

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Q'TDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28523	SULFITE A4 075 500FL BRANCO MAGNUM (01PC/10CX)	48025610	0.503	5.405	CX	3,00	249,0000	747,00	0,00	0,00	0,00	0	0
32772	GRAFITE 05 12 UNID 2B FABER CASTELL	96092000	5.102	5.102	PC	1,00	3,2600	3,26	0,00	0,00	0,00	0	0
3812	IMPRESSO FICHA PAUTADA 124X202 N3 5X8 C/ 100	48239099	0.102	5.102	PT	1,00	18,9700	18,97	0,00	0,00	0,00	0	0
28532	FITA ADESIVA TRANSPARENTE 45X040 (01PC/05PT) KRT	39191010	0.102	5.102	RL	2,00	3,0700	6,14	0,00	0,00	0,00	0	0
27082	CLIPS 02/0 0725PC 500GR TOP	83059000	0.102	5.102	CX	2,00	12,0900	24,18	0,00	0,00	0,00	0	0
31813	BOBINA TERMICA 080X040 (01PC/30CX) AMARELA DML	48119019	0.102	5.102	PC	6,00	5,3900	32,34	0,00	0,00	0,00	0	0
14522	PAPEL GLOSSY A4 120GR FOTO C/20FL MASTERPRINT	48115129	2.102	5.102	PT	3,00	6,9000	20,70	0,00	0,00	0,00	0	0
2977	MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	96082000	2.500	5.405	PC	5,00	1,3000	6,50	0,00	0,00	0,00	0	0
7590	MARCADOR PERMANENTE AZUL 2.0 PILOT	96032000	5.500	5.405	PC	3,00	5,1200	15,36	0,00	0,00	0,00	0	0
7591	MARCADOR PERMANENTE PRETO 2.0 PILOT	96082000	5.500	5.405	PC	3,00	5,1200	15,36	0,00	0,00	0,00	0	0
31898	PULSEIRA IDENTIFICACAO AZUL 100 UNID 245X20MM TYVEK	58079000	0.102	5.102	PT	3,00	22,0000	66,00	0,00	0,00	0,00	0	0
31897	PULSEIRA IDENTIFICACAO AMARELA 100 UNID 245X20MM TYVEK	58079000	0.102	5.102	PT	3,00	22,0000	66,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979070-5

### CÁLCULO DO ISSQN

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

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. COMPRADOR GUSTAVO - VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 179,28 DE TRIBUTOS FEDERAIS 210,54 DE TRIBUTOS ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS FONTE: IBPT - CHAVE: 244637



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VE

NF-e

Nº. 18562

SÉRIE: 1

# OXPAPER

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

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 1  
2 - ENTRADA  
Nº: 18562  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3524 0505 4208 5500 0195 5500 1000 0185 6219 8448 7910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241086074586 - 23/05/2024 14:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
562251526115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.420.855/0001-95

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
31699	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERDE 100 UNID 245X20MM TYVEK	58079000	0.102	5.102	PT	3,00	22,0000	66,00	0,00	0,00	0,00	0	0
30157	ETIQUETA REDONDA VERDE 13MM 210UNID	48219000	0.102	5.102	PC	4,00	2,7900	11,16	0,00	0,00	0,00	0	0
29512	ETIQUETA REDONDA AZUL 13MM 210UNID	48219000	0.102	5.102	PC	4,00	2,7900	11,16	0,00	0,00	0,00	0	0
30158	ETIQUETA REDONDA VERMELHA 13MM 210UNID	48219000	0.102	5.102	PC	4,00	2,7900	11,16	0,00	0,00	0,00	0	0
27086	CLIPS 08/0 0170PC 500GR TOP	83059000	0.102	5.102	CX	1,00	11,6300	11,63	0,00	0,00	0,00	0	0
8244	GRAMPEADOR 11.5CM 020FL MP 300 MASTERPRINT	84729040	2.102	5.102	PC	2,00	10,8800	21,76	0,00	0,00	0,00	0	0
2888	PILHA BATERIA 9V ELGIN	85061031	0.102	5.102	PC	2,00	12,0400	24,08	0,00	0,00	0,00	0	0
35960	PRANCHETA MADEIRA OF PREND METAL	44219900	0.102	5.102	PC	2,00	5,5800	11,16	0,00	0,00	0,00	0	0
2940	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 1 PQE (25AX36CX14L)	48191000	0.102	5.102	PC	5,00	3,1600	15,80	0,00	0,00	0,00	0	0

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3090/2023

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3057/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23787 COTAÇÃO: 5134 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT.: 000121-MATERIAL DE ESCRITORIO N. ALTER :  
FORNECEDOR.: 004890 OXPAPER EIRELE  
RAZÃO SOCIAL: OXPAPER EIRELE  
ENDERÇO.....: CEP.....: 19010080  
BAIRRO.....: BOSQUE CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE UF.....: SP  
CNPJ/CPF.....: 05.420.855/0001-95 PIX IE/RG: FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
FONE.....: VENDEDOR.: OXPAPER EIRELE I.M.....: CELULAR.:  
DA PEDIDO.: 23/05/2024 FRE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 CONTA:  
COND. PACTO.: A VISTA FORMA PG.: PR. ENTREGA: 2 DIAS  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO DT. ENTREGA: 25/05/2024  
AUTORIZADOR : FONE.....: (18) 3221-7090  
EMAIL.....: vendas01@papelariaprudentina.com.br  
MOTIVO.....: MATERIAL ESCRITORIO  
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 7655-4 C/C: 302-6

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001206	PAPEL A4 (RESMA C/500 FOLHAS)	U	UNID	30	24,900000	747,00	MAGNUM
2	P	00001201	GRAFITE 05	U	UNID	1	3,260000	3,26	FABER CASTELL
3	P	00004774	FICHAS PAUTADAS N 3 PCT C/100 FOLHA	U	PACO	1	18,970000	18,97	TILIBRA
4	P	00001210	FITA ADESIVA 48X45 P/EMBALAGENS TRA	U	UNID	2	3,070000	6,14	KOROTECH
5	P	00001196	CLIPS 2/0 C/500 GR	U	CAIX	2	12,090000	24,18	TOP
6	P	00005927	BOBINA TERMICA 80MMX40MM (FARMACIA)	U	UNID	6	5,390000	32,34	THEGA
7	P	00006341	PAPEL FOTOGRAFICO A4 - 120G	U	PACO	3	6,900000	20,70	MASTERPRINT
8	P	00001183	PINCEL MARCA TEXTO AMARELA	U	UNID	5	1,300000	6,50	MASTERPRINT
9	P	00001166	PINCEL RETROPROJETOR AZUL (PILOT)	P	U UNID	3	5,120000	15,36	PILOTO
10	P	00001167	PINCEL RETROPROJETOR PRETO (PILOT)	P	U UNID	3	5,120000	15,36	PILOT
11	P	00004584	PULSEIRA AZUL CLARO ADEVISA PARA ID	U	UNID	300	0,220000	66,00	SINGULARIS
12	P	00004586	PULSEIRA AMARELA ADEVISA PARA IDENT	U	UNID	300	0,220000	66,00	SINGULARIS
13	P	00004585	PULSEIRA VERDE ADEVISA PARA IDENTIF	U	UNID	300	0,220000	66,00	SINGULARIS
14	P	00002184	ETIQUETA REDONDA AZUL ESCURO 13 MM	U	PACO	4	2,790000	11,16	GREEN PAPER
15	P	00002185	ETIQUETA REDONDA VERDE ESCURO 13 MM	U	PACO	4	2,790000	11,16	GREEN PAPER
16	P	00002183	ETIQUETA REDONDA VERMELHA 13 MM ENV	U	PACO	4	2,790000	11,16	GREEN PAPER
17	P	00001996	CLIPS 8/0 C/500 GR	U	CAIX	1	11,630000	11,63	TOP
18	P	00001191	GRAMPEADOR TAMANHO MEDIO PARA 20 FO	U	UNID	2	10,880000	21,76	MASTERPRINT
19	P	00001104	BATERIA ALCALINA 9 V	U	UNID	2	12,040000	24,08	ELGIN
20	P	00001224	PRANCHETA DE MADEIRA PREDENDOR META	U	UNID	2	5,580000	11,16	SOUZA
21	P	00001215	ARQUIVO MORTO SIMPLES DE PAPEL	U	UNID	5	3,200000	16,00	

**• EMPENHADO •**

DATA: 23/05/24

Ass.: [Assinatura]

CONTA CORRENTE

220038

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169799/0-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Camila Yone Ogihara  
Gerente de Finanças

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

23/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240523144026bbe4337c4  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 23/05/2024 às 12:01:35  
**Valor Original:** R\$ 1.287,44      **Valor Atualizado:** R\$ 1.287,44

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA E  
**CNPJ:** 44672062000115  
**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
**Chave Pix:** 44672062000115

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

**Código da operação:** 30693422123  
**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozic*  
Assistente de Finanças





DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº. 000.019.048  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0190 4810 0202 6312

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

135241086629129 - 23/05/2024 15:28:04

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

23/05/2024

ENDEREÇO

R EMILIANO VILANOVA, 066

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

UF

SP

PR 5271241

MUNICÍPIO

PAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 23/05/2024  
Valor R\$ 1.287,44

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023

DE PRESIDENTE VENCESLAU

Emp. N.º: 3090

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
1.287,44	154,49	0,00	0,00	0,00	0,00	1.287,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.287,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

10 Volumes

ESPECIE

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
783	(417) SOLUCAO DE GLICERINA 120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2411040 Qt: 1 Val: 02/26	30049099	000	5102	CX	1	173,0400	173,04	173,04	20,76			12,00	
787	(605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2430393 Qt: 6 Val: 02/26 FCI:A6CD77A-A-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	6	42,4000	254,40	254,40	30,53			12,00	
762	(715) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX R+ Lote: 2412506 Qt: 2 Val: 04/26 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	2	252,0000	504,00	504,00	60,48			12,00	
1483	CITRATO DE FENTANILA (S/ CONS) 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML A1 HIPOLABOR/A1 G+ Lote: AS-005/24M Qt: 1 Val: 28/02/26 FCI:FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	500	5102	CX	1	189,0000	189,00	189,00	22,68			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
 PEDIDO BIONEXO 347640791  
 CONTATO GUSTAVO  
 PEDIDO DE COMPRA-PDC#347640791#BIONEXO  
 Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Mov:202123  
 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\$ 173,16 Estadual: R\$ 154,49 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.  
 (B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.  
 Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017  
 ROTA: ENTREGA I DIA

RESERVA DO ADOLESCENTE

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

C. FEDERAL  
28003-8  
23/05/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.048  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0190 4810 0202 6312

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241086629129 - 23/05/2024 15:28:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Ab IQ IPI
1491	FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML C1 HIPOLABOR/C1 G+ Lote: AY-005/24M Qt: 1 Val: 31/01/26 FCI:4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90	30049065	500	5102	CX	1	167,0000	167,00	167,00	20,04			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio                      N.º: <u>205/2023</u></p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU                      Emp. N.º: <u>3090</u></p> <p><i>Marcos Ambrozio</i>                      Assistente de Finanças</p> <p><i>Telma Rosane Garcia</i>                      CRC-SP 16979010-5</p>														





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23775 COTAÇÃO: 5140 SOLIC: 6037 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 004516 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA  
RAZÃO SOCIAL: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO.....: VILA TIBERIO CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
BAIRRO.....: VILA TIBERIO IE/RG:  
CNPJ/CPF.....: 44.672.062/0001-15 FAX:  
FONE.....: 16-8828-5163 BANCO: AGENCIA:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.:  
DATA PEDIDO.: 22/05/2024 DESCONTO.: 0,00  
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.:  
COND. PAGTO.: A VISTA PROCESSO.:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: vendas3@dipha.com.br  
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO :  
OBS P/ FORN.: PIX: CNPJ 44.672.062/0001-15 PIX

CEP.....: 14050110  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA: 0 DIAS  
DT. ENTREGA: 22/05/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000017	AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML INJETAVE	U	AMPO	1200	0,212000	254,40	
3	P	00000604	GLICERINA; SOLUCAO FRASCO 500ML	U	FRAS	24	7,210000	173,04	
4	P	00000380	FENITOINA; 50MG/ML AMPOLA 5ML INJETA	U	AMPO	100	1,670000	167,00	
5	P	00000384	FENTANILA, 10 ML CITRATO; 0,05MG/ML F	U	FRAS	50	3,780000	189,00	
6	P	00000608	SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA	U	FRAS	140	3,600000	504,00	
								1287,44	

TOTAL DO PEDIDO : **1287,44**

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

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010-5

• EMPENHADO •  
DATA: 23/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
22003-3

*Camila Yane Ogibara*  
Gerente de Finanças

23/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio

N.º: 305/2023

ID da transação: E0036030520240523144281f704013e3

Situação: EFETIVADA      Data e Hora: 23/05/2024 às 12:02:51

Valor Original: R\$ 90,00      Valor Atualizado: R\$ 90,00

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CNPJ: 55559900000165

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

Nome: MARA RACHEL RIBEIRO NOGUEIRA COELHO

CNPJ: 03518309000166

Instituição: CC SICOOB METROPOLITANO

Chave Pix: 03518309000166

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

Código da operação: 30693479313

Chave de segurança: 7PH4AK1ETA9CZM59

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Recebemos de MARA RACHEL RIBEIRO NOGUEIRA COELHO EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 23/05/2024 Dest/Rem: IRMANDADE DA STA CASA DE PRES. VENCESLAU Valor Total: 90,00

NF-e  
Nº 000.000.934  
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MARA RACHEL RIBEIRO NOGUEIRA  
COELHO EPP**

AV. JOAO PESSOA, 320 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU - SP - CEP:  
19400-065  
Fone: (18)3271-7470

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.934**  
**SÉRIE 002**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0503 5183 0900 0166 5500 2000 0009 3418 7669 1703**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135241086406121 23/05/2024 15:05:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
563026526118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
03.518.309/0001-66

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA STA CASA DE PRES. VENCESLAU

CNPJ / CPF  
55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO  
23.05.2024

ENDEREÇO  
RUA EMILIANO VILLA NOVA, 66

BAIRRO - DISTRITO  
CENTRO

CEP  
19400-000

DATA DA SAÍDA  
23.05.2024

MUNICÍPIO  
PRESIDENTE VENCESLAU

UF  
SP

TELEFONE / FAX  
(18)3271-2411

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
15:05:06

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 934 - Valor Original: R\$ 90,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 90,00

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento: 23/05/2024  
Valor : R\$ 90,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 309/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	90,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	90,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO			1 - DESTINATARIO		AAA1111	SP	03.518.309/0001-66
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CENTRO					SP	563026526118	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRDUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	M.I.Q. %	ICMS	IPI
0000050	FLT.SUPER RENDIMENTO BRANCO GL	32091010	0500	5929	UN	1,000	90,000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p><i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5</p> <p><i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças</p>															

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CFC-SAT Ref.: (3524 0503 5183 0900 0166 5900 1239 8870 0148 0779 2998)

RESERVADO AO FISCO

Emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015. Serie Equipamento - CF-e-SAT N. - 1239887 / 1480.  
Trib aprox R\$:12,10 Federal e 16,20 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NOTA REFERENTE  
AO CUPOM NUMERO 001480-- PARCELA: 046261/1 VENCIMENTO: 23/05/2024 VLR: R\$90,00

C. FEDERAL  
29003-8  
23/05/24



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 3090

Relatório de Pedido Por Fornecedor

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

Pedido

PEDIDO.....: 33755 COTAÇÃO: 5141 SOLIC: 6038 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 00002-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 005549 MARA RACHEL RIBEIRO NOGUEIRA COELHO EPP  
 RAZÃO SOCIAL: MARA RACHEL RIBEIRO NOGUEIRA COELHO EPP  
 ENDEREÇO.....: RUA JOAO PESSOA, 295  
 BAIRRO.....: CENTRO  
 CNPJ/CPF.....: 03.318.309/0001-62 **PIX** CIDADE: PRESIDENTE VENCESLAU  
 FONE.....: FAT. MÍNIMO.: 0,00 IE/RG: 545026510113  
 DATA PEDIDO.: 31/03/2024 BANCO: AGENCIA:  
 FRETE.....: 0,00 VENDEDOR.:  
 COND. PAGTO.: À VISTA DESCONTO.: 0,00  
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO FORMA PG.: 1 X VISTA  
 AUTORIZADOR : PROCESSO:  
 EMAIL.....: FONE.....:  
 MOTIVO.....: foi efetuado reboco nas paredes do almoxarifado = farmacia central , agora precisa pintar  
 OBS P/ FORN.:

Item	Código	Descrição	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	D	VISTA BRANCA GELO LATA 3,8 LITROS	0	LATA	1 90,000000	90,00	
						90,00	

TOTAL DO PEDIDO : 90,00

SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010-5

*Marcos Ambrozzi*  
Assistente de Finanças

• **EMPENHADO** •  
 DATA: 23/05/24  
 Ass.: Daniela  
 CONTA CORRENTE  
220038

*Camila Yane Ogihara*  
Gerente de Finanças



23/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240523144179a8c231bc9  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 23/05/2024 às 12:02:03  
**Valor Original:** R\$ 509,32      **Valor Atualizado:** R\$ 509,32

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI  
**CNPJ:** 30461442000104  
**Instituição:** SICOOB COCRED CC  
**Chave Pix:** 30461442000104

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

**Código da operação:** 30693434027  
**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

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



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02  
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010  
www.precisionhospitalar.com.brNº. 000.012.312  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0530 4614 4200 0449 5500 1000 0123 1210 1617 9992

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

135241078812617 - 22/05/2024 17:38:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

22/05/2024

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. 22/05/2024  
Valor R\$ 509,32

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
509,32	63,61	0,00	0,00	0,00	0,00	509,32
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	509,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

2,204

2,204

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- SAVOR LARANJA EMS G- PmPf: 39,91 PMC: 60,22 Lote: 3N5692 Qt: 4 Val: 10/06/25 FCI:E7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	CX	4	13,6000	54,40	54,40	6,53			12,00	
14871	CETOPROFENO 50MG/ML C/2ML (100MG) CX/100 AMP (IM) HIPOLABOR G- PmPf: 7,55 Lote: BG-002/23 Qt: 2 Val: 30/04/25 Lote: BG-040/23 Qt: 1 Val: 31/10/25 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	CX	3	127,8200	413,46	413,46	49,62			12,00	
5950	EPILENIL (ACIDO VALPROICO) 250MG CX/25 CAPS*** BIOLAB/CI S+ PmPf: 25,44 PMC: 29,14 Lote: 30904153 Qt: 4 Val: 31/10/25 FCI:2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781	30049029	500	5102	CX	4	10,3650	41,46	41,46	7,46			18,00	

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento / Colaboração / Convênio  
N.º: 3057/2023PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PDC#347640791#BIONEXO  
Endereço de Entrega: Rua Emiliano Villa Nova, 66 - Centro - PRESIDENTE VENCESLAU - Sao Paulo - SP  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#347640791#BIONEXO  
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Mov: 1617940  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 68,51 Estadual: R\$ 61,13 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) GENCERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 202/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23777 COTAÇÃO: 5140 SOLIC: 6037 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 004793 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA  
 ENDEREÇO....: VIA ANHANGUERA, L11, GP02  
 BAIRRO.....: PARQUE RESIDENCIAL C  
 CNPJ/CPF....: 30.461.442/0004-49  
 FONE.....:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 22/05/2024  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A VISTA  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....:  
 MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO :  
 OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL Ag 1210 - 6 CHAVE CNPJ 30.461.442/0001-04 CC 17951-5 P/X

CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
 IE/RG: 121717155116  
 FAX:  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.:  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.....: 14093500  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 22/05/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002852	ACETILCISTEINA 600MG; FLUIMUCIL SACH U SACH			64	0,850000	54,40	
2	P	00000173	CETOPROFENO; IM 100MG/2ML AMPOLA 2ML U AMPO			300	1,378200	413,46	
3	P	00003967	ACIDO VALPROICO; 250MG COMPRIMIDO VI U COMP			100	0,414600	41,46	

TOTAL DO PEDIDO : 509,32

509,32  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

● EMPENHADO ●  
 DATA: 23/05/24  
 Ass.: Damelo  
 CONTA CORRENTE  
220037

Camilla Yane Barbara  
Gerente de Finanças

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052319519dd1fec19b9

Data e Hora: 23/05/2024 às 13:51:40

Valor: R\$ 112,45

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

### Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010-5

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
 17054-300 BAURU - SP  
 (14) 3236-4400

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

000.064.847  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0648 4714 4067 1809

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241069620665 21/05/2024 18:42:44</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>209.261.183.111</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>03.521.785/0001-36</b>	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	DATA DA EMISSÃO <b>21/05/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA: EMILIANO VILANOVA, 66</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>19400-000</b>
MUNICÍPIO <b>PRESIDENTE VENCESLAU</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(18) 3271-2411</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
			HORA DA SAÍDA <b>18:26:00</b>

FATURA / DUPLICATA FATURA: 64847 Valor Orig: 112,45 Desc: 0,00 Valor Líq: 112,45 64847/001 28/05/2024 112,45		Emp. N°: <b>3090</b>
--	--	----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO							TOTAL DOS PRODUTOS	<b>112,45</b>
BASE CALC ICMS <b>92,05</b>	VALOR ICMS <b>16,00</b>	BASE CALC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>					
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>112,45</b>		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA</b>			FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>15.066.184/0001-60</b>
ENDEREÇO <b>RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260</b>			MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647.598.751.114</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
8106	AGULHA 40X12 CXA C/100 LABOR IMPORT LOTE:08052022 <b>V: 05125</b>	90183219	000	5102	CXA	1	9,350	9,35	9,35	1,12	12	0,00	
5393	ATADURA CREPE 15 X 1,80M 13 FIOS PCT C/12 CLEAN LOTE:2410415N <b>23259J5N</b>	90211099	040	5102	PCT	2	10,200	20,40	0,00	0,00		0,00	
8534	FRASCO DRENAGEM 1000ML BIOTEC LOTE:22/A03516 <b>0725</b>	90183929	000	5102	FRC	1	27,300	27,30	27,30	4,91	18	0,00	
2930	LAMINA BISTURI N 23 LOTE:AM21060401 <b>JUN 127/ Biomass</b>	90189029	000	5102	UNI	100	0,321	32,10	32,10	5,78	18	0,00	
9098	SONDA FOLEY N 16 2V 30 CC - TKL LOTE:23J02 <b>v: 09128</b>	90183921	000	5102	UNI	10	2,330	23,30	23,30	4,19	18	0,00	

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N°: **303/2023**

**Marcos Ambrozio**  
 Assistente de Finanças

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

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 60114 - PEDIDO 347509129.1 - COTACAO./PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136./COTACAO MED./ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ISENTA CFE CONV 140/01		<b>• EMPENHADO •</b> DATA: <b>23 05 1 24</b> Ass.: <b>Damile</b> CONTA CORRENTE <b>220038</b> <b>Família José Roberto</b> Gerente de Finanças

23/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 3090

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

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024052319518c823dfaa02  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 23/05/2024 às 16:55:04  
**Valor Original:** R\$ 400,91      **Valor Atualizado:** R\$ 400,91

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** MEDMASTER COMERCIAL LTDA  
**CNPJ:** 03521785000136  
**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.  
**Chave Pix:** 03521785000136

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

**Código da operação:** 30706151271  
**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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





**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
 17054-300 BAURU - SP  
 (14) 3236-4400

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
 000.064.846  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0648 4616 0931 7337

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135241069543423 21/05/2024 18:27:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**209.261.183.111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**03.521.785/0001-36**

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU** CNPJ: **55.559.900/0001-65** DATA DA EMISSÃO: **21/05/2024**  
 ENDEREÇO: **RUA: EMILIANO VILANOVA, 66** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **19400-000** DATA DA SAÍDA: **21/05/2024**  
 MUNICÍPIO: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** FONE / FAX: **(18) 3271-2411** INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA SAÍDA: **18:23:00**

**FATURA / DUPLICATA**

**PAGO COM RECURSO REFERENTE**

FATURA: 64846 Valor Orig: 400,91 Desc: 0,00 Valor Liq: 400,91

AO TERMO DE:

64846/001 28/05/2024 400,91

Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: **205/10063**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS <b>305,00</b>	VALOR ICMS <b>54,90</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>400,91</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
			VALOR APROX TRIB <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>400,91</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CODIGO ANTT: PLACA DO VEIC: UF: CNPJ: **15.066.184/0001-60**  
 ENDEREÇO: **RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647.598.751.114**  
 QUANTIDADE: **4** ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4372	AGUA PARA INJECAO 10ML ISOFARMA (CXA 200 AMP) ISOFARMA Lote=3080390 Val=30/08/2025 Qtd=600 PMC=0,00 R.ANVISA=1517000030041 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 <b>18/08/25</b>	30049099	000	5102	AMP	600	0,23	138,00	138,00	24,84	18	0,00
0284	CETOPROFENO IM 100MG 2ML ARTRINID (CXA 50 AMP) UNIAO QUIMICA Lote=2342410 Val=30/09/2025 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1049700040062 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896006213543	30049039	000	5102	AMP	100	1,67	167,00	167,00	30,06	18	0,00
1970	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DSE AERODINI TEUTO Lote=07642404-Val=30/03/2025 Qtd=3 PMC=0,00 R.ANVISA=1037000960033 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00  PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <b>3090</b>	30049099	060	5405	FRC	3	31,97	95,91	0,00	0,00		0,00

**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 DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - PEDIDO/MEDMASTER: 60115- PEDIDO 347509129.1 - COTACAO/PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136./COTACAO MED./ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

**EMPENHADO**

DATA: **23/05/24**

Ass.: **[Assinatura]**

CONTA CORRENTE

**220033**

**Camilla Rose Aguiar**  
 Gerente de Finanças

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405231952337339b4eb6

**Data e Hora:** 23/05/2024 às 13:52:25

**Valor:** R\$ 10.479,98

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3097/2023

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** SILVA PIRES E PIRES LTDA

**CPF/CNPJ:** 01.808.750/0001-57

**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2  
Nº: 12757  
SÉRIE: 3  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO  
**ÍC8\$!pwRÂ"FWÂ>Â!;Y+|>\_qPÓ**  
CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
**3524 0401 8087 5000 0238 5500 3000 0127 5711 9230 6381**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
NOTA DE ECF |  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 563032233117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 01808750000238

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES. VENCESLAU  
ENDEREÇO RUA EMLIANO VILLANOVA,66 BAIRRO/DISTRITO CENTRO  
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL  
CEP 19400000  
DATA DE EMISSÃO 26/04/2024  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/04/2024  
HORA DE SAÍDA/ENTRADA 12:15:22

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
6.953,92	754,90	0,00	,00	,00	,00	10.479,98		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	10.479,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA (9) Sem frete CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPP  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8778	COXAO DURO KG C/LAGARTO	02013000	000	5929	KG	48,963	38,980	1.908,58	1.908,58	209,94	,00	11,00	,00
8809	MUSCULO KG	02013000	000	5929	KG	48,627	34,490	1.677,15	1.677,15	184,49	,00	11,00	,00
15	ARROZ NUTRIPAR 5KG	10062010	040	5929	UN	23,000	21,950	504,85	,00	,00	,00	,00	,00
33	SAL MARLIN 1KG	25010020	000	5929	UN	2,000	2,580	5,16	5,16	,36	,00	7,00	,00
8967	ALFACE	07051100	040	5929	UN	36,000	5,980	215,28	,00	,00	,00	,00	,00
9214	TOMATE SALADET KG	07020000	040	5929	KG	46,358	8,990	416,76	,00	,00	,00	,00	,00
8993	BATATA MONALISA KG	07031019	040	5929	KG	46,186	8,750	404,13	,00	,00	,00	,00	,00
8970	ALHO KG	07032090	000	5929	KG	2,709	39,900	108,09	108,09	7,57	,00	7,00	,00
8753	ACEM KG	02013000	000	5929	KG	48,953	33,900	1.659,51	1.659,51	182,55	,00	11,00	,00
15	ARROZ NUTRIPAR 5KG	10062010	040	5929	UN	21,000	21,950	460,95	,00	,00	,00	,00	,00
17920	FEIJAO VALERIO 1KG TIPO 2	07133399	040	5929	UN	16,000	6,290	100,64	,00	,00	,00	,00	,00
8993	BATATA MONALISA KG	07031019	040	5929	KG	48,965	8,750	428,44	,00	,00	,00	,00	,00
9015	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	35,800	9,890	354,06	,00	,00	,00	,00	,00
8967	ALFACE	07051100	040	5929	UN	37,000	5,980	221,26	,00	,00	,00	,00	,00
33	SAL MARLIN 1KG	25010020	000	5929	UN	2,000	2,580	5,16	5,16	,36	,00	7,00	,00
52265	MACARRAO C/OVOS ORQUIDEA 500G PARAFUSO	19021100	000	5929	UN	38,000	3,850	146,30	146,30	10,24	,00	7,00	,00
9214	TOMATE SALADET KG	07020000	040	5929	KG	46,128	8,990	414,59	,00	,00	,00	,00	,00
8782	COXAO MOLE KG	02013000	000	5929	KG	36,692	39,490	1.448,97	1.448,97	159,39	,00	11,00	,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3072023

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •  
DATA: 23/05/24  
Ass.: *Camila*  
CONTA CORRENTE  
220038

Camila Gomes Aquilana  
Gerente de Finanças

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: FATURAS: CUPOM FISCAL : 96297 1 : 5239,98 26/05/2024 96298 1 : 5240,00 26/05/2024 -  
Inf. Fisco: IMPOSTOS REFERENTE A ESTA NOTA FISCAL DESTACADOS NOS CUPOMNS: PDV : 115 CHAVE :  
35240401808750000238590009134600962975178912, 35240401808750000238590009134600962980023727

RESERVADO AO FISCO  
Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405231952372294ef9f0

**Data e Hora:** 23/05/2024 às 13:52:51

**Valor:** R\$ 525,00

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

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA E

**CPF/CNPJ:** 44.672.062/0001-15

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





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. 000.019.070
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0190 7010 0202 7468

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

135241087812021 - 23/05/2024 17:33:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

23/05/2024

ENDEREÇO

R EMILIANO VILANOVA, 066

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

UF

SP

18991190102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/05/2024
Valor R\$ 525,00

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

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 3090

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

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 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

1

Volumes

ESPECIE

ESPECIE

MARCA

MARCA

NUMERAÇÃO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO CONFIRMADO COM GUSTAVO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Mov:202551
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\$ 70,61 Estadual: R\$ 63,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozi
Assistente de Finanças

C. FEDERAL
23003-8
23/05/24



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 215/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23793 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT.: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO 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:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 23/05/2024 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: vendas3@dipha.com.br  
 MOTIVO.....:  
 OBS P/ FORN.: PIX: CNPJ 44.672.062/0001-15

Item	T Codigo	Descrição	U	Unid Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P 00000004	BROMOPRIDA;5MG/ML AMPOLA 2ML INJECA U AMPO		350	1,500000	525,00	
						525,00	

TOTAL DO PEDIDO : 525,00

SOLIC.: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979070-5

● EMPENHADO ●  
 DATA: 23/05/24  
 Ass.: Camila  
 CONTA CORRENTE  
220033

*Camila Yone Ogihara*  
Gerente de Finanças



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405241809dd2c8967d11

Data e Hora: 24/05/2024 às 12:09:41

Valor: R\$ 1.055,70

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio

N.º: 305/2023

### Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

Nome: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP

CPF/CNPJ: 01.140.868/0001-50

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16079010-5

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 171.787  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO  
 3524.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1717.8710.1870.2070

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  
 135241096358140 - 24/05/2024 17:21:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC**

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

**DESTINATARIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU CNPJ 55.559.900/0001-65 DATA EMISSÃO 24/05/2024

ENDEREÇO R EMILIANO VILANOVA, 66 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 19400-000 DATA DA SAÍDA 24/05/2024

MUNICÍPIO Presidente Venceslau FONE / FAX (018)3271-2411 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:20:59

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA- RECEBE EM 24H -AMANHA URGENTE 25/05/2024 CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

MUNICÍPIO Presidente Venceslau Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU UF SP FONE / FAX Emp. N.º: 3090

**FATURA/DUPLICATAS**

171787/1 - 24/05/24 - 1055,70

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 899,44	VALOR DO ICMS 123,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.055,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.055,70

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 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 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LIQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALI. IPI
13019 30049039	(+) CETOPROFENO 100MG 2ML C/100 Marca: HIFOLABOR Princípio Ativo: CETOPROFENO Lote: BG-041/23 - 30/10/2025 Qtde: 100.00 PMC: 4.037 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	100,0000	1,6400	0,0000 0,0000%	164,00	164,00	19,68 0,00	0,00	12,00	0,00
15197 30039079	(-) DIPIRONA 2ML INJ C/100 (G) Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: DIPIRONA SODICA Lote: 24030286 - 30/03/2026 Qtde: 200.00 PMC: 3.20 / CEST: 13.002.01	000 5102	AMP	200,0000	1,2000	0,0000 0,0000%	240,00	240,00	28,80 0,00	0,00	12,00	0,00
614 30043933	(+) HIDROCORTISONA 500MG INJ C/50 Marca: TEUTO Princípio Ativo: HIDROCORTISONA Lote: 25961729 - 30/01/2026 Qtde: 50.00 PMC: 12.61 / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	50,0000	5,2500	0,0000 0,0000%	262,50	262,50	47,25 0,00	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 /  
 Total da Nota: 1055.70 / Valor dos Produtos: 1055.7 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao:  
 Tributo aproximado R\$: 141,99 Federal R\$: 126,68 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO A  
 Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 16979910-5  
 Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

C. FEDERAL  
 22003-8  
 24/05/24



RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 24/05/2024 DESTINATÁRIO: IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESL  
 Total NF: 1.055,70 Volume: 3  
 Número Pedido: 1870165

NF-e  
 Nº: 171787 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2/2



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**  
 1 - SAÍDA

Nº 171.787  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO  
 3524.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1717.8710.1870.2070

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  
 135241096358140 - 24/05/2024 17:21:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ																		
647.262.336.117		01.140.868/0001-50																		
4732 30044990	(-) BROMETO DE IPRAIROPIO 20ML.GOTAS Marca: PRAFI, DONADUZZI Principio Ativo: IPRAIROPIO, BROMETO Lote: 23F19V - 30/06/2025 Qtd: 10.00 PMC: 6.33 / CEST: 13.002.00	500 5102	FRS	10,0000	1,4200	0,0000 0,0000%	14,20	14,20	1,70 0,00	0,00	12,00	0,00								
357 30049099	(-) SORO FISIOLÓGICO 100ML.C/50 Marca: JP Principio Ativo: SORO FISIOLÓGICO Lote: 1444 24 - 30/05/2026 Qtd: 100.00 PMC: 2.90 / CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	100,0000	3,7500	0,0000 0,0000%	375,00	218,74	26,25 0,00	0,00	12,00	0,00								

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 3090

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 16979010-5

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 /  
 Total da Nota: 1055,70 / Valor dos Produtos: 1055,7 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao:  
 Tributo aproximado R\$: 141,99 Federal R\$: 126,68 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

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

Pedido

PEDIDO.....: 23803 COTAÇÃO: 5154 SOLIC: 6052 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR.: 002309 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP  
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP  
ENDEREÇO.....: JARDIM MARACANA CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET  
BAIRRO.....: 01.140.868/0001-50 IE/RG: 647262336117  
CNPJ/CPF.....: 17 32275953 FAX:  
FONE.....: 0,00 BANCO: 237 AGENCIA: 2152-0  
FAT. MÍNIMO.: 24/05/2024 VENDEDOR.:  
DATA PEDIDO.: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
FRETE.....: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA  
COND. PAGTO.: 1-EM LANÇAMENTO SIT. PEDIDO.:  
AUTORIZADOR : EMAIL.....: cirurgicaolimpio03@terra.com.br FONE.....: 17 32275953  
MOTIVO.....: SOLICITO ALGUNS FORNECEDORES NÃO VAI CONSEGUIR ENTREGAR POR CONTA DO HORÁRIO DE CORTE E CS MESMO NÃO  
FAZEM ENTREGA NO SABADO  
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 4482-2 C/C: 1735-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000173	CETOPROFENO;IM 100MG/2ML AMPOLA 2ML U AMPO		U	100	1,640000	164,00	
2	P	00000214	DIPIRONA;500MG/ML AMPOLA 2ML INJETA U AMPO		U	200	1,200000	240,00	
3	P	00000414	HIDROCORTISONA;500MG FRASCO-AMP		U	50	5,250000	262,50	
4	P	00000075	IPRATROPIO;0,25% FRASCO 20ML GOTAS U FRAS		U	10	1,420000	14,20	
5	P	00000608	SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA		U	100	3,750000	375,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1055,70

1055,70  
**Telma Rosane Garcia**  
CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*GUSTAVO FERRARI*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •  
DATA: 24/05/24  
Ass.: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE  
22003-3

**Marcelo Ambrozio**  
Assistente de Finanças

**Camila Yone Coimbra**  
Gerente de Finanças



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240524181172baeee2ae5 **PAGO COM RECURSO REFERENTE**  
**Data e Hora:** 24/05/2024 às 12:11:30 **AO TERMO DE:**  
**Valor:** R\$ 1.502,37 **Fomento | Colaboração | Convênio**  
**N.º:** 305/2023

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA **PREFEITURA MUNICIPAL**  
**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65 **DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL **Emp. N.º:** 3090

### Destino

**Nome:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
**CPF/CNPJ:** 67.729.178/0004-91  
**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

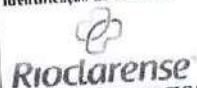
*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

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

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

Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 193225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº. 1872412 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8724 1213 5284 8410  
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  
135241096646729 24/05/2024 18:07:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110  
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU  
BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
ENDEREÇO RUA EMILIANO VILLA NOVA 66  
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU  
UF SP  
FONE / FAX 1832712411  
CNPJ / CPF 55.559.900/0001-65  
CEP 19400-000  
DATA DA EMISSÃO 24/05/2024  
DATA DA ENTRADA/SAIDA 24/05/2024  
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1872412/1		24/05/2024	1.502,37						

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	1.377,06	175,92	0,00	0,00	1.502,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.502,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.  
LTD ME LTDA  
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260  
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO  
UF SP  
CNPJ 15.066.184/0001-60  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114  
PESO BRUTO 5,307  
PESO LIQUIDO 5,307  
QUANTIDADE 2,00  
ESPECIE VOLUME(S)

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
034224	ACETILCISTEINA 600MG (GEOLAB) L: 2401186 Q: 50,000 OF: 30/01/24 V: 31/01/2025	30049059	000	5102	EN	50,00	1,7184	85,92	85,92	15,47	0,00	18,00	0,00
032527	AMPICILINA 2G, SULBACTAM 1G (EUROFARMA) (ITEM G ENERICO) L: 885394A Q: 20,0000 F: 10/11/23 V: 01/11/2025	36041011	000	5102	FA	20,00	26,5815	531,63	531,63	63,79	0,00	12,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: AW-015/24 Q: 100,0000 F: 24/03/24 V: 28/02 /2026 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE886D-1B7E-475C-A871- 1E2CE7A49E87	30039049	520	5102	AP	100,00	3,0072	300,72	175,41	21,05	0,00	12,00	0,00
025918	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 C/DISP SEG (BID) L: 335608 3 Q: 500,0000 F: 01/12/23 V: 30/12/2028	90183219	500	5102	UN	500,00	0,9842	492,10	492,10	59,05	0,00	12,00	0,00
031588	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO (DESCARPACK) L: M AS0004/23 Q: 500,0000 F: 01/12/23 V: 30/11/2028	63079010	200	5102	UN	500,00	0,184	92,00	92,00	16,56	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 309/2023

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00  
VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS  
RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 023802- COTACAO PRINCIPAL 005154 ENTREGAR SABADO  
25/05/2024 | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv ICMS-128/94) | DATA  
ENTREGA: 27/05/2024 Pedido: 2844338 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2844338 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag 3149-6  
- C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-  
2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf art.54, Inc.XV, RICMS/SP  
Dec: 45490/06 (Codigo Interno Emissor: 2851 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)

RESERVADO AO FISCO  
Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças  
C. FEDERAL  
33003-8  
24/05/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23802 COTAÇÃO: 5154 SOLIC: 6052 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR.: 000926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA  
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA  
ENDERÇO.....:  
BAIRRO.....: Campo da Mogiana CIDADE: Poços de Caldas  
CNPJ/CPF.....: 67.729.178/0004-91 IE/RG: 0629965800102  
FONE.....: FAX:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 3149-6  
DATA PEDIDO.: 24/05/2024 VENDEDOR.:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PIXPJ-67729178000491  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br FONE.....:  
MOTIVO.....: SOLICITO ALGUNS FORNECEDORES NÃO VAI CONSEGUIR ENTREGAR POR CONTA DO HORÁRIO DE CORTE E OS MESMO NÃO  
FAZEM ENTREGA NO SABADO  
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3149-6 C/C: 1000000-3

CEP.....: 37701331  
UF.....: MG  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA: 1000000-3  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 24/05/2024

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002852	ACETILCISTEINA 600MG; FLUINUCIL SACH U SACH			50	1,718400	85,92	
2	P	00003054	AMPICILINA+SULBACTAM 3 G FRASCO-AMP U FRAS			20	26,581500	531,63	
3	P	00000628	TRAMADOL;100MG/2ML AMPOLA 2ML INJET U AMPO			100	3,007200	300,72	
4	P	00000054	AGULHA DESCARTAVEL 40X12			500	0,984200	492,10	
5	P	00005578	MASCARA DESCARTAVEL			10	9,200000	92,00	

1502,37

TOTAL DO PEDIDO : 1502,37

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

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças

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



**Camila Gene Ogibara**  
Gerente de Finanças



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA
<b>Conta de débito:</b>	0338   003   00022003-8

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74593.10012 19121.019004 00675.671697 1 97280004641160
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO CITIBANK S/A
<b>Código do Banco:</b>	745
<b>Código do ISPB:</b>	33479023
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ENERGISA SUL-SUDESTE
<b>Nome/Razão Social:</b>	ENERGISA SUL-SUDESTE
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.282.377/0001-20
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VE
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

<b>Data do Vencimento:</b>	26/05/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	27/05/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	46.411,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	46.411,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	46.411,60

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

<b>Data/hora da operação:</b>	27/05/2024 11:22:23
-------------------------------	---------------------



**Código da operação:** 048188206

**Chave de segurança:** V3FCF9NFA11NLW5N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090



IRMANDADE DASANTACASADE PRESIDENTE VENCESLAU  
RUA EMILIANO VILLANOVA, 66  
AEROPORTO  
PRESIDENTE VENCESLAU (AG: 16)

Grupo/Subgrp. MTV-MOD. TARIFÁRIA VERDE / A4  
Classe/Subcls. COMERCIAL / OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES  
Roteiro: 081 - 0016 - 010 - 0080  
Nº do Medidor: 00034720403  
MATRÍCULA: 0000112284-2024-04-5  
DOM. ENT:

LIGAÇÃO: TRIFÁSICO  
DOM. BANC.:  
CNPJ/CPF: 5X.XXX.XXX/XXX1-65  
Insc. Est.:



ENERGISA SUL-SUDESTE - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.  
Rd Assis Chateaubriand S/N, KM 455 - Bairro: Vila Maria  
PRESIDENTE PRUDENTE - SP CEP 19053-680  
CNPJ 07.282.377/0001-20 Insc. Est. 562.408.684/115  
Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica  
Série: U NF: 056.764.761

Atendimento ao Cliente ENERGISA  
Ao ligar, tenha sempre em mãos a conta

0800 723 3320 ligação gratuita

Acesse: www.energisa.com.br

Emissão: 02/05/2024

Identificador para Débito Automático: 0000112284-5

CONTA REFERENTE A	APRESENTAÇÃO	DATA PREVISTA DA PROXIMA LEITURA	UC - UNIDADE CONSUMIDORA
Abril/2024	07/05/2024	31/05/2024	9/112284-5

DEMONSTRATIVO

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa s/ Tributos	Tarifa c/ Tributos	Valor Total (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	% Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Base Calc. PIS/COFINS (R\$)	PIS(R\$) (0,6671%)	COFINS(R\$) (3,0729%)
0601	Consumo em kWh - Ponta	3.902,70	1,662300	2,131290	8.317,61	8.317,61	18	1.497,20	6.820,60	45,50	209,59
0601	Consumo em kWh - Fora Ponta	39.844,13	0,411230	0,520980	20.758,18	20.758,18	18	3.736,47	17.021,71	113,55	523,06
0602	Demanda de Potência Medida - Fora Ponta	128,41	24,320000	30,610860	3.956,48	3.956,48	18	712,17	3.244,30	21,64	99,69
0602	Demanda Potência Não Consumida - F. Ponta	5,38	24,320000	25,264900	136,12	0,00	0	0,00	136,12	0,91	4,18
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS					26,49	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0807	Contrib. de Ilum. Pub				53,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 03/2024				1.075,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 03/2024				12.052,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0806	PARCELAMENTO DE DÉBITO 04/0015				34,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 03/2024										

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

• EMPENHADO •  
DATA: 27/05/24  
Ass.: Camilla  
CONTA CORRENTE  
220038  
Camilla Aparecida de Aguiar  
Gerente de Finanças

CCI: Código de Classificação do Item

Total: 46411,6 33.032,47

5.945,84 27.222,13

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)	%
SERVICO DISTRIBUIÇÃO	4.784,96	10,30
COMPRA DE ENERGIA	12.431,46	26,79
SERVICO DE TRANSMISSÃO	3.215,91	6,93
ENCARGOS SETORIAIS	5.772,68	12,44
IMPOSTOS DIRETOS E ENCARGOS	6.184,44	13,32
OUTROS SERVIÇOS	12.052,53	25,97
TOTAL	46.411,60	100,00

- Valor Encargo Uso Sist. Distr. (Ref 02/2024): R\$ 4.622,08

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO

26/05/2024

TOTAL A PAGAR

R\$ 46.411,60

Reservado ao Fisco

c928.ce98.8ba6.96c1.4c02.ce4b.9b29.a344

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozi  
Assistente de Finanças

CITIBANK

745

74593.10012 19121.019004 00675.671697 1 97280004641160

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO CITIBANK

VENCIMENTO

26/05/2024

BENEFICIÁRIO

ENERGISA SUL-SUDESTE - DISTRIBUIDORA DE ENERGIAS.A.

CNPJ

07.282.377/0001-20

AQ. COD. BENEFICIÁRIO

1/86274074-0

ENDEREÇO

ROD ASSIS CHATEAUBRIAND S/N, S/N - KM 455 - VILA MARIA - PRESIDENTE PRUDENTE / SP - CEP 19053-680

NOSSO NÚMERO

100067567169

DATA DO DOCUMENTO

02/05/2024

Nº DOCUMENTO

112284-2024-04-5

ESPÉCIE DOC

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

02/05/2024

(=) VALOR DO DOCUMENTO

46.411,60

USO DO BANCO

CARTEIRA

100

ESPÉCIE

R\$

QUANTIDADE

VALOR

(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS

INSTRUÇÕES

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(-) MORA/MULTA

(+) OUTROS ACRESCIMOS

(=) VALOR COBRADO

PAGADOR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

RUA EMILIANO VILLANOVA, 66 PRESIDENTE VENCESLAU (AG: 16)

SACADOR/AVALISTA

COD. DE BAIXA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Ficha de Compensação

Pague por

PIX

É fácil, rápido e seguro.



Abra sua conta VOLTZ - Energisa  
contavoltz.com/pix  
Recaba sua conta só com o PIX  
Cadastre-se em nossos canais



GERENCIADOR  
**CAIXA**

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u></b>
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u></b>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	1916 / 00000007143-9	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	C M HOSPITALAR LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.420.164/0001-57	
<b>Valor:</b>	R\$ 5.212,40	<i>Telma Rosane Garcia</i> <b>CRC-SP 169790/O-5</b>
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>	C 306	
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	27/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	27/05/2024 11:09:22

<b>Código da operação:</b>	00113528
<b>Chave de segurança:</b>	QYZSKXS5T1GHST7H

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A (CTL)**  
 EIXO 3, SN  
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30  
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-688  
 CATALAO/O/G/O  
 Fone: 596432210905

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA **1**  
 1-SALIDA  
 N. 002844307  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5224 0512 4201 6400 0319 5500 1002 6443 0712 1192 4864  
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152247593273719 27/05/2024 17:43:27 -03 00

LIBERAZA DA OPERAÇÃO  
 DA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NRPJ  
 12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-00101)

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-85

DT. EMISS. 27/05/2024  
 DATA ENTRADA/SAÍDA:

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66

BARRIO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 19400-000

HORA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU

BARRIO/DISTRITO: CENTRO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 -

BARRIO/DISTRITO: CENTRO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU

BARRIO/DISTRITO: CENTRO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

001

27/05/2024

UF: SP

FONE/FAX: 0181832712411

CEP: 19400-000

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016

MUNICIPIO CAJALAMAR

UF: SP

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAOD

MUNICIPIO CAJALAMAR

UF: SP

QUANTIDADE

1

ESPECIE DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

COD. PROD

010209

DESCR PROD

NOM/MSH

CST

ACTILYSE (ALTEPL

30049099

740

CF-OP

UN

ASEFOMG POLIDF

6108

FRA

QUANT.

Y.UNITARIO

F/A - DIL 50ML

2,0000

2,961,590000

VLR TOTAL

BC.ICMS

(G) - BOEHRINGER

5,923,18

0,00

BC.ICMS ST

VLR ICMS

# Deson: R\$ 710,

78 - Liq R\$ 5,21

0,00

VLR ICMS ST

%ICMS

2,40

Valor Dispensado

0,00%

ALIQ.IPI

0,00%

R\$ 710,78, Moll

vo da Desoneraca

0,00%

Q. LOTE

LOTE PROD.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR SEMICMS: R\$ 5.212,40 Desc. Comercial: 0,00 - Produto(s): 010209

CONVENIO 87/02 - ANEXO IX, ART. 7º, XXXVII, DORCTE - GO - DECR. 4.852/97 - Produto(s): 010209

Nosso Pedido: DEVCB6

Pedido: DEVCB6

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam

a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse

https://www.vivo.com.br/compliance

Rep.: 012082

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE Fomento | Colaboração | Convênio N.º 2023/0025

Renata Regina Garcia  
 CRCS-SP 16878010-5

Marcos Roberto Zilio  
 Assistente de Finanças

122299999  
 10/2024







# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

**PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:**  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 207/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23806 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 001572 C M HOSPITALAR LTDA - RPO  
RAZÃO SOCIAL: C M HOSPITALAR LTDA (RPO)  
ENDEREÇO....: AVENIDA LUIZ MAGGIONI, 2727  
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
CNPJ/CPF....: 12.420.164/0001-57 IE/RG: 582557602113  
FONE.....: (16) 2101-9400 FAX:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
DATA PEDIDO.: 27/05/2024 VENDEDOR.:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: ana.bueno@mafrasaude.com.br  
MOTIVO.....:  
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag: 1916-X C\c: 7143-9. código: C306

CEP.....: 14072055  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA:  
DT. ENTREGA: 27/05/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005478	ACTILYSE (ALTEPLASE) 50MG/ML; FRASCO-A U FRAS			2	2606,200000	5212,40	
								5212,40	

TOTAL DO PEDIDO : 5212,40

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 18979070-5

SOLIC...: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI  
AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 2090

• EMPENHADO •  
DATA: 27/05/24  
Ass.: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE  
220033

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Camila Yone Ogihara*  
Gerente de Finanças





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>Conta destino:</b>	1916 / 00000007143-9	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	C M HOSPITALAR LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.420.164/0001-57	
<b>Valor:</b>	R\$ 300,00	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5
<b>Identificação da operação:</b>	C306	
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	27/05/2024	Marcos Ambrozio Assistente de Finanças
<b>Data / Hora da operação:</b>	27/05/2024 13:13:30	

<b>Código da operação:</b>	00120202
<b>Chave de segurança:</b>	S4EKQAG4F2MSAV0M

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 50162101900

**mafra**  
 distribuidores saúde

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N.º 001474559  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3524 0512 4201 6400 0157 5500 1001 4745 5916 0832 2028

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241116593894 27/05/2024 22:24:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 12.420.164/0001-57	DT. EMISS. 27/05/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)	CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65	CEP: 19400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA, 66	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	UF/SP	HORA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU	FONE/FAX: 0181832712411	CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	UF: SP	CEP: 19400-000
ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA, 66 -	FONE/FAX: 0181832712111	OBS/ENTREGA:	
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU	UF: SP		

001 27/05/2024 300,00	VALOR DO ICMS 54,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D	MUNICÍPIO CAJAMAR			CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	DFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
002186	ALCOOL IODADO 0,1% 1L (RIOQUIMICA) - RIOQUIMICA	30049089	000	5102	LT	12,0000	25,000000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00%	0,00%	12	2301339	30/04/2025	01/04/2023

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 309

Telmá Rosane Garcia  
 CRC-SP 16979010-5

Marcelo Ambrozio  
 Assistente de Finanças

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 23810 Nosso Pedido: A66161 A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <a href="https://www.viteo.com.br/compliance">https://www.viteo.com.br/compliance</a> Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art. 7º Parágrafo Único,	RESERVADO AO FISCO Pedido: A66161 Rep.: 012082 Nº da OS 600003422255 (G) 1 Volumes Total 1
---	--

C. PETERIAL  
 291003-9  
 27/05/24





**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
D-ENTRADA 1  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3524 0512 4201 6400 0157 5500 1001 4745 5916 0832 2028

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241116593894 27/05/2024 22:24:44-03:00

CNPJ  
12.420.164/0001-57

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

**mafra**  
distribuidoras anistie

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	
	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 2021/2023						PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º 3090											
RESERVADO AO FISCO																		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RDC 430/2020																		
<p><i>Teina Rosane Garcia</i> CRC-SP-16979010-5</p> <p><i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças</p>																		

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

DATA DE RECEBIMENTO

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

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



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

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



Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 309/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23810 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 001572 C M HOSPITALAR LTDA - RPO  
 RAZÃO SOCIAL: C M HOSPITALAR LTDA(RPO)  
 ENDEREÇO....: AVENIDA LUIZ MAGGIONI, 2727  
 BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
 CNPJ/CPF....: 12.420.164/0001-57 IE/RG: 582557602113  
 FONE.....: (16) 2101-9400 FAX:  
 FAT. MÍNIMO..: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 1916-X  
 DATA PEDIDO.: 27/05/2024 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: ana.bueno@mafrasaude.com.br  
 MOTIVO.....:  
 OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag: 1916-X C\c: 7143-9. código: C306

CEP.....: 14072055  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA: 7.143-9  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA:  
 DT. ENTREGA: 27/05/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000081	ALCOOL IODADO 1% 1000 ML	U	FRAS	12	25,000000	300,00	
								300,00	

TOTAL DO PEDIDO : 300,00

SOLIC...: GUSTAVO FERRARI NESTI

COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

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

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

• EMPENHADO •  
 DATA: 27/05/24  
 Ass.: Camila  
 CONTA CORRENTE  
220033

*Camila Yane Ogihara*  
 Gerente de Finanças



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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

#### Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405271411c1387f2c446

Data e Hora: 27/05/2024 às 08:12:20

Valor: R\$ 723,95

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 2090

#### Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

Nome: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 03.521.785/0001-36

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
17054-300 BAURU - SP

(14) 3236-4400  
PAGO COM RECURSO REFERENTE

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

000.064.948  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0649 4813 4292 9901

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. DE PRESIDENTE VENCESLAU  
CNPJ: 03.521.785/0001-36

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241088449941 23/05/2024 19:27:03

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		CNPJ 55.559.900/0001-65	DATA DA EMISSÃO 23/05/2024
ENDEREÇO RUA: EMILIANO VILANOVA, 66		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19400-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU		UF SP	FONE / FAX (18) 3271-2411
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 19:12:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64948 Valor Orig: 723,95 Desc: 0,00 Valor Líq: 723,95
64948/001 30/05/2024 723,95

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 627,80	VALOR ICMS 113,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 723,95			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 723,95	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE 4	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5392	ATADURA CREPE 10 X 1,80M 13 FIOS PCT C/12 CLEAN LOTE:2325910N	90211099	040	5102	PCT	5	7,33	36,65	0,00	0,00		0,00
5393	ATADURA CREPE 15 X 1,80M 13 FIOS PCT C/12 CLEAN LOTE:2410415N	90211099	040	5102	PCT	5	10,20	51,00	0,00	0,00		0,00
3432	ATADURA CREPE 20X 1,20 C/12 ORTOM LOTE:52/12	90211020	000	5102	DUZ	2	11,40	22,80	22,80	4,10	18	0,00
7398	DOSADOR ORAL 20ML (50 UNI) ADVANTIVE LOTE:20200808	90183999	000	5102	UNI	50	0,72	36,00	36,00	6,48	18	0,00
9123	FILTRO AD C/TRAQUEIA BIOFILTER-BIOTEC LOTE:24/A00123	84212919	000	5102	UND	20	4,10	82,00	82,00	14,76	18	0,00
8347	FIXADOR FIX IV P/ CATETER C/100 3M (5CM X 7,4CM) LOTE:2321000576	30051090	000	5102	CXA	1	207,00	207,00	207,00	37,26	18	0,00
7668	FRASCO DRENAGEM 2000ML MEDIAST MEDSHARP (FRC) LOTE: DM02012402	90183929	000	5102	FRC	1	54,60	54,60	54,60	9,83	18	0,00
0215	FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML BIOBASE (PCT 90 FRC) BIOBASE LOTE:5964/84	39269030	000	5102	FRC	1	213,30	213,30	213,30	38,39	18	0,00
3391	MALHA TUBULAR 20CM X 15M (PTC 1 UNI) POLAR FIX LOTE:32024	60029010	000	5102	UNI	1	12,10	12,10	12,10	2,18	18	0,00
3371	SONDA GÁSTRICA N 16 LEVINE (PCT 10 UNI) MEDSONDA	90183921	040	5102	UNI	10	0,85	8,50	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- PEDIDO/MEDMASTER: 60223 - PEDIDO 347624207.1 - COTACAO./PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136 ./COTACAO MATERIAL./- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36  
\*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ISENTO CFE CONV 140/01

RESERVADO AO FISCO

**EMPENHADO**

DATA: 27/05/24

Ass.: *Daniela*

CONTA CORRENTE  
22003-7





**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
 17054-300 BAURU - SP  
 (14) 3236-4400

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0649 4813 4292 9901

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
 000.064.948  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135241088449941 23/05/2024 19:27:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**209.261.183.111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**03.521.785/0001-36**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
aw	LOTE:73827 <i>v= 30128</i>  PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>3090</u>  PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>  <i>EMITE</i> <i>23/05/2024</i> <i>12:50:00</i>											

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 16979010-5

Ger

27/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240527141088ad1971603  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 27/05/2024 às 11:23:55  
**Valor Original:** R\$ 474,40    **Valor Atualizado:** R\$ 474,40

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** MEDMASTER COMERCIAL LTDA  
**CNPJ:** 03521785000136  
**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.  
**Chave Pix:** 03521785000136

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010-5

**Código da operação:** 30843804765  
**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURURU - SP

(14) 3336-1400

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA

000.064.936 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0649 3613 6877 0810

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 AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241088128159 23/05/2024 18:22:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSIDIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: 3090

CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ 55.559.900/0001-65 DATA DA EMISSÃO 23/05/2024

ENDEREÇO RUA: EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 19400-000

DATA DA SAÍDA 23/05/2024

MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU

UF SP FONE / FAX (18) 3271-2411

INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:06:00

FATURA / DUPLICATA FATURA: 64936 Valor Orig: 474,40 Desc: 0,00 Valor Líq: 474,40

Table with columns: BASE CÁLC ICMS, VALOR ICMS, BASE CÁLC ICMS ST, VALOR ICMS ST, TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR FRETE, VALOR SEGURO, VALOR DESCONTO, OUTRAS DESP, VALOR IPI, VALOR APROX TRIB, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, ALIQ ICMS, V.APROX TRIBUTOS

Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/D-5

EMPENHADO DATA: 27/05/24 Ass: Danilo CONTA CORRENTE 20037 Jane Aguiar Gerente de Finanças

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 60219 PEDIDO 347640791.1 - COTACAO/PEDIDO PARA O BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240527141521e1ff7742e

**Data e Hora:** 27/05/2024 às 08:15:55

**Valor:** R\$ 22,25

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

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** MEDMASTER COMERCIAL LTDA

**CPF/CNPJ:** 03.521.785/0001-36

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

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

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





**MEDMASTER**  
**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
 17054-300 BAURU - SP  
 (14) 3236-4400

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1

000.064.870  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0648 7018 2215 3368

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241079027105 22/05/2024 18:11:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
 03.521.785/0001-36

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
 ENDEREÇO  
**RUA: EMILIANO VILANOVA, 66**  
 MUNICÍPIO  
**PRESIDENTE VENCESLAU**  
 UF  
**SP**  
 BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**  
 CEP  
**19400-000**  
 FONE / FAX  
**(18) 3271-2411**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**55.559.900/0001-65**  
 DATA DA EMISSÃO  
**22/05/2024**  
 DATA DA SAÍDA  
**22/05/2024**  
 HORA DA SAÍDA  
**17:36:00**

**FATURA / DUPLICATA**

FATURA: 64870 Valor Orig: 22,25 Desc: 0,00 Valor Líq: 22,25

64870/001 19/06/2024 22,25

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 22,25
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 0,00
				TOTAL DA NOTA 22,25

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA**  
 ENDEREÇO  
**RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260**  
 MUNICÍPIO  
**SAO JOSE DO RIO PRETO**  
 UF  
**SP**  
 FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEIC  
 UF  
**SP**  
 CNPJ  
**15.066.184/0001-60**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**647.598.751.114**  
 QUANTIDADE  
**1**  
 ESPECIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
4387	.AC VALPROICO 250MG C/ 25CAP GENERICO (C1) BIOLAB Lote=31000573 Val=30/10/2025 Qtd=25 PMC=0,00 R.ANVISA=1097402580001 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00  PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>3090/2023</u>  PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u>	30049029	060	5405	CPR	25	0,89	22,25	0,00	0,00		0,00

**• EMPENHADO •**  
 DATA: 27/05/24  
 Ass.: Camila  
 CONTA CORRENTE  
220038

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 16979010-5  
  
*Marcos Ambrozic*  
 Assistente de Finanças

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - PEDIDO/MEDMASTER: 60126 PEDIDO 347509129.1 - COTACAO/PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136./COTAO MED./ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

*Camila Yone Coimbra*  
 Gerente de Finanças

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405271425e561a4600eb

**Data e Hora:** 27/05/2024 às 08:25:52

**Valor:** R\$ 82,72

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** MEDMASTER COMERCIAL LTDA

**CPF/CNPJ:** 03.521.785/0001-36

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
17054-300 BAURUP - SP

(14) 3236-1400 CURSO REFERENTE  
PAGO COM FOMENTO

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

000.064.932  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0649 3216 9354 1752

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

AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
3090

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241088204605 23/05/2024 18:39:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209.261.183.111

N.º: 309/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. N.º  
ENTRADA

CNPJ  
03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ  
55.559.900/0001-65  
DATA DA EMISSÃO  
23/05/2024

ENDEREÇO  
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
19400-000

DATA DA SAÍDA  
23/05/2024

MUNICÍPIO  
PRESIDENTE VENCESLAU

UF  
SP  
FONE / FAX  
(18) 3271-2411

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA  
17:40:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64932 Valor Orig: 82,72 Desc: 0,00 Valor Liq: 82,72

64932/001 30/05/2024 82,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 74,56	VALOR ICMS 8,95	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 82,72
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 0,00			TOTAL DA NOTA 82,72	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114	QUANTIDADE 1	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
0858	AMOXICILINA SUSP 250MG 150ML GENERICO (CXA 1 FRC) CIMED Lote=23067T Val=30/01/2025 Qtd=2 PMC=0,00 R.ANVISA=1438101110111 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30041012	000	5102	FRC	2	5,90	11,80	11,80	1,42	12	0,00
255	ANLÓDIPINA 5MG CP GENERICO Lote=b23m2118 Val=30/06/2025 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1558401940011 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049067	060	5405	CPR	30	0,09	2,70	0,00	0,00		0,00
2246	CARVEDILOL 3,125MG CP GENERICO Lote=3D5931 Val=30/10/2024 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1023510730048 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	CPR	30	0,06	1,80	1,80	0,22	12	0,00
0595	CEFALEXINA 500MG C/8 CAP GENERICO Lote=3Y717L Val=28/02/2026 Qtd=16 PMC=0,00 R.ANVISA=1023511560170 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30042052	000	5102	CAP	16	2,97	47,52	47,52	5,70	12	0,00
6605	CIPROFLOXACINA 500MG CP GENERICO Lote=B24B2523 Val=30/03/2026 Qtd=14 PMC=0,00 R.ANVISA=1558400960035 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049069	060	5405	CPR	14	0,39	5,46	0,00	0,00		0,00
9127	CLOPIDOGREL 75MG 28CP GENERICO-CIMED	30049079	000	5102	CPR	28	0,48	13,44	13,44	1,61	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- PEDIDO/MEDMASTER: 60218 - PEDIDO 347640791.1 - COTAO/PEDIDO PARA O  
CNPJ: 03521785000136./COTACAO MEDICAMENTO./ - DADOS PARA DEPOSITO:  
BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-YOU PIX  
03.521.785/0001-36

Telma Rosana Garcia  
CRC-SP 16979010-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

**EMPENHADO**

DATA: 27/05/24

Ass.: *Camila*

CONTA CORRENTE

22003

Camila Yone Ogihara





GERENCIADOR  
**CAIXA**

## Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA		
<b>Conta de débito:</b>	338 / 003 / 00022003-8	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u>	
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	816100000016 585435082029 406150099009 112578380019		
<b>Convênio:</b>	PREFEIT MUNIC DE PRE		
<b>Valor:</b>	158,54		
<b>Data de vencimento:</b>	28/05/2024		
<b>Data de débito:</b>	28/05/2024		
<b>Data/hora da operação:</b>	28/05/2024 12:35:52		
<b>Código da operação:</b>	00244503		
<b>Chave de segurança:</b>	WKWL1YPX0MAGE242		

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169799/O-5

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento  
Departamento Tributário e Fiscalização

Autenticação Eletrônica  
Data e Hora da Emissão  
28/05/2024 às 11:05:50  
Código de Verificação  
6100-5297-3733

DAM - Documento de Arrecadação Municipal

RECIBO DO SACADO

Código Contribuinte 123544	Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	CPF / CNPJ 5555990000165	Natureza MOBILIÁRIO
Localização RUA: EMLIANO VILANOVA,66 BAIRRO: CENTRO CEP: 19400059 MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP			
Data de Emissão 28/05/2024	Valido Até 15/06/2024	DAM nº 11257838	Emitido por EMITIDO ONLINE
Observação 128.0000000000 22931896000165 5.000,00 158,54 D L DOS SANTOS SOUZA SERVICOS E MANUTENCAO			

Nº da Nota	Tipo	CPF/CNPJ	Contribuinte	Base Cálculo	Valor do Imposto	Status								
128	Prestador	22931896000165	D L DOS SANTOS SOUZA SERVICOS E MANUTENCAO	5.000,00	158,54	ACEITA								
Tributo	Inscrição	Situação	Exercício	Comp.	Parc.	Lang./Reparc.	Vencimento	Valor Original	Corr. Monet.	Juros	Multa	Desc.	Honor.	Total
ISSQN R(E)	580	NORMAL	2024	Malo	1	1211947	15/06/2024	158,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,54
Totais								158,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,54
Dam Nº 11257838	Id. Físico 123544	Vencimento 15/06/2024	Taxa de Expediente 0,00	Valor do Documento 158,54										

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

**• EMPENHADO •**  
DATA: 23/08/24  
Ass.: Damla  
CONTA CORRENTE  
2200 33

*Camilla Rose Ogihara*  
Gerente de Finanças

8161000001-6 58543508202-9 40615009900-9 11257838001-9			
Mensagem ATE O DIA DO VENCIMENTO PAGAVEL NOS BANCOS CONVENIADOS		Vencimento 15/06/2024	
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU		CPF/CNPJ 46.476.131/0001-40	Dam Nº 11257838
Data do Documento 28/05/2024	Número do Documento 11257838	Data do Processamento 28/05/2024	(=) Valor do Documento 158,54
Uso do Banco	Espécie REAL	Quantidade	Valor
Funcionário que emitiu o Documento EMITIDO ONLINE			(-) Desconto
Convênios > Bancos Santander - Brasil - Caixa Federal e Lotéricas. (Lotéricas: até o valor limite fixado pela CEF) Exercícios Selecionados: 2024 - Instruções NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO !			(+) Outras Deduções/Abatimentos
CHAVE PIX: <u>Telma Rosane Garcia</u> <u>CRC-SP 18979010</u>			(+) Juros/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

*Marcos Ambrózio*  
Assistente de Finanças

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - 5555990000165  
RUA: EMLIANO VILANOVA,66 BAIRRO: CENTRO CEP: 19400059 MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP



Autenticação  
Mecânica no  
Verso





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



Número da Nota Fiscal  
**128**  
Série: E  
Data Emissão: **28/05/2024**  
Certificação: **13CB1-A44BD**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **D L DOS SANTOS SOUZA SERVICOS E MANUTENCAO**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **22.931.896/0001-65** Insc. Municipal: **107492** Insc. Estadual: **562385736116**  
Endereço: **R JOSÉ SCOBOSA** N: **31**  
Bairro: **VILA FURQUIM** Compl.:  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19035-280**  
E-mail: **ana@anacontabilidade.com** Telefone: **1839011244**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **IRMÃDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU** Insc. Estadual:  
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: N: **66**  
Endereço: **RUA EMILIANO VILANOVA** Compl.:  
Bairro: **CENTRO** UF: **SP** CEP: **19400-059**  
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** Telefone: **1832711124**  
E-mail: **adm.santacasapv@hotmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE IMÓVEL

DADOS PARA PAGAMENTO:  
BANCO DO BRASIL 001  
CONTA PJ  
AG:7655-4  
C/C: 801-X  
CHAVE PIX: 22.931.896/0001-65

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Sim	1.00	5000	5.000,00
  Assistente de Finanças CRC-SP 169790/C-5				

Valor Tributável: R\$ 5.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 5.000,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.000,00	Alíquota: 3,1707%	Valor do ISS: R\$ 158,54
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 4.841,46</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**  
7.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **05/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE VENCESLAU/SP** D: **28/05/2024 10:16:21**  
Recolhimento: **Retido na Fonte** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **4399103** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**  
Observações:

Impresso em: 28/05/2024 às 10:17:50

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

Recebi(emos) de: **D L DOS SANTOS SOUZA SERVICOS E MANUTENCAO**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 128  
Certificação  
13CB1-A44BD

Data

Assinatura do Recebedor

GERENCIADOR  
**CAIXA**

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Banco:** 001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000  
**Tipo de conta:** 01 - Conta Corrente  
**Conta destino:** 3370 / 00000160087-7  
**Tipo de pessoa:** JURÍDICA  
**Nome:** NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR SA  
**CPF/CNPJ:** 52.202.744/0001-92  
**Valor:** R\$ 999,62  
**Valor da tarifa:** R\$ 11,00  
**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta  
**Identificação da operação:**  
**Histórico:**

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

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

**Data de débito:** 28/05/2024  
**Data / Hora da operação:** 28/05/2024 13:56:33

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

**Código da operação:** 00124381  
**Chave de segurança:** X57WYJFH6YASJWL7

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b> <b>AO TERMO DE:</b> <b>Fomento   Colaboração   Convênio</b> <b>N.º: 305/2023</b>
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b> <b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> <b>Emp. Nº: 3090</b>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	3370 / 00000160087-7	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR	
<b>CPF/CNPJ:</b>	52.202.744/0001-92	
<b>Valor:</b>	R\$ 385,56	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	<b>Telma Rosane Garcia</b> <b>CRC-SP 169790/O-5</b>
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças

<b>Data de débito:</b>	05/06/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/06/2024 15:34:30

**Código da operação:** 00143497  
**Chave de segurança:** JFQ9UJ616XS90C9V

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
 AV DOUTOR CELSO HARURI, 7500  
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515  
 RIBEIRAO PRETO-SP  
 Fone: 1639639990

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 1  
 N. 000933328  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0552 2027 4400 0192 5500 1000 9333 2817 0855 8726

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241132664658 29/05/2024 15:18:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 ENDEREÇO: R EMILIANO VILANOVA,66  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 19400-000  
 MUNICÍPIO: Presidente Venceslau  
 FONE/FAX: 1832711124  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 DATA DE EMISSÃO: 29/05/2024  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 29/05/2024  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:18:00

FATURA  
 001  
 28/06/2024  
 1.385,18  
 PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.385,18	249,33	0,00	0,00	1.385,18	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.385,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: PAVN TRANSPORTES E SERVICOS  
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF: SP  
 CNPJ/CPF: 12.270.745/0001-50  
 ENDEREÇO: RUA SAO PAULO 41 SALA 1706  
 MUNICÍPIO: SANTOS  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633751854115

QUANTIDADE: 6  
 ESPECIE: CX  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 27,867  
 PESO LIQUIDO: 27,867

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0001553	LUVA PROCEDIMENTO VINIL P C 100 0540101 - DESCARPACK CA Nº 36.683 xEAN: 7898283814369 Reg. Anvisa: T0330660127 - Lote: 2VXJAA001S - Dt. Fabric: 30/08/22 - Dt. Valid: 30/07/27 Marca: DESCARPACK	9262000	200	5102	CX	30,00	14,3	429,00	429,00	77,22	0,00	18,00%	0,00%
0001550	LUVA PROCEDIMENTO VINIL G S PO C 100 0541301 - DESCARPACK CA 43.915 e CA 44.238 xEAN: 7898283814413 Reg. Anvisa: 10330669090 - Lote: F23024537L - Dt. Fabric: 01/11/23 - Dt. Valid: 30/10/28 Marca: DESCARPACK	39262000	200	5102	CX	5,00	14,3	71,50	71,50	12,87	0,00	18,00%	0,00%
0001537	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M C 100 0530301 / 0531301 CA Nº 29.996 xEAN: 7898283815328 Reg. Anvisa: 10330660304 - Lote: LTP020B/23 - Dt. Fabric: 16/05/24 - Dt. Valid: 30/11/28 Marca: DESCARPACK	40151200	200	5102	CX	10,00	21	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00%	0,00%
0030897	DOSADOR ORAL 10ML C 80 0710401 - DESCARPACK xEAN: 7898283817230 Reg. Anvisa: 10330660257 - Lote: 2DOUAA005C - Dt. Fabric: 30/09/23 - Dt. Valid: 30/09/28 Marca: DESCARPACK	90183119	200	5102	PT	1,00	28,99	28,99	28,99	5,22	0,00	18,00%	0,00%
0001552	LUVA PROCEDIMENTO VINIL M S PO C 100 0541201 - DESCARPACK	39262000	200	5102	CX	5,00	14,3	71,50	71,50	12,87	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Pedido Interno: 232515  
 Protocolo: 135241132664658  
 Pedido cliente: - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 232515 - Forma de Pagamento: BOLETO  
 Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5  
 2 penzinhos  
 999,62  
 385,56  
 Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças





**Identificação do emitente**  
**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500  
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14998-515  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 1639639090

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000933328  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0552 2027 4400 0192 5500 1000 9333 2817 0855 8726

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

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135241132664658 29/05/2024 15:18:47-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 582156635119

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 52.202.744/0001-92

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0010587	ALCOOL 70% 1L SANEANTE 8342 - VIC PHARMA CA Nº 38.625 xEAN: 7898283814406 Reg. Anvisa: 10330 669090 - Lote: F23028950M - Dt. Fabric: 01/12/23 - Dt. Valid: 30/11/28 Marca: DESCARPACK	38089919	000	5102	L	24,00	5.1745833	124,19	124,19	22,35	0,00	18,00%	0,00%
0010593	CLOREXIDINA 0,5% 1L ALCOOLICA 83498 - VIC PHARMA xEAN: 7897877706929 Reg. Anvisa: 326488033 - Lote: S6675 - Dt. Fabric: 30/11/23 - Dt. Valid: 30/11/ 25 Marca: VIC PHARMA	30039099	000	5102	L	3,00	10	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00%	0,00%
0001537	LÚVA PROCEDIMENTO LATEX M C 100 0530301 / 0531301 CA Nº 29.996 xEAN: 7898283815328 Reg. Anvisa: 10330 660304 - Lote: LTP020B/23 - Dt. Fabric: 16/05/24 - Dt. Valid: 30/11/28 Marca: DESCARPACK	40151200	200	5102	CX	20,00	21	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00%	0,00%

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 3090/2023

**Marcos Ambrózio**  
 Assistente de Finanças

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090



# 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

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor DE PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23887 COTAÇÃO: 0 SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000319 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR - LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR - LTDA  
 ENDEREÇO....: AV DO CAFE, 1836, 1846  
 BAIRRO.....: VILA TIVERIO CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
 CNPJ/CPF....: 52.202.744/0001-92 IE/RG: 582.155.635.119  
 FONE.....: (16) 3963-9090 FAX:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 04/06/2024 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR : adriel.fonseca@atrialsaude.com  
 EMAIL.....: MOTIVO.....:  
 OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG 3370-7 C/C 160087-7

CEP.....: 14050220  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA:  
 DT. ENTREGA: 04/06/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00002178	LUVA PROC.VINIL M SEM TALCO	U	CAIX	30	12,852000	385,56	
								385,56	

TOTAL DO PEDIDO : 385,56

SOLIC...: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI  
 AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

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

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

• EMPENHADO •  
 DATA: 05/06/2024  
 Ass.: [Assinatura]  
 CONTA CORRENTE  
22003-8

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

*[Assinatura]*





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23817 COTAÇÃO: 5155 SOLIC: 6054 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR..: 000319 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR - LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR - LTDA  
 ENDEREÇO....: AV DO CAFE, 1836, 1846  
 BAIRRO.....: VILA TIVERIO CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
 CNPJ/CPF....: 52.202.744/0001-92 IE/RG: 582.155.635.119  
 FONE.....: (16) 3963-9090 FAX:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: 28 DIAS FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: adriel.fonseca@atrialsaude.com  
 MOTIVO.....: PEDIDO MATERIAL :  
 OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG 3370-7 C/C 160087-7

CEP.....: 14050220  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 28/05/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000080	ALCOOL 70% LIQUIDO FRASCO 1000 ML	U	FRAS	24	5,577500	133,86	
2	P	00002257	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% FRASCO 1	U	FRAS	3	10,090000	30,27	
3	P	00001721	DOSADOR ORAL 10 ML	U	UNID	80	0,362400	28,99	
4	P	00002547	LUVA PROC.GRANDE C/PO	U	CAIX	5	21,000000	105,00	
5	P	00000328	LUVA PROC.MEDIA C/PO	U	CAIX	30	21,000000	630,00	
7	P	00002178	LUVA PROC.VINIL M SEM TALCO	U	CAIX	5	14,300000	71,50	
								999,62	

TOTAL DO PEDIDO : 999,62

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Gustavo Ferrari  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

● EMPENHADO ●  
 DATA: 28 / 05 / 24  
 Ass.: Camila  
 CONTA CORRENTE  
220033

Camila Yane Aguiar  
 Gerente de Finanças

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>3057/2023</u>
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	3370 / 00000066926-1	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.274.988/0001-38	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.347,34	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	28/05/2024	<i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças
<b>Data / Hora da operação:</b>	28/05/2024 13:58:52	

<b>Código da operação:</b>	00124528
<b>Chave de segurança:</b>	KGLLWW0X0MS50W0U

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº. 000.122.916**  
**Série 001**  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1229 1610 2374 8587**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.afe.fazenda.gov.br/portal](http://www.afe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

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  
**28/05/2024**  
ENDEREÇO  
**R EMILIANO VILA NOVA, 066**  
BARRIO / DISTRITO  
**CENTRO**  
CEP  
**19400-000**  
MUNICÍPIO  
**PRESIDENTE VENCESLAU**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**1832711124**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Vers. **28/05/2024**  
Valor **RS 2.347,34**  
PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: **205/2023**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: **3090**

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
<b>1.408,38</b>	<b>208,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.347,34</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.347,34</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PVN 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  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SP 671495090114**  
QUANTIDADE  
**4**  
ESPECIE  
**Volumes**  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
**37,380**  
PESO LÍQUIDO  
**37,380**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ST IPI
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR TEUTO.S+ PMC: 52.30 Lote: 07642501 Qt: 5 Fab: 19/09/23 Val: 19/09/25	30049039	020	5102	FR	5	19,8000	99,00	59,40	10,69			18,00	
55894	AMPICILINA+SULBACTAM 2G+1G (GEN) PO P/ SOL INJ IM/IV CT C/ 20 FA EUGIA PHARMA.G+ PMC: 75.44 Lote: EP0324002A Qt: 40 Fab: 01/01/24 Val: 31/12/25	30041011	220	5102	FA	40	9,4010	376,04	225,62	27,07			12,00	
53967	BENERVA 300MG CT C/ 60 CP REV CELLERA S- PmPf: 49.06 PMC: 1.15 Lote: 00044958 Qt: 60 Fab: 29/08/23 Val: 29/08/25 FCI:880CD82D-C9BF-4244-AD21-638F29B1E964	30045090	520	5102	CP	60	0,3023	18,14	10,88	1,96			18,00	
46662	BISOPROLOL 5MG (GEN) CT C/ 30 CP REV EMS G+ PmPf: 43.90 PMC: 3.45 Lote: 3R9308 Qt: 30 Fab: 17/06/23 Val: 17/06/25	30049039	020	5102	CP	30	0,2567	7,70	4,62	0,55			12,00	
55858	CEFAZOLINA 1G PO SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA EUGIA PHARMA.G+ PMC: 17.18 Lote: BZLID23052A Qt: 50 Fab: 01/11/23 Val: 31/10/23	30042059	220	5102	FA	50	4,0196	200,98	120,59	14,47			12,00	
38551	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 50 AP HYPOFARMA G+ PMC: 2.95 Lote: 23050372 Qt: 50 Fab: 09/06/23 Val: 31/05/25	30043290	020	5102	AP	50	0,6388	31,94	19,16	2,30			12,00	
34348	DORMIRE 20MG(2MG/ML) SOL OR 10ML CX C/ 12 FR + 12 DOSADOR CRISTALIA/B1 S+ PMC: 31.41 Lote: 50012042 Qt: 12 Fab: 19/03/24 Val: 19/03/26 FCI:748DBF6A-2ABD-455E-900B-7183BDEBA358	30049069	520	5102	FR	12	21,0000	252,00	151,20	27,22			18,00	

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
BIONEXO 348322183  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#348322183#BIONEXO  
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2374858  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
FLX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: RS 337,94 Estadual: RS 311,97 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Isenção Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.  
(C) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979010-5  
Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

C. FEDEERL  
23003-8  
28/05/24



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.122.916  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1229 1610 2374 8587

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

135241124507124 - 28/05/2024 17:26:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ICMS
45736	EFEDRINA 50MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 50 AP HIPOLABOR/D1 G+ PMC: 7,98 Lote: AM-008/23 Qt: 50 Fab: 15/12/23 Val: 30/11/25	30049099	020	5102	AP	50	4,9808	249,04	149,42	17,93			12,00	
26816	EPILENIL 250MG FR C/ 25 CAPS GEL MOLE BIOLAB/C1 S+ PmPE 25,44 PMC: 1,22 Lote: 30904173 Qt: 25 Fab: 30/10/23 Val: 31/10/25 FCI:2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781	30049029	520	5102	CP	25	0,3720	9,30	5,58	1,00			18,00	
52287	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP EMS.G+ PMC: 0,69 Lote: 3X6333 Qt: 30 Fab: 15/12/23 Val: 15/12/25	30043220	020	5102	CP	30	0,2117	6,35	3,81	0,46			12,00	
38087	GLICOSE 5% 1000ML CX C/ 10 BO PVC JP O+ PMC: 15,91 Lote: 855624 Qt: 10 Fab: 04/04/24 Val: 04/04/26	30049099	020	5102	FR	10	7,0520	70,52	42,31	5,08			12,00	
48301	HIOSPAN COMPOSTO 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML CT C/ 120 AP TEUTO S+ PMC: 4,63 Lote: 2842317 Qt: 120 Fab: 02/01/23 Val: 01/01/25	30049099	020	5102	AP	120	1,0311	123,73	74,24	13,36			18,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10 HIPOLABOR G+ PMC: 7,19 Lote: 0024/24 Qt: 10 Fab: 22/01/24 Val: 31/12/25 FCI:B861B64F-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	520	5102	FR	10	1,2610	12,61	7,57	0,91			12,00	
34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO CRISTALIA S+ PMC: 331,45 Lote: 50012452 Qt: 6 Fab: 27/03/24 Val: 27/03/26 FCI:F969F208-11F0-4123-AFF4-018D78F84C51	30042099	520	5102	FR	6	9,1117	54,67	32,80	5,90			18,00	
56050	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEN) CT C/ 30 CP REV BRAINFARMA/NEOQUIMICA G+ PMC: 0,58 Lote: B2312508 Qt: 30 Fab: 04/12/23 Val: 04/12/25 FCI:8D963772-0E19-43A8-B2A7-7C116F8DC810	30049069	520	5102	CP	30	0,0713	2,14	1,28	0,15			12,00	
48194	MIDAZOLAM 5MG (1MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 5 AP TELTODIBI G+ PMC: 7,75 Lote: 7547089 Qt: 30 Fab: 18/12/23 Val: 18/12/26	30049069	020	5102	AP	30	1,7747	53,24	31,94	3,83			12,00	
36939	NEOSORO 0,5MG/ML SOL NAS GTS 30ML BRAINFARMA/NEOQUIMICA R- PmPE 4,62 PMC: 12,07 Lote: B23K2069* Qt: 2 Fab: 28/10/23 Val: 28/10/25 FCI:1FA3B744-5345-4CB3-AE95-9E4F42024790	30049099	520	5102	FR	2	2,5650	5,13	3,08	0,55			18,00	
44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA BELFAR S+ PmPE 13,13 PMC: 0,71 Lote: 092043 Qt: 224 Fab: 01/09/22 Val: 01/09/24	30049069	020	5102	CAPS	224	0,0200	4,48	2,69	0,48			18,00	
36657	PREDNISONA 20MG (GEN) CT C/ 20 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PmPE 27,41 PMC: 2,39 Lote: B23B3045 Qt: 20 Fab: 06/03/23 Val: 06/03/26 FCI:5B1EE297-49FF-4B20-B049-2A9095FB7745	30043999	520	5102	CP	20	0,2270	4,54	2,72	0,33			12,00	
38222	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA CSL PmPE 352,21 PMC: 400,37 Lote: P1D0533949 Qt: 2 Fab: 13/01/23 Val: 12/01/26	30021239	020	5102	AP	2	252,5100	505,02	303,01	54,54			18,00	
41210	RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/ 30 BO/HALEXISTAR S+ PMC: 12,63 Lote: 0000188514 Qt: 30 Fab: 29/02/24 Val: 28/02/26	30049099	020	5102	BO	30	5,7345	172,03	103,22	12,39			12,00	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP TEUTO/A2 G+ PMC: 10,99 Lote: 9069543 Qt: 60 Fab: 03/01/24 Val: 02/01/26 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	AP	60	1,2623	75,74	45,44	5,45			12,00	
40717	VIVERDAL 1MG CT C/ 30CP REV UNIAO QUIMICA/C1 S+ PmPE 19,84 PMC: 1,90 Lote: 2302461 Qt: 120 Fab: 16/01/23 Val: 31/01/25 FCI:D54F1FF1-F7E9-4DE1-90B0-6C36A8F93985	30049069	520	5102	CP	120	0,1083	13,00	7,80	1,40			18,00	

Ge nom  
**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 3090

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





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23835 COTAÇÃO: 5156 SOLIC: 6055 SOLICITANTE: MARIA TAMIREZ DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.  
 RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.  
 ENDEREÇO.....: BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
 CNPJ/CPF.....: 04.274.988/0001-38 IE/RG: 582596876113  
 FONE.....: 16 39939100 FAX:  
 FAT. MÍNIMO..: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR..: DESCONTO.: 0,00  
 FRETE.....: 0,00 FORMA PG.: PROCESSO.:  
 COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: vendas18@ativahosp.com.br  
 MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO :  
 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: 28/05/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003054	AMPICILINA+SULBACTAM 3 G FRASCO-AMP	U	FRAS	40	9,401000	376,04	
2	P	00004162	BISOPROLOL, 5MG FUMARATO; COMPRIMIDO	U	COMP	30	0,256500	7,70	
3	P	00000166	CEFAZOLINA; 1G FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	50	4,019600	200,98	
4	P	00000200	DEXAMETASONA; 2MG/ML AMPOLA 1ML INJE	U	AMPO	50	0,638700	31,94	
5	P	00000368	EFEDRINA, SULFATO; 50MG/ML AMPOLA 1ML	U	AMPO	50	4,980800	249,04	
6	P	00000153	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA; AMPOLA 5ML 4M	U	AMPO	120	1,031100	123,73	
7	P	00000021	ESPIRONOLACTONA; 25MG COMPRIMIDO	U	COMP	30	0,211700	6,35	
8	P	00000438	IMUNOGLOBULINA HUMANA; 300MCG/ML AMP	U	AMPO	2	252,510000	505,02	
9	P	00000075	IPRATROPIO; 0,25% FRASCO 20ML GOTAS	U	FRAS	10	1,261000	12,61	
10	P	00003727	LEVOFLOXACINO; 5MG/ML FRASCO 100ML	U	FRAS	6	9,111700	54,67	
11	P	00000435	LOSARTANA; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	30	0,071300	2,14	
12	P	00000580	NAFAZOLINA; 0,5MG/ML FRASCO 30ML GOT	U	FRAS	2	2,565000	5,13	
13	P	00000561	OMEPRAZOL; 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	CAES	224	0,020000	4,48	
14	P	00000578	PREDNISONA; 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	20	0,227000	4,54	
15	P	00000606	RINGER C/LACTATO; FRASCO 500ML SOLUC	U	FRAS	30	5,734300	172,03	
16	P	00005511	SALBUTAMOL ; 100MCG/JATO DOSE AEROSO	U	FRAS	5	19,800000	99,00	
17	P	00000617	SORO GLICOSADO 5% 1000ML BOLSA	U	FRAS	10	7,051700	70,52	
18	P	00000141	TIAMINA, CLORIDRATO; 300MG COMPRIMIDO	U	COMP	60	0,302300	18,14	
19	P	00003967	ACIDO VALPROICO; 250MG COMPRIMIDO VI	U	COMP	25	0,372000	9,30	
20	P	00000451	MIDAZOLAM; 2MG/ML FRASCO 10ML SOLUC	U	FRAS	12	21,000000	252,00	
21	P	00000450	MIDAZOLAM; 5MG/5ML AMPOLA 5ML INJETA	U	AMPO	30	1,774800	53,24	
22	P	00002738	RISPERIDONA; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	120	0,108300	13,00	
23	P	00000628	TRAMADOL; 100MG/2ML AMPOLA 2ML INJET	U	AMPO	60	1,262300	75,74	

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23835 FORNECEDOR...: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

2347,34

TOTAL DO PEDIDO : 2347,34

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

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •  
DATA: 28/05/24  
Ass.: Danle.  
CONTA CORRENTE  
22003-8

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

*Camila Yone Ogihara*  
Gerente de Finanças





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	<b>AO TERMO DE:</b>
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	Fomento   Colaboração   Convênio
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	N.º: <u>305/2023</u>

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	3370 / 00000066926-1	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	<b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
<b>Nome:</b>	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.274.988/0001-38	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.059,13	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		<b>Telma Rosane Garcia</b>
<b>Histórico:</b>		<b>CRC-SP 169790/O-5</b>

<b>Data de débito:</b>	28/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	28/05/2024 14:00:07

<b>Código da operação:</b>	00124609
<b>Chave de segurança:</b>	A12F7VEA13VPY7TH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Marcos Ambrozic**  
Assistente de Finanças





# ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.122.922  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1229 2210 2374 5909

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  
135241124646232 - 28/05/2024 17:43:05

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

28/05/2024

ENDEREÇO

**R EMILIANO VILA NOVA, 066**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CPF

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. 28/05/2024  
Valor RS 1.059,13

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.P.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
635,47	91,39	0,00	0,00	0,00	1.059,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					TOTAL DA NOTA
					1.059,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GPI1B KM 2,2-SP110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

CNPJ / CPF

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

**11 Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

45,140

PESO LÍQUIDO

45,140

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
52134	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/SOL-MILLENNIUM Lote: 02111053 Qt: 1100 Fab: 01/01/22 Val: 31/12/26	90183219	220	5102	UN	1.100	0,0454	49,94	29,96	3,60			12,00
33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100 INJEX Lote: 153/24 Qt: 800 Fab: 01/01/24 Val: 01/01/29	90183219	020	5102	UN	800	0,0539	43,12	25,87	3,10			12,00
26586	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100MM (10CM)X4,5M PCT C/ 12 UN PROCITEX/CREMER Lote: 0063347K Qt: 24 Fab: 26/11/23 Val: 26/11/25	30051030	020	5102	UN	24	7,6696	184,07	110,44	19,88			18,00
56166	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/ 1 UN/CIEX Lote: FA035/24 Qt: 3 Fab: 06/04/24 Val: 06/04/26	48114110	020	5102	UN	3	3,5500	10,65	6,39	1,15			18,00
56186	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESC NAO ESTERIL C/ 50- ELASTICO/DESCARPACK Lote: 2MEFAA0032 Qt: 1500 Fab: 01/02/23 Val: 28/02/28	63079010	220	5102	UN	1.500	0,1133	169,95	101,97	18,35			18,00
50573	SCALP 23G/TKL Lote: 1C23-231225 Qt: 300 Fab: 25/12/23 Val: 24/12/28	90183929	220	5102	UN	300	0,1851	55,53	33,32	6,00			18,00
22996	SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 450 UNID/INJEX Lote: 5460/24 Qt: 450 Fab: 01/01/24 Val: 01/01/29 Lote: 5461/24 Qt: 900 Fab: 01/01/24 Val: 01/01/29	90183119	020	5102	UN	1.350	0,1690	228,15	136,89	16,43			12,00
50405	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 250 UNID SR Lote: L419 Qt: 500 Fab: 15/03/24 Val: 15/03/29	90183119	220	5102	UN	500	0,2672	133,60	80,16	9,62			12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
BIONEXO 348321364  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#348321364#BIONEXO  
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2374590  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 172,80 Estadual: R\$ 148,97 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Isenção Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979010-5

C.FEDERAL  
32003-8  
28/05/24



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.122.922  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1229 2210 2374 5909

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

135241124646232 - 28/05/2024 17:43:05

CNPJ CPF

04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	BT	IO	IPI
22713	SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 1000 UNID INJEX Lote: 5255/23 Qt: 1000 Fab: 01/11/23 Val: 01/11/28	90183119	020	5102	UN	1.000	0,9918	91,80	55,08	6,61			12,00			
23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID INJEX Lote: 5539/24 Qt: 800 Fab: 03/03/24 Val: 03/03/29	90183119	020	5102	UN	800	0,1154	92,32	55,39	6,65			12,00			

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979010-5





# 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



PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 257/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23823 COTAÇÃO: 5155 SOLIC: 6054 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.  
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.  
ENDEREÇO....:  
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
CNPJ/CPF.....: 04.274.988/0001-38 IE/RG: 582596876113  
FONE.....: 16 39939100 FAX:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR.:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PACO.: PAGAMENTO ANTECIPADO FORMA PG.:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: vendas18@ativahosp.com.br  
MOTIVO.....: PEDIDO MATERIAL :  
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: 28/05/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000052	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	U	UNID	1100	0,045400	49,94	
2	P	00000053	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	U	UNID	800	0,053900	43,12	
3	P	00000244	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA	U	ROLO	24	7,669400	184,07	
4	P	00000296	FITA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M	U	ROLO	3	3,550000	10,65	
5	P	00005578	MASCARA DESCARTAVEL	U	CAIX	1500	0,113300	169,95	
6	P	00000468	SCALP 23 G	U	UNID	300	0,185100	55,53	
7	P	00000473	SERINGA DESC. 10 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	1350	0,169000	228,15	
8	P	00000474	SERINGA DESC. 20 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	500	0,267200	133,60	
9	P	00000476	SERINGA DESC. 3 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	1000	0,091800	91,80	
10	P	00000477	SERINGA DESC. 5 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	800	0,115400	92,32	
								1059,13	

TOTAL DO PEDIDO : 1059,13

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

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Camilla Yana Aguiar*  
Gerente de Finanças

• EMPENHADO •  
DATA: 28/05/24  
Ass.: Damla  
CONTA CORRENTE  
220033



GERENCIADOR  
**CAIXA**

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 305/2023</b>
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 3090</b>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	3370 / 00000006158-1	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.378.288/0004-09	
<b>Valor:</b>	R\$ 632,52	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	28/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	28/05/2024 14:01:34

<b>Código da operação:</b>	00124701
<b>Chave de segurança:</b>	1YA9WK93V0FS2PJF

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

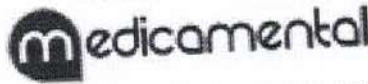
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Marcos Ambrozi**  
Assistente de Finanças

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



# 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

Nº. 000.074.716  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0747 1661 4733 9762

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

633240002628862 - 28/05/2024 17:39:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

28/05/2024

ENDEREÇO

**RUA EMILIANO VILANOVA, 066**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

19400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/05/2024

MUNICÍPIO

**PRESIDENTE VENCESLAU**

UF

SP

1832712411

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:39:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 28/05/2024  
Valor R\$ 632,52

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. Nº: 3090

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 30/5/2023

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
556,69	66,82	0,00	0,00	0,00	0,00	632,52
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	10,34	632,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP 110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,420

PESO LÍQUIDO

9,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 1836.10 Lote: 16080224 Qt: 1 Val: 08/02/29	30051090	000	6108	PT	1	9,9400	9,94	9,94	1,19			12,00	
34928	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 10 CM X 1 M C/12/POLAR EIX HOSP PMC: 409.14 Lote: 13081123 Qt: 2 Val: 30/11/28	30051090	000	6108	PT	2	4,9800	9,96	9,96	1,20			12,00	
34930	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 409.14 Lote: 15140324 Qt: 2 Val: 31/03/29	30051090	000	6108	PT	2	7,7300	15,46	15,46	1,86			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 68393 Qt: 1 Val: 18/07/27	90211020	040	6108	CX	1	30,6100	30,61	0,00	0,00			0,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 032024 Qt: 1 Val: 01/02/27	90211020	040	6108	CX	1	45,2200	45,22	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
 PEDIDO BIONEXO 348321364  
 Ore 14732109 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 3 vols  
 PEDIDO DE COMPRA-PDC#348321364#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. Disco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 85,07 Estadual: R\$ 116,24 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 Valor Dispensado R\$ 10,34.  
 (A) Venda para consumo final  
 (B) Isenção conforme Convênio ICMS no 126/2010  
 (C) Venda para consumo final.  
 Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.  
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 33,38  
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art 1º, inciso III e anexo III  
 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO  
 CONTINGÊNCIA SVC-AN Entrada em contingência:  
 2024-05-28 T17:39:40-03:00 Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU EM CONTINGENCIA

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 16979010-5

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

C. FEDERAL  
 28003-8  
 28/05/24



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**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

Nº. 000.074.716  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0747 1661 4733 9762

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

633240002628862 - 28/05/2024 17:39:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
34992	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10/POLAR.FIX.HOSP Lote: 022024 Qr: 800 Val: 31/01/29	30059090	000	6108	ENV	800	0,4529	362,32	362,32	43,48			12,00	
35002	COMPRESSA GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500/POLAR.FIX.HOSP Lote: 012024 Qr: 4 Val: 02/12/28	30059090	000	6108	PT	4	22,1400	88,56	88,56	10,63			12,00	
37233	FILTRO RETO BACTERIANO HMEF RETO ADULTO COM TRAQUEIA/GMI Lote: 230492 Qr: 10 Val: 30/09/28	84213910	000	6108	UN	10	4,4050	44,05	44,05	5,29			12,00	
34006	FITA MICROPOROSA BRANCA ADPELE 25MMX10MM MISSNER Lote: RAM23501 Qr: 6 Val: 31/10/25 Lote: RAM19901 Qr: 6 Val: 31/08/25 FCI.E74EFD04-3B38-4456-A947-253D852BF7E7	30051090	500	6108	UN	12	2,2000	26,40	26,40	3,17			12,00	

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 3090

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



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23827 COTAÇÃO: 5155 SOLIC: 6054 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO.....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO, 450  
BAIRRO.....: CIDADE: RIO DE JANEIRO  
CNPJ/CPF.....: 31.378.288/0004-09 IE/RG:  
FONE.....: FAX:  
FAT. MÍNIMO..: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 33707  
DATA PEDIDO..: 28/05/2024 VENDEDOR.:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
SIT. PEDIDO..: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: FONE.....:  
MOTIVO.....: PEDIDO MATERIAL :  
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 6158-1

CEP.....:  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA: 61581  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 28/05/2024

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000083	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM	U	UNID	24	0,415000	9,96	
2	P	00000084	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM	U	UNID	24	0,644200	15,46	
3	P	00000085	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM	U	UNID	12	0,828300	9,94	
4	P	00000102	ATADURA GESSADA 10 CM	U	UNID	20	1,530500	30,61	
5	P	00000103	ATADURA GESSADA 15 CM	U	UNID	20	2,261000	45,22	
6	P	00000133	COMPRESSA GAZE CENTRO CIRURGICO PCT U PACO			4	22,140000	88,56	
7	P	00002194	COMPRESSA GAZE ESTERIL PCT C/10 UND U PACO			800	0,452900	362,32	
8	P	00005057	FILTRO HMEF ( BARREIRA) ADULTO	U	UNID	10	4,405000	44,05	
9	P	00000295	FITA MICROPORE BRANCO 25MM X 10M	U	ROLO	12	2,200000	26,40	

632,52

TOTAL DO PEDIDO : 632,52

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

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finanças

*Tefma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

● **EMPENHADO** ●  
DATA: 23/05/24  
Ass.: Damla  
CONTA CORRENTE  
22003-3

*Camilla Yone Ogibara*  
Gerente de Finanças





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

PEDIDO.....: 23827 COTAÇÃO: 5155 SOLIC: 6054 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO, 450  
BAIRRO.....: CIDADE: RIO DE JANEIRO  
CNPJ/CPF....: 31.378.288/0004-09 IE/RG:  
FONE.....: FAX:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 33707  
DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR.:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....:  
MOTIVO.....: PEDIDO MATERIAL :  
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 6150-1

CEP.....:  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA: 61581  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA: 0 DIAS  
DT. ENTREGA: 28/05/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000083	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM	U	UNID	24	0,415000	9,96	
2	P	00000084	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM	U	UNID	24	0,644200	15,46	
3	P	00000085	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM	U	UNID	12	0,828300	9,94	
4	P	00000102	ATADURA GESSADA 10 CM	U	UNID	20	1,530500	30,61	
5	P	00000103	ATADURA GESSADA 15 CM	U	UNID	20	2,261000	45,22	
6	P	00000133	COMPRESSA GAZE CENTRO CIRURGICO PCT	U	PACO	4	22,140000	88,56	
7	P	00002194	COMPRESSA GAZE ESTERIL PCT C/10 UND	U	PACO	800	0,452900	362,32	
8	P	00005057	FILTRO HMEF ( BARREIRA) ADULTO	U	UNID	10	4,405000	44,05	
9	P	00000295	FITA MICROPORE BRANCO 25MM X 10M	U	ROLO	12	2,200000	26,40	
								632,52	

TOTAL DO PEDIDO : 632,52

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

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/0-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

**GERENCIADOR  
CAIXA****Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

**Banco:** 001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000  
**Tipo de conta:** 01 - Conta Corrente  
**Conta destino:** 3370 / 00000006158-1  
**Tipo de pessoa:** JURÍDICA  
**Nome:** MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
**CPF/CNPJ:** 31.378.288/0004-09  
**Valor:** R\$ 769,64  
**Valor da tarifa:** R\$ 11,00  
**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta  
**Identificação da operação:**  
**Histórico:**

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

**Data de débito:** 28/05/2024  
**Data / Hora da operação:** 28/05/2024 14:03:33

**Código da operação:** 00124815  
**Chave de segurança:** 2RY9CMLKUM5RAWST

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.074.729  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0747 2961 4734 0211

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

633240002631828 - 28/05/2024 17:55:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

28/05/2024

ENDEREÇO

**RUA EMILIANO VILANOVA, 066**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**19400-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/05/2024

MUNICÍPIO

**PRESIDENTE VENCESLAU**

UF

SP

1832712411

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:55:00

FATURA / DUPLICATA

Nam. 001  
Venc. 28/05/2024  
Valor RS 769,64

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

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
769,64	92,36	0,00	0,00	0,00	0,00	769,64
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	769,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,310

PESO LÍQUIDO

1,310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
36750	BELSPAN 0,33MG/ML + 16,67MG/ML SOL GTS FR 20ML/BELFAR S- PmP: 15,62 PMC; 17,72 Lote: 024197 Qt: 2 Val: 28/02/26	30049099	000	6108	UN	2	5,6050	11,21	11,21	1,35			12,00	
37893	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ IM IV 2ML C/100 AMP/HYPOFARMA G- Lote: 24030288 Qt: 5 Val: 31/03/26	30039079	000	6108	UN	5	107,6600	538,30	538,30	64,60			12,00	
27031	DIPROSPAN 5MG/ML+2MG/ML SUSP INJ IM AMP 1ML/HYPERA R+ PmP: 40,63 PMC; 48,15 Lote: B22F0698 Qt: 6 Val: 31/01/26 FCI:95BFADE0-BC59-4FA5-A27B-F62828C7C764	30043210	500	6108	UN	6	7,8467	47,08	47,08	5,65			12,00	
37536	ENALAPRIL 10MG CX C/30 CPR/BELFAR G+ PMC: 15,66 Lote: 093119 Qt: 1 Val: 06/09/25	30049067	000	6108	UN	1	1,6200	1,62	1,62	0,19			12,00	
37017	HYFREN 1MG/ML SOL INJ IV/IM/SC C/100 AMP 1ML/HYPOFARMA S- Lote: 23091425 Qt: 1 Val: 30/09/25	30039099	000	6108	CX	1	115,0000	115,00	115,00	13,80			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PEDIDO BIONEXO 348322183  
Orc 14732514 Fichas 1/1 1 vols  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#348322183#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\$ 103,52 Estadual: R\$ 138,52 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Venda para consumo final  
(D) Venda para consumo final  
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 12,81  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

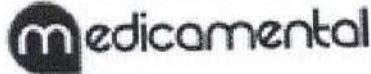
**Telma Rosane Garcia**  
CRC-SP 169790/O-5

RESERVADO AO FISCO  
CONTINGÊNCIA SVC-AN Entrada em contingência:  
2024-05-28T17:55:29-03:00 Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU EM CONTINGENCIA

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

**Marcos Ambrozii**  
Assistente de Finanças

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.074.729  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0747 2961 4734 0211

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

633240002631828 - 28/05/2024 17:55:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODOTO	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
22371	IBUPROFENO 100MG/ML SUSP ORAL GTS FR 20ML/MEDQUIMICA G- PmPE 14,16 PMC: 28,95 Lote: 031427 Qt: 5 Val: 30/04/25	30049029	000	6108	UN	5	3,2140	16,07	16,07	1,93			12,00	
16108	TRANSAMIN 50MG/ML SOL INJ C/S AMP 5ML/ZYDUS BRASIL O- PmPE 56,38 PMC: 71,07 Lote: 0723011 Qt: 2 Val: 31/07/25 FCI55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41	30039099	500	6108	CX	2	20,1800	40,36	40,36	4,84			12,00	

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SF 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

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





# 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

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23839 COTAÇÃO: 5156 SOLIC: 6055 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR..: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO,450  
 BAIRRO.....: CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 CNPJ/CPF....: 31.378.288/0004-09 IE/RG:  
 FONE.....: FAX:  
 FAT. MÍNIMO: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 33707  
 DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....:  
 MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO :  
 OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 6158-1

CEP.....:  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA: 61581  
 FONE CONT:  
 URGENTE... NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 28/05/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000406	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMPOLA	U	AMPO	10	4,036000	40,36	
2	P	00000014	ADRENALINA EPINEFRINA;1MG/ML AMPOLA	U	AMPO	100	1,150000	115,00	
3	P	00000216	BETAMETASONA;2MG/ML AMPOLA 1ML (DIP	U	AMPO	6	7,846700	47,08	
5	P	00000214	DIPIRONA;500MG/ML AMPOLA 2ML INJETA	U	AMPO	500	1,076600	538,30	
6	P	00000370	ENALAPRIL;10 MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	30	0,054000	1,62	
7	P	00000152	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA;FRASCO GOTAS	U	FRAS	2	5,605000	11,21	
8	P	00002895	IBUPROFENO;100MG/ML FRASCO 20ML GOT	U	FRAS	5	3,214000	16,07	

769,64

TOTAL DO PEDIDO : 769,64

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

• EMPENHADO •  
 DATA: 28 / 05 / 24  
 Ass.: Camila  
 CONTA CORRENTE  
 20003-3

Camila Jane Ogihara  
 Gerente de Finanças



# Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

**Tipo de TED:** TED para terceiros

**Conta origem:** 0338 / 003 / 00022003-8

**Tipo de conta:** 01 - Conta Corrente

**Tipo de pessoa:** JURÍDICA

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

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

**Banco:** 001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000

**Tipo de conta:** 01 - Conta Corrente

**Conta destino:** 3371 / 00000010213-0

**Tipo de pessoa:** JURÍDICA

**Nome:** SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 59.225.268/0001-74

**Valor:** R\$ 320,00

**Valor da tarifa:** R\$ 11,00

**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta

**Identificação da operação:**

**Histórico:**

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

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

**Data de débito:** 28/05/2024

**Data / Hora da operação:** 28/05/2024 14:04:40

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**Código da operação:** 00124898

**Chave de segurança:** XNNFKYQU8CVVU88P

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.  
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.  
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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





SOQUÍMICA LABORATÓRIOS 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  
 N° 157702  
 SERIE 1  
 FL 1 / 1

Chave de acesso  
**3524 0559 2252 6800 0174 5500 1000 1577 0210 2989 0543**

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

Protocolo de autorização de uso  
**135241122519130 - 28/05/2024 14:19:17**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.255.349.114  
 IE SUBST. TRIBUTARIO  
 CNPJ 59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 CNPJ / CPF 55.559.9000001-65  
 DATA DE EMISSÃO 28/05/2024

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

MUNICÍPIO Presidente Venceslau  
 FONE / FAX 183271-2411  
 UF SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento  
 HORA DA SAÍDA

FATURA  
 Fatura: 1 Vencimento: 28/05/2024 Valor: 320,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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 LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME  
 FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE  
 1 - DESTINATÁRIO 0  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEICULO  
 UF SP  
 CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60

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

QUANTIDADE 1  
 ESPECIE CAIXA  
 MARCA SOQUÍMICA  
 NUMERAÇÃO 0  
 PESO BRUTO 0,000000 Kg  
 PESO LIQUIDO 0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. 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  N° Lote: 104439 Qtde: 8,00 Fab: 12/10/2023 Val: 10/07/2025	3822.19.20	6.00	5102	UN	8,000000	40,000000	320,00	320,00	57,60	0,00	18,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 3090/2023</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 3090</p> <p>Telma Rosane Garcia            CRC-SP 169780/0-5</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 023828  
 Total aproximado de tributos: R\$ 87,20  
 N° de Pedido 138158  
 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

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

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

02/05/2024  
 32003-8  
 28/05/24



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3096023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23828 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000445 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA  
 ENDEREÇO....: AVENIDA;DOUTOR JANIO QUADROS;200;DISTRITO INDUSTRIAL ULISSES CEP.....: 15092602  
 BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET UF.....: SP  
 CNPJ/CPF....: 59.225.268/0001-74 IE/RG: 647.255.349.114 I.M.....:   
 FONE.....: FAX: CELULAR...:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:  
 DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: NÃO  
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR. ENTREGA:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT. ENTREGA: 28/05/2024  
 AUTORIZADOR : FONE.....:  
 EMAIL.....: denilce.vendas@gruposoquimica.com.br  
 MOTIVO.....:  
 OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 3371-5 C/C: 10213-X

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

TOTAL DO PEDIDO : 320,00

SOLIC...:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI  
AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_  
*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •  
 DATA: 28/05/24  
 Ass.: Camila  
 CONTA CORRENTE  
22003-8

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010-5

*Camila Aparecida*  
Gerente de Finanças





### Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u></b>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u></b>
<b>Conta destino:</b>	3358 / 00000006248-0	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	15.037.934/0001-75	
<b>Valor:</b>	R\$ 365,00	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	28/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	28/05/2024 14:06:08

<b>Código da operação:</b>	00124990
<b>Chave de segurança:</b>	PP55HYLWXVUGNY2K

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

*Marcos Ambrozi*  
 Assistente de Finanças

NF-E  
Nº 355.857  
SÉRIE 1



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**



Nº 355.857 FL.1/1  
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
35-2405-15.037.934/0001-75-55-001-000.355.857-143.992.783-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria

CNPJ 15.037.934/0001-75 / INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.881.260.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 135241130882537

Protocolo de autorização 29/05/2024 12:13:43

Consulte a autenticidade no portal nacional da NFe - [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br) ou no site da Sefaz autorizadora.

**RAZÃO SOCIAL:**  
Irmãdade da Santa Casa de Presidente Venceslau

ENDEREÇO: Rua Emilianô Vilanova, 66  
MUNICÍPIO: Presidente Venceslau

TELEFONE: (18) 3271-6240  
UF: SP  
BAIRRO: Centro  
INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO  
VAL. ICMS SUB. TRIB.: VALOR DO IPI  
CNPJ/CPF: 09.303.268/0003-39 / 55.559.900/0001-65  
CEP: 19400-000  
EMISSÃO: 29/05/2024  
SAÍDA: 29/05/2024  
HORA

Destinatário		Cálculo do Imposto		Transportadora	
RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	LOGMED RIBEIRAO PRETO
MUNICÍPIO	Rua Emilianô Vilanova, 66	RAZÃO SOCIAL	RUA FARJALA MOISES, 335	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
Presidente Venceslau		RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
TELEFONE	(18) 3271-6240	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
UF	SP	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
BAIRRO	Centro	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	ISENTO	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
VAL. ICMS SUB. TRIB.		RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
OUTRAS DESPESAS		RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
CNPJ	09.303.268/0003-39	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
INSCRIÇÃO ESTADUAL	55.559.900/0001-65	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
CEP	19400-000	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
SAÍDA	29/05/2024	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
HORA		RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
TOTAL DOS PRODUTOS	169,00	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
VALOR TOTAL DA NOTA	169,00	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
END. ENTREGA		RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
QUANTIDADE	1	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
ESPECIE	CAIXA	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
MARCA	RIAADE	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
NUMERAÇÃO		RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
FRETE PAGO PELO	[0] EMISSANTE	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
MUNICÍPIO	RIBEIRAO PRETO	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
UF	SP	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
PESO BRUTO (KG)	0,000	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335
PESO LÍQUIDO (KG)	0,000	RAZÃO SOCIAL	LOGMED RIBEIRAO PRETO	ENDEREÇO	RUA FARJALA MOISES, 335

FATURAS (documento/venimento/valor):  
355857/1 29/05/24 169,00

**Dados dos Produtos/Serviços**

COB. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	NCM/SH	GST	GRUP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR.	ALQ. ICMS	ALQ. IPI	QTD (E) LOTE (V) VAL. (D) IPI (S)
CC15220	CHROMIC GLUT 2-0 75CM CC30 CX C/24	80052020036	30061090	500	5.102	CX	1	91,00	91,00	91,00	16,38		18%		1 2364244C 17.12.28
NP45330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 CX C/24	80052020064	30061090	500	5.102	CX	1	78,00	78,00	78,00	14,04		18%		1 2368283N 19.12.28

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fornecimento Colaboração | Convênio  
Nº: 30/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 3080

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças

**Tefina Rosanna Garcia**  
CRC-SP 16979010-5

RESERVADO AO FISCO

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

Identificação e assinatura do receptor (Irmãdade da Santa Casa de Presidente Venceslau)

Data do recebimento

**Dados Adicionais**

**PROBAMA/CÓD. COMPLEMENTARES**  
"Relação a zero das seguintes PIS/COFINS, cont. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições: 30.02, 30.05, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. rmb. (fonte IBPT) - Federais - R\$ 22.73 (43.459%) - Estaduais - R\$ 20.28 (12.09%) - PIS/COFINS - R\$ 4832136472450971 ATENÇÃO LOQ MED - SEPARAR E LIBERAR PARA FATURAMENTO POR FAVOR. NÃO ENVIAR MATERIAL. ATENÇÃO IDENTIFICAÇÃO DO COBRANÇA VIA E-MAIL - Banco PDC 4548321364



NF-E  
Nº 357.643  
SÉRIE 1



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
Nº 357.643 FL. 1/1  
SÉRIE 1



Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
35-2406-15.037.934/0001-75-55-001-000.357.643-171.848.578-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria

CNPJ 15.037.934/0001-75 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.881.260.110 INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 05/06/2024 19:57:41

Protocolo de autorização 135241189221742

**RAZÃO SOCIAL**  
Irmãdade da Santa Casa de Presidente Venceslau

ENDEREÇO Rua Emílio Vilanova, 66

MUNICÍPIO Presidente Venceslau UF SP

TELEFONE (18) 3271-6240

BASE DO ICMS 35,28

VALOR DO ICMS 196,00

VALOR DO FRETE

DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL LOGMED RIBEIRAO PRETO

ENDEREÇO RUA FARJALA MOISES, 335

QUANTIDADE 1

ESPECIE CAIXA

MARCA RIAADE

PRETE PAGO PELO EMITENTE

MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO

NUMERAÇÃO

UF SP

PLACA

CNPJ 09.303.268/0003-39

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.249.956.110

PESO BRUTO (KG) 0,000

PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

TOTAL DOS PRODUTOS 196,00

VALOR TOTAL DA NOTA 196,00

**FATURAS (documento/vencimento/valor):**  
357643/1 05/06/24 196,00

**Dados dos Produtos/Serviços**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CTOP	UNID.	QTDE	VLK. UNIT.	VLK. TOTAL	BC ICMS	VLK ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
CS26120	PLAIN GUT 2-0 75CM MCR35 CX C/24	80052020058	30061090	500	5.102	CX	1	121,00	121,00	121,00	21,78		18%		I 2371996C 20.12.28
NP45320	MONOSOF PRETO 2-0 45CM CT30 CX C/24	80052020064	30061090	500	5.102	CX	1	75,00	75,00	75,00	13,50		18%		I 2418273N 17.4.29

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º 300

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telem Rosane Garcia  
CRC-SP-16979010-5

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
"Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IPI): Federal - R\$ 26.36 (13,45%) + Estaduais - R\$ 23.52 (12,00%) Pedidos(6): 3-48321364(245697) ATENÇÃO LOG MED : SEPARAR E LIBERAR PARA FATURAMENTO POR FAVOR, NÃO ENVIAR MATERIAL. ATE AIDENTIFICACAO DO COBRANCA VIA E-MAIL. - Bionexo PDC #348321364

**Dados Adicionais**  
RESERVADO AO FISCO

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

Identificação e assinatura do receptor (Irmãdade da Santa Casa de Presidente Venceslau)

Data do recebimento



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 209/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido: 23822 COTAÇÃO: 5155 SOLIC: 6054 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER:  
FORNECEDOR.: 002628 RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP  
RAZÃO SOCIAL: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO.:  
BAIRRO.: RESIDENCIAL E COMERC  
CNPJ/CPF.: 15.037.934/0001-75 CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
FONE.: 16 36241737 IE/RG: 582881260110  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 FAX:  
DATA PEDIDO.: 28/05/2024 BANCO: AGENCIA:  
FRETE.: 0,00 VENDEDOR.:  
COND. PAGTO.: A VISTA DESCONTO.: 0,00  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO FORMA PG.:  
AUTORIZADOR.: PROCESSO.:  
EMAIL.: sac3.rp@gruposuprimed.com.br; silvia.gruposuprimed@gmail.com  
MOTIVO.: PEDIDO MATERIAL :  
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag 3358-8 cc 6248-0

CEP.: 14092540  
UF.: SP  
I.M.:  
CELULAR.:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE.: NÃO  
PR. ENTREGA.: 0 DIAS  
DT. ENTREGA.: 28/05/2024  
FONE.: :

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000260	FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AGULHA CCI	U	UNID	24	3,791700	91,00	
2	P	00006487	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AGULHA CS2	U	UNID	24	5,041700	121,00	
3	P	00000272	FIO NAYLON 2-0 C/AGULHA NP45320	U	UNID	24	3,125000	75,00	
4	P	00000273	FIO NAYLON 3-0 C/AGULHA NP45330	U	UNID	24	3,250000	78,00	
								365,00	

TOTAL DO PEDIDO : 365,00

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

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •  
DATA: 28/05/24  
Ass.: Damla  
CONTA CORRENTE  
22003-3.

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 469790/O-5

*Camila Yone Ogihara*  
Gerente de Finanças





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b> <b>AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b> <b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	3070 / 00000102254-7	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	EUROFARMA LABORATORIOS SA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.190.096/0008-69	
<b>Valor:</b>	R\$ 782,00	<b>Telma Rosane Garcia</b> CRC-SP 16979010-5
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	28/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	28/05/2024 14:07:13

<b>Código da operação:</b>	00125163
<b>Chave de segurança:</b>	1YTM64CFUHY7PE2

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 002556071  
SÉRIE 001

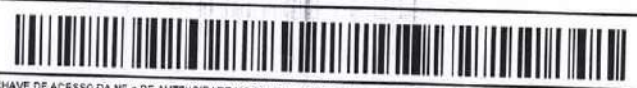


**Eurofarma Laboratórios S.A.**  
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí  
Itapevi - SP - CEP 06696-000  
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída  
2 - Entrada **1**  
Nº 002556071 FL1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
**3524.0561.1900.9600.0869.5500.1002.5560.7113.0555.2972**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 373105533115  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
CNPJ 61.190.096/0008-69

DADOS DA NF-e  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
**135241128794490 29.05.2024 08:58:36**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM STA CASA DE PRES WENCESLAU 13832  
ENDEREÇO: R EMILIANO VILANOVA 66  
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 19400-000  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
DATA DA EMISSÃO: 29.05.2024  
DATA DA ENTRADA / SAÍDA

**FATURA**  
Nro Fatura: 002556071/A  
Dt. Vcto: 28.06.2024  
Valor: 782,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	782,00	VALOR DO ICMS	140,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO	782,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES</b>								VALOR TOTAL DA NOTA	782,00

RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE  
CÓDIGO ANT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF: SP  
CNPJ/CPF: 01.125.797/0001-16  
ENDEREÇO: AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A  
MUNICÍPIO: ITAPEVI  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE: 00002  
ESPÉCIE: Volume(s)  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO: 15,320 KG  
PESO LÍQUIDO: 14,720 KG

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
424173	BICERTO IV 100ML BO CX 80 0194E4DA-FB9B-4C68-83DF-383F7EE35119 QTDE: 2.000 CX LOTE: 893887 Fab:	30049029	500	5.101	CX	0,00	2	391,0000	0,00	782,00	782,00	140,76	0,00	18	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva	12.2023			Vbl.	CONT.IMP. 12.2025 BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	782,00	VALOR ICMS	140,76		

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 2051/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Nº Ped. Cli.: BICERTO 02 CXS PEDIDO BIONEXO 34832  
Nº Remessa: 203116054 - NºFatura: 0096881448 - DocNum: 0010676272  
**Cálculo ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletins e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com  
ZVE3 - Venda c/Cotação Especial - 0004085562  
Canal de Vendas - HO  
Alíquota zero Conf. Decreto nº 11.158/22  
BICERTO 02 CXS PEDIDO BIONEXO 348322183.1

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

C. FEDERAL  
33003-8  
28/05/24





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 303/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23832 COTAÇÃO: 5156 SOLIC: 6055 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 001749 EUROFARMA LABORATORIOS S.A-ITAPEVI  
RAZÃO SOCIAL: EUROFARMA LABORATORIOS S.A-ITAPEVI  
ENDEREÇO.....:  
BAIRRO.....: INGAHI CIDADE: ITAPEVI CEP.....: 06696000  
CNPJ/CPF.....: 61.190.096/0008-69 IE/RG: 373105533115 UF.....: SP  
FONE.....: (11) 5090-8600 FAX: I.M.....:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR...:  
DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR.: VENDEDOR.: 0,00 AGENCIA: CONTA:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT: FONE CONT:  
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: URGENTE...: NÃO URGENTE...: NÃO  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: PR. ENTREGA: 0 DIAS PR. ENTREGA: 0 DIAS  
AUTORIZADOR : EMAIL.....: DT. ENTREGA: 28/05/2024 DT. ENTREGA: 28/05/2024  
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO : FONE.....:  
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG 3070-8 C/C 102254-7 COD IDENTIFICADOR: 013832-0

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005694	CETOPROFENO EV BICERTO;100MG/ML BOL U BOLS			120	6,516660	782,00	
								782,00	

TOTAL DO PEDIDO : 782,00

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

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •  
DATA: 28/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
220038

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

*Camila Yone Ogihara*  
Gerente de Finanças

GERENCIADOR  
**CAIXA**

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>205/2023</u>
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	1916 / 00000007143-9	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	C M HOSPITALAR LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.420.164/0001-57	
<b>Valor:</b>	R\$ 10.424,80	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	28/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	28/05/2024 16:09:45

**Código da operação:** 00134539  
**Chave de segurança:** AUUJQW0Q72VQ4J5J

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010-5



**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIOLI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14012-005  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 551621019400

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1-SALIDA  
 N. 001475677  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
 3524 0512 4201 6400 0157 5500 1001 4756 7716 5525 6018  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.rfb.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO  
 135241125671649 28/05/2024 20:37:35-03:00

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ 12.420.164/0001-57

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 582557802113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

**NOME/RAZÃO SOCIAL:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)  
**ENDEREÇO:** R EMILIANO VILA NOVA 66  
**MUNICÍPIO:** PRESIDENTE VENCESLAU  
**UF:** SP  
**CEP:** 19400-000

**BAIRRO/DISTRITO:** CENTRO  
**UF-SP:** INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
**CNPJ/CPF:** 55.559.900/0001-65  
**CEP:** 19400-000  
**DATA ENTRADA/SAÍDA:** 28/05/2024  
**HORA ENTRADA/SAÍDA:**

**ENDEREÇO:** R EMILIANO VILA NOVA, 66 -  
**MUNICÍPIO:** PRESIDENTE VENCESLAU  
**UF:** SP  
**CEP:** 19400-000

**BAIRRO/DISTRITO:** CENTRO  
**UF-SP:** INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
**CNPJ/CPF:** 55.559.900/0001-65  
**CEP:** 19400-000

**001**  
 28/05/2024  
 10.424,80

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**  
 0,00  
**VALOR DO ICMS**  
 0,00  
**DESCONTO**  
 0,00  
**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST**  
 0,00  
**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**  
 0,00  
**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
 0,00  
**VALOR TOTAL DO IPI**  
 0,00  
**VALOR TOTAL DA NOTA**  
 10.424,80

**RAZÃO SOCIAL**  
 HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T2016  
**ENDEREÇO**  
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D

**FRETE POR CONTA**  
 0-EMITENTE  
**CODIGO ANTT**  
**PLACA DO VEÍCULO**  
**UF**  
**CNPJ/CPF**  
 18.320.396/0001-10  
**UF**  
 SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**QUANTIDADE**  
 1

**ESPECIE**  
 CAIXAS  
**MARCA**  
**NUMERAÇÃO**

COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL.R TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.R ICMS	VL.R ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALLID.	D.FABR.
010209	ACTILYSE (ALTERPL ASEJ50MG PO LIOF F/A + DIL 50ML (G) - BOEHRINGER	30049099	740	5102	FRA	4,0000	2.606,200000	10.424,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	4	306192	30/06/2026	14/06/2023

**PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento Colaboração Convênio N.º: 305/2023**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
**Emp. N.º: 300**  
**Marcos Ambrozio**  
**Assistente de Finanças**  
**Telma Rosane Garcia**  
**CRC-SP 1697906-5**

ISSQN	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696	INSCRIÇÃO MUNICIPAL			
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 ISENT O DE ICMS CONF. CONV. 140/01 - ANEXO I, ART. 92 DO RICMS - SP - Produto(s): 010209  
 Nosso Pedido: A68848  
 A Vão possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vao.com.br/compliance>  
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art. 7º Parágrafo Único).

**Pedido:** A68848  
**Rep.:** 012082  
**Nº da OS**  
 600003426327 (P)  
**Volumes**  
 1  
**Total**  
 1

**RESERVADO AO FISCO**  
**CPEDAN**  
 28/05/24

NF-e  
 Nº 001475677  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001001  
 00006484366

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO

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

**mafra**  
 distribuição saúde

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001475677  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 0202

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3524 0512 4201 6400 0157 5500 1001 4756 7716 5525 6018  
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241125871649 28/05/2024 20:37:35-03:00  
 CNPJ  
 12.420.164/0001-57

DADOS ADICIONAIS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL R TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VL R ICMS	VL R ICMS ST %ICMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	
	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 302/2023																	
	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 3090																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RDC 430/20201		<p><i>Yelma Rosane Garcia</i>            CRC-SP 16979070-5</p> <p><i>Marcos Ambrozio</i>            Assistente de Finanças</p>																
RESERVADO AO FISCO																		





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

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

CNPJ 55.559.900/0001-65

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23846 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 001572 C M HOSPITALAR LTDA - RPO  
RAZÃO SOCIAL: C M HOSPITALAR LTDA(RPO)  
ENDEREÇO.....: AVENIDA LUIZ MAGGIONI,2727  
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
CNPJ/CPF.....: 12.420.164/0001-57 IE/RG: 582557602113  
FONE.....: (16)2101-9400 FAX: UF.....: 14072055  
FAT. MÍNIMO: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 1916-X I.M.....: SP  
DATA PEDIDO: 28/05/2024 VENEDOR.: CELULAR...: 7.143-9  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 CONTA: 7.143-9  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR. ENTREGA: NÃO  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT. ENTREGA: 28/05/2024  
AUTORIZADOR : FONE.....: FONE.....: FONE.....: FONE.....:  
EMAIL.....: ana.bueno@mafrasaude.com.br  
MOTIVO.....:  
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag: 1916-X C\\c: 7143-9. código: C306

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005478	ACTILYSE (ALTEPLASE) 50MG/ML;FRASCO-A U FRAS			4	2606,200000	10424,80	

10424,80

TOTAL DO PEDIDO : 10424,80

SOLIC...: GUSTAVO FERRARI NESTI

COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

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

• EMPENHADO •  
DATA: 28/05/24  
Ass: Camila  
CONTA CORRENTE  
22003-8

*Camila Rose Aguiar*  
Gerente de Finanças

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>309/2023</u>
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>Conta destino:</b>	1210 / 00000017951-5	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO	
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.461.442/0004-49	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.279,44	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	28/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	28/05/2024 16:11:08

<b>Código da operação:</b>	00134592
<b>Chave de segurança:</b>	UJ2EJ9F1U7UHC8X6

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**  
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02  
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010  
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.499  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0530 4614 4200 0449 5500 1000 0124 9910 1623 4788

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 MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241121922490 - 28/05/2024 13:21:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

28/05/2024

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. 28/05/2024

Valor R\$ 547,60

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio

N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL

DE PRESIDENTE VENCESLAU

Emp. Nº: 3090

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
547,60	80,71	0,00	0,00	0,00	0,00	547,60
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	547,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI**

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**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**3 Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

35,373

PESO LÍQUIDO

35,373

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 EMS G- PmPE 39.91 PMC: 60.22 Lote: 3N5692 Qt: 1 Val: 10/06/25 FCI: E7BFD779-CCB-478D-AFB7-DASAAI3D3D2	30049059	500	5102	CX	1	13,6000	13,60	13,60	1,63			12,00	
3414	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/30 COMP EMS G+ PMC: 8.54 Lote: 3K7068 Qt: 1 Val: 11/03/25 FCI: 064E86BE-1880-4053-B026-4421C9CD7622	30049079	500	5102	CX	1	2,1000	2,10	2,10	0,25			12,00	
3314	LEVOFLOXACINO 500MG CX/10 COMP REV EMS G+ PmPE 89,60 PMC: 156.70 Lote: 3T3313 Qt: 1 Val: 14/08/25	30049079	000	5102	CX	1	8,3000	8,30	8,30	1,00			12,00	
15804	PROMETAZOL (CLORIDATO DE PROMETAZINA) 25MG/ML C/2ML (50MG) CX/100 AMP (IM) HIPOLABOR S+ Lote: BL-019/23 Qt: 1 Val: 30/04/25	30049079	000	5102	CX	1	250,0000	250,00	250,00	45,00			18,00	
15681	SORD FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/16FR - 1000ML FRESenius O+ Lote: 74TA0369 Qt: 2 Val: 19/12/25 FCI: 4DEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0	30049099	500	5102	CX	2	136,8000	273,60	273,60	32,83			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PDC#348322183#BIONEXO

Endereço de Entrega: Rua Emiliano Villa Nova, 66 - Centro - PRESIDENTE VENCESLAU - Sao Paulo - SP

\*\*DADOS PARA DEPOSITO\*\*

Banco: Sicob (756)

Agência: 3214/ Conta corrente: 51697-0

Titular: Precision Comercial Distribuidora de Produtos Medico

Hospitales LTDA

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PEDIDO DE COMPRA: PDC#348322183#BIONEXO

Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Mov: 1623399

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 73,65 Estadual: R\$ 65,71 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

(B) REDUCAO ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. 54 INCISO XVII E INCISO XIX DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979070-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**  
VIA ANHANGUERA KM. 307 - L-11 GP02  
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010  
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº. 000.012.530**  
**Série 001**  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

**3524 0530 4614 4200 0449 5500 1000 0125 3010 1623 8890**

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

**135241124246981 - 28/05/2024 17:02:33**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**121717155116**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**30.461.442/0004-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

CNPJ / CPF

**55.559.900/0001-65**

DATA DA EMISSÃO

**28/05/2024**

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. 28/05/2024  
Valor. R\$ 1.731,84

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
<b>1.481,84</b>	<b>177,82</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.731,84</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.731,84</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI**

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**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

**10**

ESPECIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**138,700**

PESO LÍQUIDO

**138,700**

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
15251	(717) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2410180 Qt: 6 Val: 06/01/26 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	6	143,0400	858,24	858,24	102,99			12,00	
15681	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/16FR - 1000ML/FRESENIUS O+ Lote: 74TA0369 Qt: 2 Val: 19/12/25 FCI:4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CES278DE4C0	30049099	500	5102	CX	2	136,8000	273,60	273,60	32,83			12,00	
15621	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/80 FR - 100ML/FRESENIUS O+ Lote: 74TB0669 Qt: 2 Val: 07/01/26 FCI:62F15082-12CC-4677-80C4-79861B2D7F30	30049099	520	5102	CX	2	300,0000	600,00	350,00	42,00			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>3051/2023</u></p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u></p> <p>Tefma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Mov:1623742

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 232,93 Estadual: R\$ 207,82 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) REDUCAO ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. 54 INCISO XVII E INCISO XIX DO RICMS/SP

(B) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

**Mareos Ambrozio**  
Assistente de Finanças





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

Pedido

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

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

PEDIDO.....: 23841 COTAÇÃO: 5156 SOLIC: 6055 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 004793 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA  
RAZÃO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA  
ENDEREÇO.....: VIA ANHANGUERA, L11, GP02  
BAIRRO.....: PARQUE RESIDENCIAL C CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
CNPJ/CPF.....: 30.461.442/0004-49 IE/RG: 121717155116  
FONE.....: FAX: BANCO: AGENCIA:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.: DESCONTO.: 0,00  
DATA PEDIDO.: 28/05/2024 FORMA PG.: PROCESSO.:  
FRETE.....: 0,00  
COND. PAGTO.: A VISTA  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....:  
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO :  
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL Ag 1210 - 6 CC 17951-5

CEP.....: 14093500  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA: 0 DIAS  
DT. ENTREGA: 28/05/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002852	ACETILCISTEINA 600MG; FLUIMUCIL SACH	U	SACH	16	0,850000	13,60	
2	P	00000411	HIDROCLOROTIAZIDA; 25MG COMPRIMIDO V	U	COMP	30	0,070000	2,10	
3	P	00000430	LEVOFLOXACINO; 500MG COMPRIMIDO VIA	U	COMP	10	0,830000	8,30	
4	P	00000377	PROMETAZINA; 25MG/ML AMPOLA 2ML INJE	U	AMPO	100	2,500000	250,00	
5	P	00000650	SORO FISIO. 0,9% 1000ML BOLSA	U	FRAS	64	8,550000	547,20	
6	P	00000610	SORO FISIO. 0,9% 500ML BOLSA	U	FRAS	144	5,960000	858,24	
7	P	00000608	SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA	U	FRAS	160	3,750000	600,00	
								2279,44	

TOTAL DO PEDIDO : 2279,44

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

**• EMPENHADO •**

DATA: 28/05/24

Ass.: Camila

CONTA CORRENTE  
22003 8

Camila Aparecida  
Gerente de Finanças

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405281500938753db524

**Data e Hora:** 28/05/2024 às 09:01:16

**Valor:** R\$ 314,73

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

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

**CPF/CNPJ:** 00.339.246/0001-92

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**

Nº 000.414.749  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



**CHAVE DE ACESSO**  
 4124 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4147 4915 7855 7299

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS FORA DO ESTADO</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240156789666 28/05/2024 14:45:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF/Estrutura 55.559.900/0001-65	DATA DE EMISSÃO 28/05/2024
Razão Social: <b>IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 19400-000
Endereço: RUA EMILIANO VILANOVA, 66		MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FONE/FAX (18)3271-1124		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	
001	28/05/24 R\$ 27,63

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
27,63	3,32	0,00	0,00	8,87	27,63		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESGONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,63		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373		MUNICÍPIO LONDRINA			PR	907.26152-28	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	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	VLR APROX TRIBUTOS		
24539	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10GR (G) TB PRATI cProdANVISA=1256801280064 PMC=0,00 Lote=23K593 Qtd=10 Fab=04/10/2023 Val=04/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898148291496	30042069	500	6108	TB	10	2,763	27,63	27,63	3,32	12	8,87		

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090

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

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS
	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$1,66. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 953835 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: JOAOSIMÕES Conf: WANDERLEI PEDIDO N° 348322183.1 Val aprox dos tributos R\$ 8,87 (32,10%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24539) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 1,66. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.		Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

Recebamos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/05/2024, Valor Total: R\$ 27,63, Destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU/SP		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.414.749
		SÉRIE: 1

C. FEDERAL  
 39003-B  
 28/05/24





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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.414.758  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4124 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4147 5814 6744 6153

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  
141240156815696 28/05/2024 14:58:14

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  
28/05/2024

ENDEREÇO  
**RUA EMILIANO VILANOVA, 66**

BARRIO/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 28/05/24 R\$ 287,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
287,10	11,48	0,00	0,00	75,59	287,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**TAP EXPRESS EIRELLI - ME**

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
03.053.802/0007-43

ENDEREÇO  
**ROD CELSO GARCIA CID 373, 373**

MUNICÍPIO  
**LONDRINA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
907.26152-28

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26798	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 20MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360127 PMC=0,00 Lote=HS007A Qtd=1 Fab=06/01/2023 Val=31/12/2024 Cod Barras (cEan): 7891058003203	30049099	200	6108	CX	1	102,60	102,60	102,60	4,10	4	27,01
26800	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 60MG SERINGAS NR 32 CX/C/02 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360011 PMC=0,00 Lote=HS677C Qtd=5 Fab=01/12/2023 Val=30/11/2025 Cod Barras (cEan): 7891058003241	30049099	200	6108	CX	5	36,90	184,50	184,50	7,38	4	48,58

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

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

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO: R\$40,19.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
PED: 953584 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
Dep: JOAOSIMÕES Cont: WANDERLEI  
PEDIDO N.º 348322183.1  
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
Valor aprox dos tributos R\$ 75,59 (26,33%) Fonte: IBPT  
IS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:  
Produtos (26798, 26800) -  
Cartilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 7/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 40,19. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

C. FEDERAL  
22003-8  
28/05/24

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 28/05/2024. Valor Total: R\$ 287,10. Destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.414.758  
SÉRIE: 1





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23836 COTAÇÃO: 5156 SOLIC: 6055 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES, 7100  
 BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER CIDADE: LONDRINA  
 CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 **PIX** IE/RG: 6012875795  
 FONE.....: FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: denis@londricir.com.br  
 MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO :  
 OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

CEP.....: 86072000  
 UF.....: PR  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 28/05/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000183	ENOXAPARINA; 20MG/0,2 ML AMPOLA INJE U AMPO			10	10,260000	102,60	
2	P	00004296	ENOXAPARINA; 60MG/0,6 ML AMPOLA INJE U AMPO			10	18,450000	184,50	
3	P	00000456	NEOMICINA, SULFATO; 5MG/G TUBO 10GR P U TUBO			10	2,763000	27,63	
								314,73	

TOTAL DO PEDIDO : **314,73**

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

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

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

**• EMPENHADO •**  
 DATA: 28/05/24  
 Ass.: Camila  
 CONTA CORRENTE  
220037

*Camila Yone Ogihara*  
 Gerente de Finanças

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finança.

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405281502341adc03fa4

**Data e Hora:** 28/05/2024 às 09:02:14

**Valor:** R\$ 439,98

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio

N.º: 305/2023

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

**CPF/CNPJ:** 11.872.656/0001-10

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

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

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





HDL LOGISTICA HOSPITALAR

AV INSLATERRA, N. 40  
Bairro TIBERIO, UBERLANDIA, MG  
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

VENDIDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

0015681100069

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

R EMILIANO VILANOVA Nº 66

1 QUIT-001 Venc=28/05/2024 Valor=439,98

PAGTO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO | Colaboração | Convênio N.º: 3057/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 3090

RK4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

AV BRASIL N. 2800 QUACKKA LOTE 4

4,00

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 480.735

SERIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 3124 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4807 3514 0060 8950

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

131245984755640 28/05/2024 11:30:07

11.872.656/0001-10



NUMERO DE IDENTIFICACAO DO PRODUTO/SERVICO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
930	200	UN	4,195	839,00	RETISSA DE COBERTURA DE 100CM X 100CM	4,195	839,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2304	2	UN	102,450	204,90	ALCANTARA HIDROFUGA 500CM PRIN 101	102,450	204,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2416	400	UN	4,195	1,678,00	ALCANTARA HIDROFUGA 500CM PRIN 101	4,195	1,678,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3007	3	UN	79,450	238,35	ALCANTARA HIDROFUGA 500CM PRIN 101	79,450	238,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3501	10	UN	45,500	455,00	ALCANTARA HIDROFUGA 500CM PRIN 101	45,500	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

ICMS ALIQUOTA 12%, SERIÇÃO E AQUILAS COM ART 54, INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP | CONVENIO 01/99 - ANEXO X, PARTE 1, ITEM 95, PARTE 14, RICMS-MG

ICMS 12% | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$25,16 + ECP R\$0,90; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

**RESERVADO** **CRIC-SP-16979010-5**

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças

**Valmir Rogério Garcia**

**O. FERREIRA**  
29/03-8  
28/05/24



HDL LOGISTICA HOSPITALAR

AV INSLATERRA N. 40  
BAIRRO TIBERY, BERRLANDIA, MG  
Fone: (34) 3221-5300, CEP: 39405050

LOGISTICA HOSPITALAR

UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA  
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SIMP. TRIBUTARIO  
813014730110

INSC. ESTADUAL DE IMP. DE USO  
131245984725640 28/05/2024 11:30:07

CNPJ 11.872.656/0001-10

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 480.735  
SERIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO  
3124 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4807 3514 0060 8950  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CDU. FICOU	DESCRIÇÃO DOS RECURSOS/SERVICOS	ANX/SR	CST	CEP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	V.DESC.	V. ISENT.	V. TOTAL	RE ICMS	V. ICMS	RE ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	VAL. IPI		
3438	PASSO FÉRENGEN MEDICAMENTAL E TORACIC 1000ML ESPRIM. C/EMBA 1 80045210232   GEMER   Lote: 23000231721 D. Rec: 24/10/23 D. Val: 17/02/25 - 24/09/2025 Inscricao: 504333	90183929	040	6108 UN		1	29,45000	0,00	0,00	0,00	29,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2331	GRU CONDUTOR PARA EXAMES ECG - ADULT PR 1005   202173/50010302   80008910001   CARBONEL. Lote: 240235 D. Rec: 07/03/24 D. Val: 31/03/26   0,0000 Ref: Insc: 5002173/50010302	30067600	000	6108 UN		5	2,60000	0,00	0,00	0,00	13,00	13,00	1,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 303/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Marcos Ampezo  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979010-5





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090

PEDIDO.....: 23819 COTAÇÃO: 5155 SOLIC: 6054 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 001323 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO.....:  
 BAIRO.....: CUSTODIO PEREIRA CIDADE: UBERLANDIA  
 CNPJ/CPF.....: 11.872.656/0001-10 PIX IE/RG: 0015588110.00-6  
 FONE.....: (34) 3221-5300 FAX:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR.: DESCONTO.: 0,00  
 FRETE.....: 0,00 FORMA PG.:  
 COND. PAGTO.: 28 DIAS PROCESSO.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: geovanna.caixeta@hdlhospitalar.com.br FONE.....:  
 MOTIVO.....: PEDIDO MATERIAL :  
 OBS P/ FORN.: Banco Brasil AC:2591-7 C/C:102.525-2

CEP.....: 38405186  
 UF.....: MG  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 28/05/2024

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000050	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	U	UNID	500	0,052500	26,25	
2	P	00000082	ALGODAO HIDROFILO 500GR	U	UNID	2	13,890000	27,78	
3	P	00000090	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL	U	UNID	24	0,610400	14,65	
4	P	00000242	EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE	U	UNID	10	4,550000	45,50	
5	P	00000304	FRASCO DRENAGEM TORAX 1000 ML S/DRE	U	UNID	1	29,450000	29,45	
6	P	00000306	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 100 G	U	POTE	5	2,600000	13,00	
7	P	00000130	COLETOR DESCARTEX 13 LITROS	U	UNID	60	4,722500	283,35	
								439,98	

TOTAL DO PEDIDO : **439,98**

SOLIC.: MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

• **EMPENHADO** •  
 DATA: 28/05/24  
 Ass.: Damelo  
 CONTA CORRENTE  
22003-3

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

*Camila Yara Aguiar*  
 Gerente de Finanças

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240528150348a2d15339d

**Data e Hora:** 28/05/2024 às 09:03:41

**Valor:** R\$ 1.617,74

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º 3090

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

**CPF/CNPJ:** 00.339.246/0001-92

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

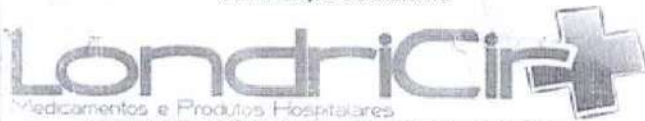
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





Medicamentos e Produtos Hospitalares

**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 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 000.414.765  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/2



**CHAVE DE ACESSO**  
 4124 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4147 6517 0324 8580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS FORA DO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240156835516 28/05/2024 15:07:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		55.559.900/0001-65	28/05/2024
RUA EMILIANO VILANOVA, 66		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 19400-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

<b>FATURA/DUPLICATA</b>		PAGO COM RECURSO REFERENCIAL		PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
001	28/05/24	R\$ 1.617,74	Nº: 305/2023	Emp. Nº: 3090	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.606,42	169,64	0,00	0,00	517,41	1.617,74
VALOR DO FRETRE	VALOR DO DEBITO	DEBITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.617,74

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
TAP EXPRESS EIRELLI - ME		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373		0-Rem (CIF)			SP
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
3			LONDRINA	PR	907.26152-28
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
			28,000	28,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
21804	ATADURA CREPE 13FIOS/1,20MT 10CM REF-79119-21 PCT/C/12 RL_NEVE cProdANVISA=0081855830002 PMC=0,00 Lote=2401010009 Qtd=5 Fab=01/01/2024 Val=31/12/2028 Cod Barras (cEan): 7898172860132	30059090	000	6108	PCT	5	9,0800	45,40	45,40	5,45	12	14,57
21731	ATADURA CREPE 13FIOS/1,20MT 15CM REF-79119-25 PCT/C/12 RL_NEVE cProdANVISA=0000224000049 PMC=0,00 Lote=2402010211 Qtd=7 Fab=16/02/2024 Val=01/01/2029 Cod Barras (cEan): 7898172860156	30059090	000	6108	PCT	7	13,1500	92,05	92,05	11,05	12	29,54
21732	ATADURA CREPE 13FIOS/1,20MT 20CM REF-79119-27.. PCT/C/12 RL_NEVE cProdANVISA=0081855830002 PMC=0,00 Lote=2310010490 Qtd=2 Fab=01/10/2023 Val=01/09/2028 Cod Barras (cEan): 7898172860163	30059090	000	6108	PCT	2	17,5500	35,10	35,10	4,21	12	11,26
23557	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G ANGIOCATH COMP.25MM D.E. 0,90MM C-38833514 UN BD cProdANVISA=0010033430148 PMC=0,00 Lote=3293758 Qtd=50 Fab=01/10/2023 Val=30/09/2028 Cod Barras (cEan): 0382903883356	90183929	500	6108	UN	50	2,0682	103,41	103,41	12,41	12	33,18
27027	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,40M 2807P ADULTO COD-662870 UN EMBRAMEO cProdANVISA=0080245210258 PMC=0,00 Lote=2400001044 Qtd=40 Fab=29/01/2024 Val=25/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898468470373	90183929	000	6108	UN	40	1,1840	47,36	47,36	5,68	12	15,20
25272	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=230515 Qtd=20 Fab=30/05/2023 Val=30/04/2028	39269030	700	6108	UN	20	3,2080	64,16	64,16	7,70	12	20,59

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$119,52.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 953506 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
 Sep: MIGUELMOURA Conf: EDIVALDO  
 PEDIDO N° 348321364.1  
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
 Val aprox dos tributos R\$ 517,41 (31,98%) Fonte: IBPT  
 ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(20014)  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(20014, 22834, 22852, 23495, 23496, 23557, 25272, 25340, 25341, 25342, 25343, 26824, 27027, 27564, 27694) -  
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCAL

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

*Marcos Ambrozi*  
 Assistente de Finanças

C. FEDERAL  
 22003-9  
 28/05/24





**LONDRICIN+ COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 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 000.414.765  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO  
 4124 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4147 6517 0324 8580

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS FORA DO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240156835516 28/05/2024 15:07:50</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>601.28757-95</b>	INSIC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPNJ <b>00.339.246/0001-92</b>	

**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	VL R. APROX. TRIBUTOS
20014	Cod Barras (cEan): 7898652370717 DRENO TORACICO DE SILICONE 26 FR. COD-1694086 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550017 PMC=0,00 Lote=23.04.121833 Qtd=1 Fab=01/04/2023 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898258292277	90183929	040	6108	UN	1	11,3200	11,32	0,00	0,00	0	3,63
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1914 Qtd=30 Fab=01/07/2023 Val=01/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	30	9,6400	289,20	289,20	11,57	4	95,35
27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=220625 Qtd=500 Fab=01/06/2022 Val=01/05/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	500	0,7000	350,00	350,00	42,00	12	112,32
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2400002950 Qtd=180 Fab=14/02/2024 Val=14/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	180	1,2005	216,09	216,09	25,93	12	69,34
25340	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=332231 Qtd=20 Fab=28/11/2023 Val=28/11/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101139	40151200	000	6108	PAR	20	1,1365	22,73	22,73	2,73	12	6,82
25341	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=011243 Qtd=40 Fab=11/01/2024 Val=11/01/2027 Cod Barras (cEan): 7896243101153	40151200	000	6108	PAR	40	1,1335	45,34	45,34	5,44	12	13,60
25342	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=327232 Qtd=100 Fab=23/11/2023 Val=23/11/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101177	40151200	000	6108	PAR	100	1,1320	113,20	113,20	13,58	12	33,96
25343	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=272231 Qtd=20 Fab=29/09/2023 Val=29/09/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101191	40151200	000	6108	PAR	20	1,1330	22,66	22,66	2,72	12	6,80
23495	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08523081 Qtd=2 Fab=01/08/2023 Val=31/08/2028 Cod Barras (cEan): 17898157725095	90183921	700	6108	CX	2	24,9900	49,98	49,98	6,00	12	16,04
23496	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 18 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08622071 Qtd=1 Fab=01/07/2022 Val=31/07/2027 Cod Barras (cEan): 17898157725101	90183921	700	6108	CX	1	29,0700	29,07	29,07	3,49	12	9,33
22852	SONDA URETRAL N14 COD-664072 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210246 PMC=0,00 Lote=2400000623 Qtd=40 Fab=15/01/2024 Val=15/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477617	90183929	000	6108	UN	40	0,7980	31,92	31,92	3,83	12	10,24
27694	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-672619.. CART/C/150 UN CREMER cProdANVISA=0080245210324 PMC=0,00 Lote=2300033486 Qtd=1 Fab=16/11/2023 Val=03/10/2026 Cod Barras (cEan): 7891800672619	90189010	000	6108	CART	1	48,7500	48,75	48,75	5,85	12	15,64

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 119,52. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090

**Marcos Ambrozio**  
 Assistente de Finanças

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

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 303/2023





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 303/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23824 COTAÇÃO: 5155 SOLIC: 6054 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA  
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES, 7100  
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER PIX CIDADE: LONDRINA  
CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 IE/RG: 6012875795  
FONE.....: FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDO...: 0,00  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.:  
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: denis@londricir.com.br  
MOTIVO.....: PEDIDO MATERIAL :  
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

CEP.....: 86072000  
UF.....: PR  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA: 0 DIAS  
DT. ENTREGA: 28/05/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000045	ABOCATH 22G	U	UNID	50	2,068200	103,41	
2	P	00000099	ATADURA CREPE 10 CM COMUM	U	UNID	60	0,756700	45,40	
3	P	00000100	ATADURA CREPE 15 CM COMUM	U	UNID	84	1,095800	92,05	
4	P	00000101	ATADURA CREPE 20 CM COMUM	U	UNID	24	1,462500	35,10	
5	P	00000123	CATETER TIPO OCULOS ADULTO	U	UNID	40	1,184000	47,36	
6	P	00000131	COLETOR URINA ADULTO FECHADO 2 LITR	U	UNID	20	3,208000	64,16	
7	P	00003631	DRENO TORAX 26	U	UNID	1	11,320000	11,32	
8	P	00000233	ELETRODO PARA MONITORIZACAO CARDIAC	U	UNID	1500	0,192800	289,20	
9	P	00000237	EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL	U	UNID	500	0,700000	350,00	
10	P	00000240	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/CLAMP	U	UNID	180	1,200500	216,09	
11	P	00004260	LUVA CIRURGICA 6,5	U	UNID	20	1,136500	22,73	
12	P	00000324	LUVA CIRURGICA 7	U	UNID	40	1,133500	45,34	
13	P	00000325	LUVA CIRURGICA 7,5	U	UNID	100	1,132000	113,20	
14	P	00000326	LUVA CIRURGICA 8	U	UNID	20	1,133000	22,66	
15	P	00000483	SONDA FOLEY 16 (2-VIAS) (CC 5-10)	U	UNID	20	2,499000	49,98	
16	P	00000484	SONDA FOLEY 18 (2-VIAS) (CC 5-10)	U	UNID	10	2,907000	29,07	
17	P	00000512	SONDA URETRAL 14	U	UNID	40	0,798000	31,92	
18	P	00004583	TAMPA CONECTOR PARA LUER MACHO E FE	U	UNID	150	0,051800	7,77	

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

TOTAL DO PEDIDO : 1617,74

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

Marcos Amaro  
Assistente de Finanças

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •  
DATA: 28/05/24  
Ass: Camile  
CONTA CORRENTE  
22003-3  
Camila Yone Ogihara  
Gerente de Finanças

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024052815047590451b5ea

**Data e Hora:** 28/05/2024 às 09:04:36

**Valor:** R\$ 1.340,00

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

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** CIRURGICA NEVES LTDA

**CPF/CNPJ:** 04.182.003/0001-44

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

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

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 28/05/2024 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA C. DE MIS. DE PRES.VENCESLAU Valor Total: 1.340,00

NF-e  
Nº 000.019.715  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### CIRURGICA NEVES LTDA



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO  
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010  
Fone: (14)3413-2483  
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.019.715  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0504 1820 0300 0144 5500 3000 0197 1510 1474 4735

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

135241123615908 28/05/2024 16:01:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

04.182.003/0001-44

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA C. DE MIS. DE PRES.VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

28/05/2024

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILA NOVA, 66

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA SAÍDA

28/05/2024

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

UF

SP

TELEFONE / FAX

(18)3271-1124

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:01:03

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.300,00

VALOR DO FRETE

40,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.340,00

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

O MESMO

MUNICÍPIO

O MESMO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Vol./Caixas

MARCA

Diversos

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
5071	EQUIPO GIRASET EG 0421 000 EST. ( CX 50U/N) LOTE MAR249023004144610	90189099	0300	5102	UN	50,0000	26,0000	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 305/2023														
RECEBEMOS 28/05/2024														
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 3090														
Marcos Ambrozio Assistente de Finanças														

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO P/ USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPE CASSE ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 226/2023 CLAUSULA PRIMEIRA PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31/12/24. ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003

Vr Aprox. Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 ==> RS Fed:195,13 Est:172,90 Munic:0,00

Venda Presencial

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

PEDIDO 023812

PEDIDO: 024733 VENDEADOR: CONDICAO DE PAGTO: A VISTA COBRANCA: CLIENTE: 145

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979010-5

C. FEDERAL  
22003-8  
28/05/24



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

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

CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3190

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

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

Pedido

PEDIDO.....: 23812 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR..: 000182 CIRURGICA NEVES LTDA-EPP  
 RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA NEVES LTDA-EPP  
 ENDEREÇO....: RUA 24 DE DESEMBRO,1360, CEP.....: 17504010  
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: MARILIA UF.....: SP  
 CNPJ/CPF....: 04.182.003/0001-44 PIX IE/RG: 438.194.872.116 I.M.....:  
 FONE.....: (14) 3413-2483 FAX: CELULAR...:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:  
 DATA PEDIDO.: 27/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:  
 FRETE.....: 40,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: NÃO  
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR. ENTREGA:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT. ENTREGA: 27/05/2024  
 AUTORIZADOR : FONE.....:  
 EMAIL.....: cir.neves@terra.com.br; vendas@cirurgicaneves.com.br  
 MOTIVO.....:  
 OBS P/ FORN.: C/C: 1644-6 AG: 6605-2 Banco Brasil

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002626	EQUIPO PARENTERAL PARA BOMBA DE INF U UNID			50	26,000000	1300,00	
								1300,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1340,00

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC...:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI  
 AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

● EMPENHADO ●  
 DATA: 28/05/24  
 Ass.: Camila  
 CONTA CORRENTE  
220037

Camila Yane Ogihara  
Gerente de Finanças



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024052815052adccce547b

**Data e Hora:** 28/05/2024 às 09:05:50

**Valor:** R\$ 4.841,46

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

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

### Destino

**Nome:** D L Dos Santos Souza Serviços E Manutenção

**CPF/CNPJ:** 22.931.896/0001-65

**Instituição:** CORA SCD S.A.

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE 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  
128

Série: E

Data Emissão: 28/05/2024

Certificação: 13CB1-A44BD

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: D L DOS SANTOS SOUZA SERVICOS E MANUTENCAO  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 22.931.896/0001-65 Insc. Municipal: 107492  
Endereço: R JOSÉ SCOBOSA  
Bairro: VILA FURQUIM  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE  
E-mail: ana@anacontabilidade.com

Insc. Estadual: 562385736116  
Nº: 31  
Compl.:  
UF: SP CEP: 19035-280  
Telefone: 1839011244

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  
Bairro: CENTRO  
Município: PRESIDENTE VENCESLAU  
E-mail: adm.santacasapv@hotmail.com

Insc. Estadual:  
Nº: 66  
Compl.:  
UF: SP CEP: 19400-059  
Telefone: 1832711124

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE IMÓVEL

DADOS PARA PAGAMENTO:  
BANCO DO BRASIL 001  
CONTA PJ  
AG: 7655-4  
C/C: 801-X  
CHAVE PIX: 22.931.896/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3090/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Item  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	5000	5.000,00

• EMPENHADO •  
DATA: 28 / 05 / 24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
22003-3

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Camila Aparecida  
Gerente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Valor Tributável: R\$ 5.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 5.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.000,00	Alíquota: 3,1707%	Valor do ISS: R\$ 158,54	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.841,46	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

7.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE VENCESLAU/SP Dt: 28/05/2024 10:16:21  
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:  
CNAE: 4399103 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações:

Impresso em: 28/05/2024 às 10:17:50

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

Recebi(emos) de: D L DOS SANTOS SOUZA SERVICOS E MANUTENCAO  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 128  
Certificação  
13CB1-A44BD

Data

Assinatura do Recebedor



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405281506fd5f8bb636e

**Data e Hora:** 28/05/2024 às 09:06:46

**Valor:** R\$ 2.793,82

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA E

**CPF/CNPJ:** 44.672.062/0001-15

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
**Nº. 000.019.260**  
**Série 001**  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0192 6010 0205 1460**  
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: **135241123092831 - 28/05/2024 15:12:33**  
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: **28/05/2024**  
ENDEREÇO: **R EMILIANO VILANOVA, 066**  
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
CEP: **19400-000**  
MUNICÍPIO: **PRESIDENTE VENCESLAU**  
UF: **SP**  
FONE / FAX: **1832712411**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **44.672.062/0001-15**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **28/05/2024**  
Valor **RS 2.793,82**  
PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: **305/2023**  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: **3090**

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
<b>2.793,82</b>	<b>346,16</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.793,82</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.793,82</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**  
PRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF: **SP**  
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**  
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPÓ DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2,2 SP 110-33**  
MUNICÍPIO: **SUMARE**  
UF: **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**  
QUANTIDADE: **25**  
ESPECIE: **Volumes**  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO:  
PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
787	(605) AGUA P/ INEJCAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O- Lote: 2430553 Qt: 7 Val: 16/02/26 FCI: A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159154	30049099	500	5102	CX	7	42,4000	296,80	296,80	35,62			12,00	
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2430011 Qt: 2 Val: 03/01/26 FCI: 418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	2	44,5800	89,16	89,16	10,70			12,00	
762	(715) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX R+ Lote: 2412503 Qt: 1 Val: 10/04/26 Lote: 2412504 Qt: 1 Val: 10/04/26 FCI: A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	2	252,0000	504,00	504,00	60,48			12,00	
760	(717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2413008 Qt: 9 Val: 30/04/26 FCI: BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	9	117,8400	1.060,56	1.060,56	127,27			12,00	

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
PEDIDO BIONEXO 348322183  
CONTATO GUSTAVO  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#348322183#BIONEXO  
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Mov: 204761  
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\$ 375,77 Estadual: R\$ 336,68 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.  
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.  
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017  
ROTA: ENTREGA 1 DIA  
RESERVADO AO FISCO  
Marcos Ambrozi  
Assistente de Finanças  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16879010-5  
C. FEDERAL  
39003-8  
28/05/24



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.260  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0192 6010 0205 1460

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

135241123092831 - 28/05/2024 15:12:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2412919 Qt: 3 Val: 29/04/26 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	3	157,6000	472,80	472,80	56,74			12,00	
1483	CITRATO DE FENTANILA (S/ CONS) 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML A1 HIPOLABOR/AI G+ Lote: AS-005/24M.Q: 1 Val: 28/02/26 FCI: FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	500	5102	CX	1	189,0000	189,00	189,00	22,68			12,00	
2407	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA 120ML POLIMAIS NUTRIEX Lote: 0182452311 Qt: 5 Val: 16/11/25 FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	5102	UN	5	4,7000	23,50	23,50	4,23			18,00	
2047	OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL. INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2353312 Qt: 1 Val: 30/11/25	30043922	500	5102	CX	1	158,0000	158,00	158,00	28,44			18,00	

Marcos Ambrozi  
 Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 309/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

PEDIDO.....: 23838 COTAÇÃO: 5156 SOLIC: 6055 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 004516 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA  
RAZÃO SOCIAL: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO.....:  
BAIRRO.....: VILA TIBERIO CIDADE: RIBEIRAO PRETO CEP.....: 14050110  
CNPJ/CPF.....: 44.672.062/0001-15 IE/RG: UF.....: SP  
FONE.....: 16-8828-5163 FAX: I.M.....:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR...:  
DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR.: DESCONTO.: 0,00 CONTA:  
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.: URGENTE...: NÃO FONE CONT:  
COND. PAGTO.: A VISTA DT.ENTREGA: 28/05/2024 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 28/05/2024  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: vendas3@dipha.com.br FONE.....:  
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO :  
OBS P/ FORN.: PIX: CNPJ 44.672.062/0001-15

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000017	AGUA DESTILADA;AMPOLA 10ML INJETAVE	U	AMPO	1400	0,212000	296,80	
2	P	00002894	LACTULOSE;667MG/ML FRASCO 120ML SOL	U	FRAS	5	4,700000	23,50	
3	P	00000563	OXITOCINA;5UI/ML AMPOLA 1ML INJECAO	U	AMPO	50	3,160000	158,00	
4	P	00002848	SORO FISIO. 0,9% 10 ML AMPOLA INJET	U	AMPO	400	0,222900	89,16	
5	P	00000609	SORO FISIO. 0,9% 250ML BOLSA	U	FRAS	120	3,940000	472,80	
6	P	00000610	SORO FISIO. 0,9% 500ML BOLSA	U	FRAS	216	4,910000	1060,56	
7	P	00000384	FENTANILA,10 ML CITRATO;0,05MG/ML F	U	FRAS	50	3,780000	189,00	
8	P	00000608	SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA	U	FRAS	140	3,600000	504,00	

2793,82

TOTAL DO PEDIDO : 2793,82

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

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

Gustavo Bernari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •  
DATA: 28/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
22003-8

Camila Stone Ogibara  
Gerente de Finanças



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405281507239b1917099

**Data e Hora:** 28/05/2024 às 09:07:57

**Valor:** R\$ 744,82

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 309/2023

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAM

**CPF/CNPJ:** 18.036.031/0001-68

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

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

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 9984  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0518 0360 3100 0168 5500 1000 0099 8418 6629 2987

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241123281513 28/05/2024 15:30:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
482.142.670.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
55.559.900/0001-85

DATA DA EMISSÃO  
28/05/2024

ENDEREÇO  
RUA EMILIANO VILLANOVA, 66

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
19400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
28/05/2024

MUNICÍPIO  
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
15:30

FATURA / DUPLICATA

001 28/05/2024 744,82

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
744,82	89,38	0,00	0,00	744,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				744,82

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
12270745000400

ENDEREÇO  
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO  
SUMARE

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			6,00	6,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BG ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
01.0242.0023	ATENOLOL 25MG C/30 CP - NEO QUIMICA (Lote: B23E1025, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049042	000	5102	CX	1	1,9100	1,91	1,91	0,23	0,00	12,00	0,00
01.0454.0007	CEFTRIAXONA IV 1G C/50 INJ F/A - AURO-BINDO (Lote: BTKID23027A, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2025)	30042059	000	5102	CX	1	196,5700	196,57	196,57	23,59	0,00	12,00	0,00
01.1150.0006	FUROSEMIDA 20MG C/100 INJ 2ML - HYPO-FARMA (Lote: 24010036, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/01/2026)	30039086	000	5102	CX	1	82,5400	82,54	82,54	9,90	0,00	12,00	0,00
09.1193.0002	SOL. GLICOSE 5% C/16 500ML FSF - FARMA-RIN (Lote: G018224B, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049099	000	5102	CX	2	92,4000	184,80	184,80	22,18	0,00	12,00	0,00
01.0353.0006	BROMOPRIDA 5MG/ML C/50 INJ 2ML - WASSER FARMA (Lote: WFF23131, Qtde: 4, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2027)	30049045	000	5102	CX	4	69,7500	279,00	279,00	33,48	0,00	12,00	0,00

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

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

\*\*\*O PRAZO PARA RECLAMAÇÕES/DEVOLUÇÕES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO, EXCETO PRODUTOS PERECÍVEIS QUE DEVEM SER DEVOLVIDOS NO ATO DA ENTREGA\*\*\*  
Pedido Apta: 8665  
Pedido do Cliente: ID 348322183  
ITENS 1 a 3,5 ALIQ. 12% CF LEI GENERICOS/SP 16005/2015.  
ITEM 4 ALIQ. 12% CONF. INCISO XVII DO ART. 54 RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozic  
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

CUPEDRAL  
22003-8  
28/05/24





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3057/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23842 COTAÇÃO: 5156 SOLIC: 6055 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 004899 APTA HOSPITALAR DIST MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDI  
 RAZÃO SOCIAL: APTA HOSPITALAR DIST MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....:  
 BAIRRO.....: CONDOMINIO INDUSTRIA CIDADE: NOVA ODESSA  
 CNPJ/CPF.....: 18.036.031/0001-68 IE/RG: 482142670113  
 FONE.....: FAX:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....:  
 MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO :  
 OBS P/ FORN.: PIX CNPJ 18036031000168

CEP.....: 13385100  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 28/05/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000058	ATENOLOL;25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	30	0,063700	1,91	
2	P	00000169	CEFTRIAXONA EV SODICA;1GR FRASCO-AM	U	FRAS	50	3,931400	196,57	
3	P	00000391	FUROSEMIDA;20MG/2ML AMPOLA INJECAO	U	AMPO	100	0,825400	82,54	
4	P	00000616	SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA	U	FRAS	32	5,775000	184,80	
5	P	00000004	BROMOPRIDA;5MG/ML AMPOLA 2ML INJECA	U	AMPO	200	1,395000	279,00	

744,82

TOTAL DO PEDIDO : 744,82

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979070-5

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozic  
Assistente de Finanças

● EMPENHADO ●  
 DATA: 28 / 05 / 24  
 Ass.: Damile  
 CONTA CORRENTE  
220037

Carolina Yane Oliveira  
Gerente de Finanças

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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

### Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240528150813b8ea358ad

Data e Hora: 28/05/2024 às 09:08:42

Valor: R\$ 523,76

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

### Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

Nome: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD

CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

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

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

Nº 247925  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3124 0521 6813 2500 0157 5500 1000 2479 2519 0756 9882

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros desti - PROF DE AUTORIZAÇÃO 131245985230923 28/05/2024 15:19:39

CFOP 3 - Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029 INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTARIA 813015392110 CNPJ 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
RUA EMILIANO VILANOVA, 66  
MUNICÍPIO Presidente Venceslau UF SP PAIS Brasil FONE/FAX (18)3271-1124 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65 DATA DE EMISSÃO 28/05/2024  
BAIRRO CENTRO CEP 19.400-000 DATA DE ENTRADA/SAIDA 28/05/2024  
HORA DE ENTRADA/SAIDA 15:19:02

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	523,76		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
523,76	34,02	0,00	0,00	523,76		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,22	523,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS  
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER  
CAMPINAS SP  
REMETENTE: CAMPINAS SP  
CÓDIGO AVTT PLACA DO VEICULO UF GNPJ 06.321.409/0013-20  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110  
QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,160 PESO LÍQUIDO 4,160

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	DRG-CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNL	DESG	VLR TOTAL	V GRU	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
2061022	AGULHA SR 1,2X40 SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX C/100 UND Lr: 224C51   Qnt: 10.0   Fab: 22/03/2024   Val: 22/03/2024	90183219	0/00	6108	CX	10,0000	6,2499		62,50	11,25	62,50	7,50	0,00	12,00	0,00
1029015	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4MG/ML INJ CX C/100 AMP 2,5ML Lr: T-09123   Qnt: 1.0   Fab: 25/09/2023   Val: 31/08/2025   VPMC: 761,38	30043210	0/00	6108	CX	1,0000	100,9008		100,90	12,11	100,90	12,11	0,00	12,00	0,00
1012121	PIPERAZAM (PIPERACILINA SODICA:TAZOBACTAM) 4 G 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD AMB N 50 ML Lr: 24041928   Qnt: 1.0   Fab: 30/04/2024   Val: 30/04/2026   VPMC: 0.0	30049099	2/00	6108	CX	1,0000	360,3600		360,36	64,86	360,36	14,41	0,00	4,00	0,00

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia CRC-SP 16979010-5

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedidos: 347624207 / 348321364 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda v/ICMS R\$ 114,66 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 100,90 - vr. Do ICMS R\$ 13,76. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 54,20 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino...RS = 54,20

RESERVADO AO FISCO: Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

C.FEDERAL 22003-8 28/05/24



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 707/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23833 COTAÇÃO: 5156 SOLIC: 6055 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR..: 001785 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME  
 RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME  
 ENDEREÇO.....:  
 BAIRRO.....: SAO FRANCISCO CIDADE: BELO HORIZONTE  
 CNPJ/CPF.....: 21.681.325/0001-57 IE/RG: 0624859180029  
 FONE.....: 3271-0190 FAX:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: vendas16@multifarma.com.br  
 MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO :  
 OBS P/ FORN.: PIX: 21681325000157

CEP.....: 31255100  
 UF.....: MG  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 28/05/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000202	DEXAMETASONA; 10MG/2,5ML AMPOLA INJE U AMPO			100	1,009000	100,90	
2	P	00002906	PIPERACILINA,TAZOBACTAM; FRASCO 4,5 U FRAS			25	14,414400	360,36	
3	P	00000054	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	U	UNID	1000	0,062500	62,50	

523,76

TOTAL DO PEDIDO : 523,76

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

**• EMPENHADO •**  
 DATA: 28 / 05 / 24  
 Ass.: Camila  
 CONTA CORRENTE  
 220038

Camila Rose Aguiar  
Gerente de Finanças



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240528164430f5b71ce33

**Data e Hora:** 28/05/2024 às 10:44:30

**Valor:** R\$ 499,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3097/2023

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 22.773.307/0001-68

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

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

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozic*  
Assistente de Finanças

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 8.248  
SÉRIE 1

**JBD**  
Hospitalar

**JBD PRODUTOS MEDICOS  
LTDA**

Rua Milton Jose Robusti, 75 Sala 502

Jardim Botânico  
Ribeirão Preto SP  
14021-613  
(16) 3916-4613

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 8.248  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0522 7733 0700 0168 5500 1000 0082 4819 3726 4772**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
797.140.972.110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
13524119877511 28/05/24 09:59

CNPJ  
22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

C.N.P.J.  
55.559.900/0001-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

DATA DA EMISSÃO  
28/05/2024

ENDEREÇO  
Rua Emiliano Vilanova 66

DATA DA SAÍDA/ENTRA  
28/05/2024

MUNICÍPIO  
Presidente Venceslau

FONE/FAX  
(18) 981123154

UF  
SP

CEP  
19400-000

HORA DA SAÍDA  
09:58

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
8248/1	28/05/24	499,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	C.N.P.J./CPF
<b>GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS</b>	0-EMITENTE				10.878.177/0001-49
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6	Ribeirão Preto / SP	SP	582905780111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	CAIXA			0,00	0,92

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / ESOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KCS120702	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTUS CLASSIC Lot: 23C0002 x10 Val: 31/03/2026 MS; 81375030015 KIMAL PLC	9018.39.29	640	5.102	UN	10,00	49,90	499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 322/2023

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT 02C353 | Pedido: 7777 | OCID BIONEXO 348321364 | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Emiliano Vilanova 66 - CENTRO - Presidente Venceslau - SP - CEP: 19400059 | \*Aliquota Zero para Ps/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III | \*Solicitado por: TAMIRES | \*\*Dados Bancários: BANCO DO BRASIL, S/A AG.3312-X - CC 37638-8\*\*

RESERVADO AO FISCO

C. FEDERAL  
22003-8  
28/05/24





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 23826 COTAÇÃO: 5155 SOLIC: 6054 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 004373 JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA  
ENDEREÇO.....: RUA MILTON JOSE ROBUSTI, 75, SALA 502 - JARDIM BOTANICO  
BAIRRO.....: JARDIM BOTANICO CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
CNPJ/CPF.....: 22.773.307/0001-68 IE/RG:  
FONE.....: FAX:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR.:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....:  
MOTIVO.....: PEDIDO MATERIAL :  
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 3312-X C/C 37638-8 pix CNPJ

CEP.....: 14021613  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA: 0 DIAS  
DT. ENTREGA: 28/05/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002386	DUOCATH 2 LUMEN 7FR X 20CM	U	UNID	10	49,900000	499,00	

499,00

TOTAL DO PEDIDO : 499,00

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC.: MARIA TAMIRES DOS SANT

COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •  
DATA: 28 / 05 / 24  
Ass.: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE  
220033

Marcos Andreozio  
Assistente de Finanças

Camilla Yone Ogihara  
Gerente de Finanças

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024052816431bb5d71dfad

**Data e Hora:** 28/05/2024 às 10:44:02

**Valor:** R\$ 737,88

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

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

**CPF/CNPJ:** 67.729.178/0004-91

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

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

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



Rioclarensense

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

COERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC F. ILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - (19)5225800

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1873397 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8733 9719 9776 1095

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
135241124281249 28/05/2024 17:05:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU
ENDEREÇO RUA EMILIANO VILLA NOVA 66
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ / CPF 55.559.900/0001-65
DATA DA EMISSÃO 28/05/2024
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
CEP 19400-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/05/2024
PONE / FAX 1832712411
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 1873397/1, 28/05/2024, 737,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 737,88, 132,82, 0,00, 0,00, 737,88, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 737,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 1,00
ESPECIE VOLUME(S)
MARCA
NUMERO 0,01488
PESO BRUTO 1,719
PESO LÍQUIDO 1,719

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Includes handwritten notes and signatures: Marcos Ambrozio, Telma Rosane Garcia.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Values: 550516029, 0,00, 0,00, 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACREDITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 3483213641 DATA ENTREGA: 29/05/2024 Pedido: 2847126
Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2847126 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - CC 306406-9 - CNPJ 67729178000491
- DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 104397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025
TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2851 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)

RESERVADO AO FISCO

C.FEDERAL
28003-8
88105124



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

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

CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23818 COTAÇÃO: 5155 SOLIC: 6054 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 000926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA  
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA  
ENDEREÇO.....:  
BAIRRO.....: Campo da Mogiana CIDADE: Poços de Caldas CEP.....: 37701331  
CNPJ/CPF.....: 67.729.178/0004-91 IE/RG: 0629965800102 UF.....: MG  
FONE.....: FAX: I.M.....:  
FAT. MÍNIMO..: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 3149-6 CELULAR...:  
DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR.: DESCONTO.: 0,00 CONTA: 1000000-3  
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.: PROCESSO.: URGENTE...: NÃO  
COND. PAGTO.: A VISTA PR. ENTREGA: 0 DIAS  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO DT. ENTREGA: 28/05/2024  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br FONE.....:  
MOTIVO.....: PEDIDO MATERIAL :  
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3149-6 C/C: 1000000-3

PIX CNPJ

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005161	FIXADOR P/CATETER PERIFERICO E SOND U UNID			200	2,328600	465,72	
2	P	00005125	SISTEMA FECHADO ASPIRACAO TAMANHO 1 U UNID			10	27,216000	272,16	

737,88

TOTAL DO PEDIDO : 737,88

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança.

• EMPENHADO •  
DATA: 28 / 05 / 24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
22003-8

Camila Yone Aguiar  
Gerente de Finanças



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405281904f7281ee20f7

**Data e Hora:** 28/05/2024 às 13:04:52

**Valor:** R\$ 265,94

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio

N.º: 305/2023

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU

Emp. N.º: 3090

#### Destino

**Nome:** MEDMASTER COMERCIAL LTDA

**CPF/CNPJ:** 03.521.785/0001-36

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010-5

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



**MEDMASTER**  
**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
 17054-300 BAURU - SP  
 (14) 3236-4400

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0649 8812 5257 4450

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: \_\_\_\_\_

CNPJ: 03.521.785/0001-36

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241097037798 24/05/2024 19:27:32

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

ENDEREÇO  
 RUA: EMILIANO VILANOVA, 66

MUNICÍPIO  
 PRESIDENTE VENCESLAU

UF  
 SP

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

FONE / FAX  
 (18) 3271-2411

CNPJ  
 55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO  
 24/05/2024

DATA DA SAÍDA  
 24/05/2024

HORA DA SAÍDA  
 19:24:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 64988 Valor Orig: 265,94 Desc: 0,00 Valor Líq: 265,94

64988/001 31/05/2024 265,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
265,94	31,92	0,00	0,00	265,94
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR APROX TRIB
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA NOTA				265,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N**

ENDEREÇO  
 RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO  
 SAO JOSE DO RIO PRETO

UF  
 SP

QUANTIDADE  
 3

ESPECIE  
 \_\_\_\_\_

MARCA  
 \_\_\_\_\_

NUMERAÇÃO  
 \_\_\_\_\_

PESO BRUTO  
 \_\_\_\_\_

PESO LÍQUIDO  
 \_\_\_\_\_

FRETE POR CONTA  
 0-Remetente

CODIGO ANTT  
 \_\_\_\_\_

PLACA DO VEIC  
 \_\_\_\_\_

UF  
 SP

CNPJ  
 15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 647.598.751.114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
7321	AGULHA 13 X 4,5 C/100 (CXA) SOLIDOR LOTE: 256P4	90183219	000	5102	CXA	3	11,99	35,97	35,97	4,32	12	0,00
0783	AGULHA 20 X 5,5 C/100 (CXA) INJEX LOTE: 303/23	90183219	000	5102	CXA	1	9,97	9,97	9,97	1,20	12	0,00
1450	SERINGA 10ML S/A SLIP SR (CXA 250 UNI) SR LOTE: L414	90183119	000	5102	UNI	500	0,44	220,00	220,00	26,40	12	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 309/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 18979010-5

**EMPENHADO**  
 DATA: 28/05/24  
 Ass: Daniela  
 CONTA CORRENTE  
 220038

Camila Jane Aguiar  
 Gerente de Finanças

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_

VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - PEDIDO/MEDMASTER: 60265 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405281905794f4ab20f2

**Data e Hora:** 28/05/2024 às 13:05:35

**Valor:** R\$ 2.727,30

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 309/2023

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

**CPF/CNPJ:** 09.944.371/0001-04

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

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

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



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

DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA   
 Nº 171.887  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3524.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1718.8710.1870.7212

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  
 135241122788376 - 28/05/2024 14:45:17

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  
 ENDEREÇO  
 R EMILIANO VILANOVA, 66  
 MUNICÍPIO  
 Presidente Venceslau  
 FONE / FAX  
 (018)3271-2411  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 CNPJ  
 55.559.900/0001-65  
 DATA EMISSÃO  
 28/05/2024  
 CEP  
 19400-000  
 DATA DA SAÍDA  
 28/05/2024  
 HORA DA SAÍDA  
 14:45:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

171887/1 - 28/05/24 - 262,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 262,80	VALOR DO ICMS 47,30	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 262,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 262,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMs	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15095 39269030	( ) FRASCO P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML Marca: PREMA HOSPITALAR Princípio Ativo: FRASCO Lote: P112023 - 30/11/2026 Qtd: 360.00 /CEST: 10.020.00	000 5102	UN	360,0000	0,7300	0,0000 0,0000%	262,80	262,80	47,30 0,00	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 3090/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 16979010-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 /  
 Total da Nota: 262,80 / Valor dos Produtos: 262,8 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao:  
 Tributo aproximado R\$: 35,35 Federal R\$: 47,30 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

C.FEDERAL  
 28003-8  
 28/05/24





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

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000017621  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0176 2116 3640 0650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241130704464 29/05/2024 11:54:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 407872052115  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 ENDEREÇO: RUA EMILIANO VILANOVA, 66  
 MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU  
 FONE/FAX: 1832711124  
 UF: SP  
 CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 19400-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 DATA DE EMISSÃO: 29/05/2024  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 29/05/2024  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 11:31:00

FATURA	
001	
29/05/2024	
2.805,15	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.678,29	474,32	0,00	0,00	2.805,15	
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	2.805,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA  
 ENDEREÇO: ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11  
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE  
 MUNICÍPIO: SUMARE  
 UF: SP  
 CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CX			86,674	82,554

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M110059	OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT LOTE: 24030723 - Val: 31/03/2026, Fab: 06/03/2024	30041019	500	5102	CX	1,0000	389,5000	389,50	389,50	70,11	0,00	18,00%	0,00%
M11988	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - CLORE SÓDIO-SOL INJ IV-60 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE: G013224B - Val: 26/03/2026, Fab: 26/03/2024	30049099	000	5102	CX	9,0000	209,7000	1.887,30	1.887,30	339,71	0,00	18,00%	0,00%
MU0490	SORO GLICOFISIOLÓGICO - SOL INJ-IFR 250ML-FRESENIUS(POS) (UV:48) LOTE: 745G2874 - Val: 03/06/2025, Fab: 03/07/2023	30049099	520	5102	FR	48,0000	4,3250	207,60	80,74	14,53	0,00	18,00%	0,00%
M11395	MIDAZOLAM 5MG/ML (B1) - GEN-SOL INJ IM/IV/RETAL-50AMP 10ML-TEUTO LOTE: 66470349 - Val: 18/02/2027, Fab: 19/02/2024	30049069	000	5102	CX	1,0000	129,5000	129,50	129,50	15,54	0,00	12,00%	0,00%
M11583	DOLO MOFF 0,2MG/ML SAF PACK (A1) -	30049099	500	5102	CX	1,0000	191,2500	191,25	191,25	34,43	0,00	18,00%	0,00%

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: [qualidade@sulmedic.com](mailto:qualidade@sulmedic.com)  
 Protocolo: 135241130704464  
 | Pedido: 020774 | ID: 348322183 Redução de base de cálculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89

**RESERVADO AO FISCO**

**PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:**  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 3052/2023

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
 Emp. N.º: 3090

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

**Marcos Ambrozio**  
 Assistente de Finanças



Sulmedic

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA **1**  
 1-SAÍDA  
 N. 000017621  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0176 2116 3640 0650

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

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 133241130704464 29/05/2024 11:54:41-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 407872052119

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 09.944.371/0003-68

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	SULFA.MORFINA-SOL INJ IV/IM/IT/EPL- 50 AMP 1ML-UNIAO QUIMICA LOTE 2400750 - Val 31/01/2025 Resolu çao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI C6CD2ECS-2EDB-433F-AFCD- D10298EB7615, Fab: 05/01/2024  PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>3057/2023</u>  PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u>												

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 16979070-5





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 319/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23840 COTAÇÃO: 5156 SOLIC: 6055 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 004582 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO.....:  
 BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL CIDADE: JUNDIAI CEP.....: 13213008  
 CNPJ/CPF.....: 09.944.371/0003-68 IE/RG: UF.....: SP  
 FONE.....: FAX: I.M.....:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: CELULAR...:  
 DATA PEDIDO.: 28/05/2024 AGENCIA: VENDEDOR.: FONE CONT:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: NÃO  
 COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO DT.ENTREGA: 28/05/2024  
 AUTORIZADOR : PROCESSO.: FONE.....:  
 EMAIL.....:  
 MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO :  
 OBS P/ FORN.: PIX: PIX 09.944.371/0001-04

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000565	OXACILINA SODICA;500MG FRASCO	U	FRAS	100	3,895000	389,50	
2	P	00000608	SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA	U	FRAS	540	3,495000	1887,30	
3	P	00000612	SORO GLICOFISIO.250ML BOLSA	U	FRAS	30	4,325000	129,75	
4	P	00002850	MIDAZOLAM;50MG/10ML AMPOLA INJETAVE	U	AMPO	50	2,590000	129,50	
5	P	00000452	MORFINA;0,2MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO	U	AMPO	50	3,825000	191,25	

2727,30

TOTAL DO PEDIDO : 2727,30

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

● EMPENHADO ●  
 DATA: 23/05/24  
 Ass.: Camilla  
 CONTA CORRENTE  
 22003-8

Camilla de Aguiara  
 Gerente de Finanças



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/1023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

PEDIDO.....: 23840 COTAÇÃO: 5156 SOLIC: 6055 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR.: 004582 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO.....: CIDADE: JUNDIAI  
BAIRRO.....: DISTRICTO INDUSTRIAL IE/RG:  
CNPJ/CPF....: 09.944.371/0003-68 FAX:  
FONE.....: BANCO: AGENCIA:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.:  
DATA PEDIDO.: 28/05/2024 DESCONTO.: 0,00  
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.:  
COND. PAGTO.: 30 DIAS PROCESSO.:  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: CEP.....: 13213008  
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO : UF.....: SP  
OBS P/ FORN.: PIX: PIX 09.944.371/0001-04 I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA: 0 DIAS  
DT. ENTREGA: 28/05/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000565	OXACILINA SODICA;500MG FRASCO	U	FRAS	100	3,895000	389,50	
2	P	00000608	SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA	U	FRAS	540	3,495000	1887,30	
3	P	00000612	SORO GLICOFISIO.250ML BOLSA	U	FRAS	48	4,325000	207,60	
4	P	00002850	MIDAZOLAM;50MG/10ML AMPOLA INJETAVE	U	AMPO	50	2,590000	129,50	
5	P	00000452	MORFINA;0,2MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO	U	AMPO	50	3,825000	191,25	
								2805,15	

TOTAL DO PEDIDO : 2805,15

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozi  
Assistente de Finança.

OBS: PAGAR ≠ 77,85 DEVIDO A CX DO  
SORO GLICOFISIO SER q/ 48 UN.

• EMPENHADO •  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Damla  
CONTA CORRENTE  
22003-8  
Camila Yone Ogihara  
Gerente de Finanças



28/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024052819063793e10e824

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 28/05/2024 às 16:15:52

**Valor Original:** R\$ 262,80      **Valor Atualizado:** R\$ 262,80

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

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CNPJ:** 55559900000165

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP

**CNPJ:** 01140868000150

**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.

**Chave Pix:** 01140868000150

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

**Código da operação:** 30898367972

**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

03/06/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202406031423506da1007fd

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 03/06/2024 às 13:18:43

**Valor Original:** R\$ 77,85 **Valor Atualizado:** R\$ 77,85

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3057/2023

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CNPJ:** 55559900000165

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Destino

**Nome:** SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

**CNPJ:** 09944371000104

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

**Chave Pix:** 09944371000104

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

**Código da operação:** 31131886849

**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3051/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23821 COTAÇÃO: 5155 SOLIC: 6054 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 002309 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP  
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP  
ENDEREÇO.....:  
BAIRRO.....: JARDIM MARACANA CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET  
CNPJ/CPF....: 01.140.868/0001-50 IE/RG: 647262336117  
FONE.....: 17 32275953 FAX:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 237 AGENCIA: 2152-0  
DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR.:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: cirurgicaolimpio03@terra.com.br  
MOTIVO.....: PEDIDO MATERIAL :  
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 4482-2 C/C: 1735-3

CEP.....: 15092050  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA: 9237-1  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA: 0 DIAS  
DT. ENTREGA: 28/05/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000303	FRASCO PARA DIETA 300 ML	U	UNID	360	0,730000	262,80	

TOTAL DO PEDIDO : 262,80

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •  
DATA: 28/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
220038

Camila Gomes Aguiar  
Gerente de Finanças

28/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3057/2023

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024052819076a010f30140  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 28/05/2024 às 16:16:18  
**Valor Original:** R\$ 170,00      **Valor Atualizado:** R\$ 170,00

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

#### Destino

**Nome:** CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP  
**CNPJ:** 01140868000150  
**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.  
**Chave Pix:** 01140868000150

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**Código da operação:** 30898374446

**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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





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

DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 171.880  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3524.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1718.8010.1870.6908

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  
 135241122008402 - 28/05/2024 13:29:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC**

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 ENDEREÇO R EMILIANO VILANOVA, 66  
 MUNICÍPIO Presidente Venceslau FONE / FAX (018)3271-2411  
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 19400-000  
 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 DATA EMISSÃO 28/05/2024  
 DATA DA SAÍDA 28/05/2024  
 HORA DA SAÍDA 13:29:52

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

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

**FATURA/DUPLICATAS**

171880/1 - 28/05/24 - 170,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	11,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	170,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	170,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T  
 ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260  
 QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA  
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0  
 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO  
 NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000  
 UF SP CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114  
 PESO LÍQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL. IPI
5198 30049099	(+) SORO GLICOSE 100ML 5% Marca: JP Principio Ativo: SORO GLICOSE Lote: 9039 23 - 30/02/2025 Qtde: 50.00 PMC: 3.007/CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	50,0000	3,4000	0,0000 0,0000%	170,00	99,16	11,90 0,00	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 3097/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO 348322183 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 170.00 / Valor dos Produtos: 170 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R\$: 22,86 Federal R\$: 20,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças  
 C. FEDERAL  
 22003-8  
 28/05/24



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3051/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23834 COTAÇÃO: 5156 SOLIC: 6055 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 002309 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP  
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP  
ENDEREÇO.....: CEP.....: 15092050  
BAIRRO.....: JARDIM MARACANA CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET UF.....: SP  
CNPJ/CPF....: 01.140.868/0001-50 IE/RG: 647262336117 I.M.....:  
FONE.....: 17 32275953 FAX: CELULAR...:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 237 AGENCIA: 2152-0 CONTA: 9237-1  
DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: NÃO  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR. ENTREGA: 0 DIAS  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT. ENTREGA: 28/05/2024  
AUTORIZADOR : FONE.....:  
EMAIL.....: cirurgicaolimpio03@terra.com.br  
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO :  
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 4482-2 C/C: 1735-3

Pix

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003914	SORO GLICOSADO 5% 100ML SOLUCAO INJ U FRAS			50	3,40000	170,00	

170,00

TOTAL DO PEDIDO : 170,00

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979010-5

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

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •  
DATA: 28/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
22003-3

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Camila Gomes Coimbra*  
Gerente de Finanças



28/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405281907720c9ada8e  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 28/05/2024 às 16:16:40  
**Valor Original:** R\$ 3.734,48      **Valor Atualizado:** R\$ 3.734,48

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 2021/2023

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Destino

**Nome:** MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**CNPJ:** 67605212000173  
**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
**Chave Pix:** 67605212000173

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

**Código da operação:** 30898399780

**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 RUA JOSÉ GUIDE, 651 ESCRIT. E BARRACÃO 1  
 DISTRITO INDUSTRIAL - CEP: 15035-500  
 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP  
 Telefone: (17) 3214-8899

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  1  
 1 - SAÍDA   
 Nº 000100161  
 SÉRIE 0  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0567 6052 1200 0173 5500 0000 1001 6118 8303 3797

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241122678172

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 647208155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
 67.605.212/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 IRMANDADE SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF  
 55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO  
 28/05/24 14:34

ENDEREÇO  
 RUA EMILIANO VILANOVA 66

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  
 28/05/2024 R\$ 3.734,48

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALC. DO ICMS 3.734,48	VALOR DO ICMS 672,21	B. CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUB. T. 0,00	VALOR ICMS SUB. T/FCP 0,00	VALOR IMP. IMP. 0,00	VALOR DO PIS 61,62	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.734,48
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR ICMS DESON. 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRI 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 283,82	VALOR TOTAL DA NOTA 3.734,48

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES ALTERNATIVOS LTDA-ME (M)	MOD. FRETE 0 - CF, 1 - FOL, 2 - TER, 3 - TP REAL, 4 - TP DES, 9 - SEM FRETE 0	CODIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 03160431000103
ENDEREÇO RUA UBER FOLCHINE 670 PQ INDUSTRIAL CAMPO VE	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647322640115	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS
MARCA	NÚMERO 0202268	PESO BRUTO 6,00	PESO LÍQUIDO 6,00		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5077753190	COBAS C111 D-DIMER GEN.2 LOTE 76927401 VAL 31/10/2024	38221990	700	5102	CX	1	2.698,34	2.698,34	2.698,34	485,70	0,00	18,0	0,00
7876432190	COBAS C111 CRP LIX GEN4 (PCR) LOTE 75026901 VAL 30/09/2024	38221990	700	5102	UN	1	1.036,14	1.036,14	1.036,14	186,51	0,00	18,0	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 3097/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 16979010-5

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1743,62 (46,68%) FONTE IBPT - VENDEDOR: GISELE SOLER ORLANDI FERNANDES - S/PEDIDO: Nº 023742 - N/PEDIDO: 104486 - EXCLUSÃO DO ICMS DA BC DO PIS E COFINS LIMINAR 5000146-19.2018.4.03.6106 - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERÁ ENVIADO PARA financeiro.scpv@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

*Amélia Sobrinho*  
 29.05.24  
 74533

C. FEDERAL  
 25003-8  
 28/05/24





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23844 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT.: 000017-LABORATORIO N. ALTER :  
FORNECEDOR.: 000282 MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RAZÃO SOCIAL: MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO.....: RUA JOSE MILTON ESPINHA, 30, CIDADE:  
BAIRRO.....: SANTOS DUMONT IE/RG: 647.208.155.116  
CNPJ/CPF.....: 67.605.212/0001-73 FAX:  
FONE.....: BANCO: AGENCIA:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOOR.:  
DATA PEDIDO.: 28/05/2024 DESCONTO.: 0,00  
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.:  
COND. PAGTO.: A VISTA PROCESSO.:  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: pedidos@macromedriopreto.com.br  
MOTIVO.....:  
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil (001) AG: 1510-5 CC: 100675-4

CEP.....:  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA:  
DT. ENTREGA: 28/05/2024  
FONE.....:

pix

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00004643	COBAS C111 CRP LX (WR)	U	UNID	1	1036,140000	1036,14	
2	P	00005517	DIMERO D - DILUENTE	U	UNID	1	2698,340000	2698,34	

TOTAL DO PEDIDO : 3734,48

Telma Rosane Garcia<sup>3734,48</sup>  
CRC-SP 169790/0-5

SOLIC.: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças



Camila Rosa Garcia  
Gerente de Finanças

# GERENCIADOR CAIXA

## 2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>307/2023</u>
<b>Código de barras:</b>	858200000007 946403852418 720701241488 357641849810	
<b>Data do pagamento:</b>	29/05/2024	
<b>Número do documento:</b>	07012414835764184	
<b>Valor total:</b>	94,64	

<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º <u>3090</u>
<b>Conta de débito:</b>	338 / 003 / 00022003-8	

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	

<b>Data de débito:</b>	29/05/2024	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5
<b>Data/hora da operação:</b>	29/05/2024	

<b>Código da operação:</b>	000030306
<b>Chave de segurança:</b>	QCLGCZ5VWTQ18Q1Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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





# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **55.559.900/0001-65** Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Período de Apuração: **31/05/2024** Data de Vencimento: **20/06/2024** Número do Documento: **07.01.24148.3576418-4**

Observações: **NF 1140 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Pagar este documento até: **20/06/2024**

Valor Total do Documento: **94,64**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	94,64			94,64
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
<b>Totais</b>		<b>94,64</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>94,64</b>

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010-5

**• EMPENHADO •**  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
220033

*Camila Yone Ogihara*  
Gerente de Finanças  
27/05/2024 14:41:41

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

85820000007 946403852418 720701241488 357641849810

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000007 946403852418 720701241488 357641849810



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24148.3576418-4  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 94,64

Pague com o PIX





### Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

**Agente arrecadador:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
**Código de barras:** 858000000003 305303852410 720701241488 357639605381  
**Data do pagamento:** 29/05/2024  
**Número do documento:** 07012414835763960  
**Valor total:** 30,53

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 2021/2023

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**Conta de débito:** 338 / 003 / 00022003-8

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

**Convênio:** Receita Federal do Brasil  
**Identificação da operação:**

**Data de débito:** 29/05/2024  
**Data/hora da operação:** 29/05/2024 12:21:02

*Teima Rosane Garcia*  
 CRC-SP. 169790/O-5

**Código da operação:** 000030356

**Chave de segurança:** N02YTS1PY1UW70HQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**Marcos Ambrozio**  
 Assistente de Finanças





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**55.559.900/0001-65**

Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Período de Apuração  
**31/05/2024**

Data de Vencimento  
**20/06/2024**

Número do Documento  
**07.01.24148.3576396-0**

Pagar este documento até

**20/06/2024**

Valor Total do Documento

**30,53**

Observações  
**NF 1140 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	30,53			30,53
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>30,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>30,53</b>

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

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010-5

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

**• CÓPIA •  
CONFERE COM ORIGINAL**

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**• EMPENHADO •**  
DATA: 29/05/24  
Ass.: *Camila*  
CONTA CORRENTE  
22003-3

*Camila Yene Ogihara*  
Gerente de Finanças

SEND A (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

27/05/2024 14:41:41

85800000000 3 30530385241 0 72070124148 8 35763960538 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 30530385241 0 72070124148 8 35763960538 1



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24148.3576396-0  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 30,53

Pague com o PIX



# GERENCIADOR CAIXA

## Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858500000002 106603852411 720701241488 389568409079
Data do pagamento:	29/05/2024
Número do documento:	07012414838956840
Valor total:	10,66

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 309/2023

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

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

Data de débito:	29/05/2024
Data/hora da operação:	29/05/2024 12:22:20

Código da operação:	000030429
Chave de segurança:	XCA5H3GF7K4PUZ7N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança:



CNPJ  
**55.559.900/0001-65**

Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Período de Apuração  
**31/05/2024**

Data de Vencimento  
**20/06/2024**

Número do Documento  
**07.01.24148.3895684-0**

Pagar este documento até

**20/06/2024**

Observações  
**NF 273 - LGT CLINICA MEDICA LTDA**

Valor Total do Documento

**10,66**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	10,66			10,66
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
<b>Totais</b>		<b>10,66</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10,66</b>

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

**CÓPIA**  
CONFERE COM ORIGINAL

**• EMPENHADO •**  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
220038

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Camila Helena Ogihara*  
Gerente de Finanças

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

27/05/2024 15:46:12

85350000000 2 10660385241 1 72070124148 8 38956840907 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85350000000 2 10660385241 1 72070124148 8 38956840907 9



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24148.3895684-0  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 10,66

Pague com o PIX



GERENCIADOR  
**CAIXA**

### Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
<b>Código de barras:</b>	858000000003 179103852418 720701241488 351126758611	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
<b>Data do pagamento:</b>	29/05/2024	Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>309/2023</u>
<b>Número do documento:</b>	07012414835112675	
<b>Valor total:</b>	17,91	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>Conta de débito:</b>	338 / 003 / 00022003-8	
<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil	
<b>Identificação da operação:</b>		<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5
<b>Data de débito:</b>	29/05/2024	
<b>Data/hora da operação:</b>	29/05/2024 12:22:57	
	<b>Código da operação:</b>	000030458
	<b>Chave de segurança:</b>	PMWFMYZHU32SH43P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24148.3511267-5</b>
Observações <b>NF 174 - ROSSETTO E ROSSETTO - SERV. MEDICOS SS LT</b>		Valor Total do Documento <b>17,91</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>		

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	17,91			17,91
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>17,91</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>17,91</b>

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3031/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

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

**CÓPIA**  
CONFERE COM ORIGINAL

**• EMPENHADO •**

DATA: 29/05/24

Ass.: Camilo

CONTA CORRENTE  
220038

*Camila*  
Gerente de Finanças  
27/05/2024 14:28:26

SENA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

858000000003 179103852418 720701241488 351126758011

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858000000003 179103852418 720701241488 351126758011



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24148.3511267-5  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 17,91

Pague com o PIX





### Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Código de barras:</b>	858300000009 473003852416 720701241496 690319982444
<b>Data do pagamento:</b>	29/05/2024
<b>Número do documento:</b>	07012414969031998
<b>Valor total:</b>	47,30

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

<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
<b>Conta de débito:</b>	338 / 003 / 00022003-8	Emp. N.º: <u>3090</u>

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	

<b>Data de débito:</b>	29/05/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	29/05/2024 12:31:11

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

<b>Código da operação:</b>	000030899
<b>Chave de segurança:</b>	QQ487H94Q5ZWXHMN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças

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



CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24149.6903199-8</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>NF 128 - SILVA E FELICIO CLINICA DE ORT. E DERMATO</b>			Valor Total do Documento <b>47,30</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	47,30			47,30
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
<b>Totais</b>		<b>47,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>47,30</b>

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:  
Formento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3097/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

**• EMPENHADO •**  
DATA: 23/05/24  
Ass.: Camilla  
CONTA CORRENTE  
220038

Camilla Aguiar  
Gerente de Finanças

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**• CÓPIA •**  
CONFERE COM ORIGINAL

Pague com o PIX

85830000009	473003852416	720701241496	690319982444
-------------	--------------	--------------	--------------



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24149.6903199-8  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 47,30



GERENCIADOR  
**CAIXA****Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
<b>Código de barras:</b>	858100000013 466503852412 720701241496 690323234600	
<b>Data do pagamento:</b>	29/05/2024	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
<b>Número do documento:</b>	07012414969032323	Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
<b>Valor total:</b>	146,65	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
<b>Conta de débito:</b>	338 / 003 / 00022003-8	Emp. Nº: <u>3090</u>
<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil	
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Data de débito:</b>	29/05/2024	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5
<b>Data/hora da operação:</b>	29/05/2024 12:31:58	
	<b>Código da operação:</b>	000030924
	<b>Chave de segurança:</b>	V4FA01Q3UH23KX39

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças



CNPJ  
**55.559.900/0001-65**

Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Período de Apuração  
**31/05/2024**

Data de Vencimento  
**20/06/2024**

Número do Documento  
**07.01.24149.6903232-3**

Pagar este documento até

**20/06/2024**

Observações  
**NF 128 - SILVA E FELICIO CLINICA DE ORT. E DERMATO**

Valor Total do Documento

**146,65**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	146,65			146,65
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
<b>Totais</b>		<b>146,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>146,65</b>

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3051/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

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

**• CÓPIA •**  
CONFERE COM ORIGINAL

**• EMPENHADO •**  
DATA: 28/05/24  
Ass.: Damila  
CONTA CORRENTE  
220037

*Damila Yone Siqueira*  
Gerente de Finanças

SENDÁ (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

28/05/2024 14:59:54

85810000001 3 46650385241 2 72070124149 6 69032323460 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

*Marcos Ambrozic*  
Assistente de Finanças

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3

46650385241 2

72070124149 6

69032323460 0

CNPJ: 55.559.900/0001-65

Número: 07.01.24149.6903232-3

Pagar até: 20/06/2024

Valor: 146,65

Pague com o PIX



GERENCIADOR  
**CAIXA**

### Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

**Agente arrecadador:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
**Código de barras:** 858300000025 318803852411 720701241496 712465644056  
**Data do pagamento:** 29/05/2024  
**Número do documento:** 07012414971246564  
**Valor total:** 231,88

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

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**Conta de débito:** 338 / 003 / 00022003-8

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

**Convênio:** Receita Federal do Brasil  
**Identificação da operação:**

**Data de débito:** 29/05/2024  
**Data/hora da operação:** 29/05/2024 12:32:32

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

**Código da operação:** 000030955

**Chave de segurança:** 5VMXGFP5KM5JGM7K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças



CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24149.7124656-4</b>
Observações <b>NF 2275 - CLINICA OFTALMOCASTRO LTDA</b>		Valor Total do Documento <b>231,88</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>		

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	231,88			231,88
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
<b>Totais</b>		<b>231,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>231,88</b>

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 30910

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 30910

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

• **EMPENHADO** •  
DATA: 28/05/24  
Ass.: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE  
020038

*Camilla Vane Gabriela*  
Gerente de Finanças

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5    31880385241 1    72070124149 6    71246564405 6



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24149.7124656-4  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 231,88

Pague com o PIX



• **CÓPIA** •  
CONFERE COM ORIGINAL



### Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
<b>Código de barras:</b>	858100000005 748003852414 720701241496 712463007610	
<b>Data do pagamento:</b>	29/05/2024	
<b>Número do documento:</b>	07012414971246300	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
<b>Valor total:</b>	74,80	

<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAL
<b>Conta de débito:</b>	338 / 003 / 00022003-8	Emp. N.º: <u>3090</u>

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	

<b>Data de débito:</b>	29/05/2024	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5
<b>Data/hora da operação:</b>	29/05/2024 12:33:36	

<b>Código da operação:</b>	000031017
<b>Chave de segurança:</b>	4G7LW7QWKWQHCLR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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



CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24149.7124630-0</b>	Valor Total do Documento <b>74,80</b>
Observações <b>NF 2275 - CLINICA OFTALMOCASTRO LTDA</b>	Pagamento até <b>20/06/2024</b>		
Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento <b>74,80</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	74,80			74,80
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
<b>Totais</b>		<b>74,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>74,80</b>

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3090/2023

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

**• EMPENHADO •**  
DATA: 28/05/24  
Ass.: Marcos Ambrozio  
CONTA CORRENTE  
22003-3

*Camila Yane Aguiar*  
Gerente de Finanças

**• CÓPIA •**  
CONFERE COM ORIGINAL

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

SEND A (Versão: 5.1.8)

Página: 1 / 1

28/05/2024 15:44:49

85810000000 5 74800385241 4 72070124149 6 71246300761 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 74800385241 4 72070124149 6 71246300761 0



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24149.7124630-0  
Pagamento até: 20/06/2024  
Valor: 74,80

Pague com o PIX





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>3051/2023</u>
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
<b>Conta destino:</b>	3209 / 00000004746-5	Emp. Nº: <u>3090</u>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	GABRIELA KALIL PIAI SERVICOS MEDICOS LTD	
<b>CPF/CNPJ:</b>	47.481.974/0001-06	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.886,36	<i>Telma Rosane Garcia</i>
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	CRC-SP <u>169790/O-5</u>
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	29/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	29/05/2024 14:56:06

<b>Código da operação:</b>	00138562
<b>Chave de segurança:</b>	AQM0TMQRE649SP6V

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



 <p>MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>93</b>
		Série: E
		Data Emissão: 27/05/2024
		Certificação: ABA51-F4B25

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **GABRIELA KALIL PIAI SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **47.481.974/0001-06** Insc. Municipal: **116534** Insc. Estadual:  
Nº: **210**  
Endereço: **R BERTIOGA** Compl.: **AP 94**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19023-580**  
E-mail: **chavantesnfse@gmail.com** Telefone: **18988085673**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal:  
Insc. Estadual:  
Nº: **66**  
Endereço: **RUA EMILIANO VILANOVA** Compl.:  
Bairro: **CENTRO** UF: **SP** CEP: **19400-000**  
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** Telefone:  
E-mail: **financeiro.scpv@hotmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS.

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3051/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

DADOS PARA PAGAMENTO:  
BANCO SICOOB (756)  
AG: 3209  
C/C: 4746-5

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	1886,36	1.886,36

**• EMPENHADO •**

DATA: 29/05/24

Ass.: Camila

CONTA CORRENTE  
220038

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Camila Yara Coimbra*  
Gerente de Finanças

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

Valor Tributável: <b>R\$ 1.886,36</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.886,36</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.886,36</b>	Alíquota: <b>2,1353%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 40,28</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 75,27 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.886,36</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **05/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **27/05/2024 13:07:15**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8610102** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**  
Observações:

Impresso em: 27/05/2024 às 13:07:23

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

Recabi(emos) de: <b>GABRIELA KALIL PIAI SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  _____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 93 Certificação ABA51-F4B25
--	---

*Nab. Jan. PIAI*  
SICOOB  
3209  
4746-5

GERENCIADOR  
**CAIXA**

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>200/2023</u></b>
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3000</u></b>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	3209 / 00000101634-2	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	<b>Telma Rosane Garcia</b> <b>CRC-SF 169790/O-5</b>
<b>Nome:</b>	PELAEZ E GONCALVES LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.147.355/0001-97	
<b>Valor:</b>	R\$ 112,00	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	29/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	29/05/2024 14:57:17

<b>Código da operação:</b>	00138669
<b>Chave de segurança:</b>	Q1XJFXK908Z23QRP

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**Marcos Ambrozio**  
 Assistente de Finanças





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
1164

Data de Emissão  
27/05/2024

Data e Hora da  
Competência  
27/05/2024 às 09:50:57

Código de Verificação  
6684-9794-0355

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 12.147.355/0001-97 Cód. Mobiliário 10224 Insc. Mun. 10573  
Nome PELAEZ & GONCALVES LTDA  
Logradouro RUA-BERNARDINO DE CAMPOS Número 104  
Bairro CENTRO CEP 19400-055  
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

### Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones  
E-Mail's administracao@garrido.cnt.br ; ADMINISTRACAO@GARRIDO.CNT.BR

### 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

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

RG/IE  
Cód. Mobiliário 580  
Telefone

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Número 66  
CEP 19400-059  
UF SP  
País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	HONORÁRIO MÉDICO	112,0000	1,00	0,00	112,00

Valor Total dos Serviços - R\$112,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A HONORARIOS MEDICO. DR FELIPE GONÇALVES PELAEZ

### TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 112,00

Telma Rosane Garcia  
CRO SP 169790/O-5

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 112,00	Vir. do ISS (R\$) 2,24

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 112,00

### 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: PELAEZ & GONCALVES LTDA CNPJ: 12.147.355/0001-97

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1164 emitida em 27/05/2024 às 09:50:57 - Cod Verif 6684-9794-0355  
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 112,00 Valor Líquido R\$ 112,00

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

Marcos Ambrozic  
Assistente de Finança.

• EMPENHADO •  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
220033

Mod Item PIX

51000B (756)

3209

101634-3

Camila Rosane Garcia  
Assistente de Finança



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>309/2023</u>
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	2395 / 00000032704-2	<b>Telma Rosane Garcia</b> CRC-SP 169790/O-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	LOCIMED CLINIC LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	48.079.514/0001-00	
<b>Valor:</b>	R\$ 995,70	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	29/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	29/05/2024 15:00:34

<b>Código da operação:</b>	00138968
<b>Chave de segurança:</b>	K7K40V1JNZ2X2W5E

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças





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  
73  
Série: E  
Data Emissão: 27/05/2024  
Certificação: 9B415-A0B4E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LOCIMED CLINIC LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 48.079.514/0001-00 Insc. Municipal: 117139 Insc. Estadual:  
Endereço: R JOSÉ BONGIOVANI N°: 51  
Bairro: JARDIM BONGIOVANI Compl.: APT 84  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-680  
E-mail: anabmoimaz@gmail.com Telefone: 1896257895

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Insc. Municipal: 580 Insc. Estadual:  
Endereço: RUA EMILIANO VILANOVA N°: 66  
Bairro: CENTRO Compl.:  
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000  
E-mail: financeiro.scpv@hotmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A HONORÁRIOS MÉDICOS DRA ANA BEATRIZ MOIMAZ - 03/2024

CONTA BANCÁRIA

BANCO BRADESCO

AGÊNCIA 2395 7

CONTA CORRENTE 32704-2

LOCIMED CLINIC LTDA

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 2021/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 2090

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	995,7	995,70

• EMPENHADO •  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Daniela  
CONTA CORRENTE  
220033

*Camilla Yane Coimbra*  
Gerente de Finanças

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

Valor Tributável: R\$ 995,70	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 995,70
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 995,70	Aliquota: 2,1700%	Valor do ISS: R\$ 21,61
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 995,70

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 27/05/2024 11:26:41  
Recolhimento: Semi Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:  
CNAE: 8610102 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V  
Observações:  *Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finanças

Impresso em: 27/05/2024 às 11:26:46 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: LOCIMED CLINIC LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 73 Certificação 9B415-A0B4E
---	-------------------------	---



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>202/2023</u>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>Conta destino:</b>	0054 / 00013004127-3	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	SELMA ROSELI PIRES DE REZENDE CORRAL	
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.559.488/0001-70	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.718,89 ✓	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	29/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	29/05/2024 15:01:31

<b>Código da operação:</b>	00139057
<b>Chave de segurança:</b>	VLVEFNUAWY5JQXG5

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança.





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

Número da Nota  
979

Data de Emissão  
28/05/2024

Data e Hora da Competência  
28/05/2024 às 14:02:07

Código de Verificação  
8754-1097-1916

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 12.559.488/0001-70 Cód. Mobiliário 10251 Insc. Mun. 10610

Nome SELMA ROSELI PIRES DE REZENDE CORRAL Número 55

Logradouro RUA-MARIA HELENA CEP 19407-256

Bairro JARDIM SANTA MARIA UF SP

Município PRESIDENTE VENCESLAU

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's escpiratinga@uol.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 2090

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE 580 Cód. Mobiliário 580

Inscrição Mun. 580

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU Telefone

E-mail telma\_rosana@hotmail.com

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

Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA Número 66

Bairro CENTRO CEP 19400-059

Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
419	HONORÁRIO MÉDICOS REF MES 03/2024	1.831,5300	1,00	0,00	1.831,53

Valor Total dos Serviços - R\$1.831,53

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
11,90	54,95		27,47	18,32		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.831,53**

Atividade 401-Medicina e Biomedicina

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Não Tributável

Aliquota (%) 0,0000

Base de Cálc. (R\$) 1.831,53

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Local do Serviço Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

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

Vir. Total Retido (R\$) 112,64

Vir. do ISS (R\$) 0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.718,89**

**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 de 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

Recibi(emos) do Prestador: SELMA ROSELI PIRES DE REZENDE CORRAL CNPJ: 12.559.488/0001-70

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 979 emitida em 28/05/2024 às 14:02:07 - Cód Verif 8754-1097-1916

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 1.831,53 Valor Líquido R\$ 1.718,89 em \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

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

*Marcos Ambrozic*  
Assistente de Finanças

**• EMPENHADO •**

DATA: 29/05/24

Ass.: *Camila*

CONTA CORRENTE 220033

*não tem PIX*

SANTANDER 0054 13004197-3

*Camila Yone Ogibara*  
Gerente de Finanças

29/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405291338aec8f15b61  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 29/05/2024 às 11:30:41  
**Valor Original:** R\$ 785,14      **Valor Atualizado:** R\$ 785,14

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 309/2023

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Destino

**Nome:** ANDRADE E ANDRADE CLINICA MEDICA S/S LTDA  
**CNPJ:** 09198315000160  
**Instituição:** CC UNICRED VALE EUROPEU SANTA CATARINA LTDA  
**Chave Pix:** centromedicointegrado.cmi@gmail.com

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

**Código da operação:** 30928923204  
**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





MUNICÍPIO DE BATAGUASSU  
MUNICÍPIO DE BATAGUASSU  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
**61**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**I61U8FP3H**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**27/05/2024 às 09:57:06**  
Chave de Acesso  
738431L4TKU9G0TLYCWGBEO6F95RZM6Q

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município da Incidência do ISS <b>BATAGUASSU-MS</b>	Local da Prestação <b>BATAGUASSU - MS</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>27/05/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

SÉRIE: 0002 Nota Fiscal Eletrônica

Para certificação da autenticidade acesse <http://45.182.157.6:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	<b>09.198.315/0001-60</b>		<b>000002052</b>	<b>000010812</b>	<b>ANDRADE &amp; ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.</b>
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	<b>SAO JOSE, 110</b>			<b>JARDIM SAO FRANCISCO</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>79780-000</b>	<b>BATAGUASSU-MS</b>	<b>18 3223-3812</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
<b>55.559.900/0001-65</b>			<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
Logradouro	Complemento		Bairro
<b>EMILIANO VILANOVA, 66</b>			<b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
<b>19400-000</b>	<b>PRESIDENTE VENCESLAU - SP</b>	<b>3541505</b>	<b>18 32712411</b>
			E-mail
			<b>camila_ogihara@hotmail.com</b>

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

**Discriminação dos Serviços**

Ctde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MEDICOS	785,14	R\$ 785,14

**• EMPENHADO •**  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
22003-8

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

*Camila Yane Ogihara*  
Gerente de Finanças

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>4,0478%</b>	<b>0000040000003</b>		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 785,14</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 785,14</b>	<b>R\$ 31,78</b>	<b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado	
				<b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 785,14**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$30,02

**Informações Complementares**

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

RECEBI(EMOS) DE **ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I61U8FP3H**.

Data

CPF/RG

Assinatura

UNICRED (136)

1213

800073-5

Centro Médico Integrado S/S Ltda

29/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405291339a791471670e

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 29/05/2024 às 11:31:19

**Valor Original:** R\$ 163,00      **Valor Atualizado:** R\$ 163,00

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

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CNPJ:** 55559900000165

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** FERRAIRO & FERRAIRO CLINICA MEDICA LTDA

**CNPJ:** 29538133000106

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

**Chave Pix:** 29538133000106

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

**Código da operação:** 30928966719

**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





**Prefeitura Municipal de Martinópolis**  
**Departamento de Arrecadação e Tributação**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**348**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**90QT514G2**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/05/2024 às 08:18:16**  
**Chave de Acesso**  
 496514HRLNYUCN09CCCKJ2WQQJ0OVCS

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MARTINOPOLIS-SP</b>	Local da Prestação <b>MARTINOPOLIS - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/05/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>1 - Sim</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://online.martinopolis.sp.gov.br:8081/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>29.538.133/0001-06</b>	RG/Inscrição Estadual <b>PIX</b>	Inscrição Municipal <b>7022</b>	Cadastro <b>000027371</b>	Nome/Razão Social <b>FERRAIRO &amp; FERRAIRO CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA JOAQUIM REIS, 16</b>	CEP <b>19500-000</b>	Cidade <b>Martinópolis-SP</b>	Telefone <b>18998188133</b>	Bairro <b>OASIS PARQUE RESIDENCIAL</b>
				E-mail <b>escritorioabc@vivointernetdiscada.com.br</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>55.559.900/0001-65</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
Logradouro <b>RUA EMILIANO VILA NOVA, 66</b>	CEP/Cod. Postal <b>19400-000</b>	Cidade/País <b>PRESIDENTE VENCESLAU - SP</b>	Cod. IBGE <b>3541505</b>
		Telefone <b>18 32716240</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
			E-mail <b>Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 305/2023</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS	163,00	R\$ 163,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

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

*Marcos Ambrozic*  
 Assistente de Finanças

PIX - CNPJ  
 BB  
 AG - 0310 - 7  
 C/C - 25072-4

**• EMPENHADO •**  
 DATA: 29 / 05 / 24  
 Ass.: Camila  
**CONTA CORRENTE**  
22003-8

*Camila Yone Aguiar*  
 Gerente de Finanças

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,5098%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
<b>R\$ 163,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 163,00</b>
		Total do ISS	ISS Retido
		<b>R\$ 4,09</b>	<b>2 - Não</b>
		Desconto Condicionado	
		<b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 163,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **FERRAIRO & FERRAIRO CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **348** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **90QT514G2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

29/05/2024



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b> E00360305202405291340889654e2100	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>Situação:</b> EFETIVADA <b>Data e Hora:</b> 29/05/2024 às 11:31:52	
<b>Valor Original:</b> R\$ 1.487,50 <b>Valor Atualizado:</b> R\$ 1.487,50	

#### Origem

<b>Nome:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
<b>CNPJ:</b> 55559900000165	
<b>Instituição:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL	

#### Destino

<b>Nome:</b> H L A SERVICOS MEDICOS LTDA	<b>Telma Rosane Garcia</b> CRC-SP 169790/O-5
<b>CNPJ:</b> 29415013000103	
<b>Instituição:</b> CCPI RIO PARANA	
<b>Chave Pix:</b> 29415013000103	

<b>Código da operação:</b> 30928991661
<b>Chave de segurança:</b> 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
97  
Data de Emissão  
24/05/2024  
Data e Hora da Competência  
24/05/2024 às 13:39:41  
Código de Verificação  
7345-4338-2077

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 29.415.013/0001-03 Cod. Mobiliário 12285 Insc. Mun. 12518  
Nome H L A SERVICOS MEDICOS E IMUNIZACAO HUMANA LTDA Número 144  
Logradouro AVENIDA-DOM PEDRO II CEP 19400-011  
Bairro CENTRO UF SP  
Município PRESIDENTE VENCESLAU

Autenticação



PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 3051/2023

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. PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Número 66  
Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA Emp. Nº: 3090 CEP 19400-059  
Bairro CENTRO UF SP  
Município PRESIDENTE VENCESLAU País BRASIL  
Complemento

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IEPT)	Total
3	SERVIÇOS MÉDICOS	1.487,5000	1,00	0,00	1.487,50
Valor Total dos Serviços - R\$1.487,50					

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

\*\*HONORÁRIOS MÉDICOS\*\*

### TRIBUTOS

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

### VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.487,50

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5	
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	Vir. Total Retido (R\$) 0,00	Vir. do ISS (R\$) 33,29	
Situação da Nota Fiscal Smples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00			
Aliquota (%) 2,2379	Base de Cálculo (R\$) 1.487,50			
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.487,50</b>				

### 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](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

Recebi(emos) do Prestador: H L A SERVICOS MEDICOS E IMUNIZACAO HUMANA LTDA CNPJ: 29.415.013/0001-03  
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 97 emitida em 24/05/2024 às 13:39:41 - Cód Verif 7345-4338-2077  
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 1.487,50 Valor Líquido R\$ 1.487,50

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

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

PIX - CNPJ  
SECRETARIA 748  
AG - 0728  
CC - 74363-4

**• EMPENHADO •**  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
220037  
Camila Yone Aguiar  
Gerente de Finanças

29/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b> E00360305202405291341a8f0f7eda4a	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b> AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
<b>Situação:</b> EFETIVADA <b>Data e Hora:</b> 29/05/2024 às 11:32:33	
<b>Valor Original:</b> R\$ 657,44 <b>Valor Atualizado:</b> R\$ 657,44	

### Origem

<b>Nome:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b> <b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>CNPJ:</b> 55559900000165	
<b>Instituição:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL	

### Destino

<b>Nome:</b> TSH TAKARA SERVICOS MEDICOS LTDA	<i>Telma Rosane Garcia</i>
<b>CNPJ:</b> 37852948000185	CRC-SP <u>16979010-5</u>
<b>Instituição:</b> CCLA DO ESTADO DE SÃO PAULO - SICOOB PAULISTA	
<b>Chave Pix:</b> 37852948000185	

<b>Código da operação:</b> 30929024462
<b>Chave de segurança:</b> 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





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  
**109**  
Série: E  
Data Emissão: 27/05/2024  
Certificação: C0E3E-07C4F

**DADOS DO PRESTADOR**  
Nome/Razão Social: TSH TAKARA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 37.852.948/0001-85 Insc. Municipal: 108514 Insc. Estadual:  
Endereço: R FAGUNDES VARELLA N: 733  
Bairro: VILA KANJIRO Compl.:  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19020-620  
E-mail: fiscal2@andredelimacontabil.com.br Telefone: 4433464471

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**  
HONORÁRIOS MÉDICOS

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	657,44	657,44

**• EMPENHADO •**  
DATA: 29/05/24  
Ass.: *Damla*  
CONTA CORRENTE  
220033

*Camilla Yone Ogibara*  
Gerente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

Valor Tributável: R\$ 657,44	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 657,44</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 657,44	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 13,21	
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 657,44</b>	

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**  
4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
Mês de Competência: 05/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 27/05/2024 11:04:54  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:  
CNAE: 8610102 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações:

Impresso em: 27/05/2024 às 11:05:02 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: TSH TAKARA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 109  
Certificação  
C0E3E-07C4F

510008 PIX - CNPJ  
4486  
18245-1

29/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b> E00360305202405291343d6c76306349	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b>
<b>Situação:</b> EFETIVADA <b>Data e Hora:</b> 29/05/2024 às 11:33:32	<b>AO TERMO DE:</b>
<b>Valor Original:</b> R\$ 710,40 <b>Valor Atualizado:</b> R\$ 710,40	Fomento   Colaboração   Convênio
	N.º: <u>309/2023</u>

#### Origem

<b>Nome:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b>
<b>CNPJ:</b> 55559900000165	<b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
<b>Instituição:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Emp. N.º: <u>3090</u>

#### Destino

<b>Nome:</b> CARRION FARES PESQUISA E MEDICINA INTEGRADA LTDA	<b>Telma Rosane Garcia</b>
<b>CNPJ:</b> 46841217000125	<b>CRC-SP 169790/O-5</b>
<b>Instituição:</b> NU PAGAMENTOS S.A.	
<b>Chave Pix:</b> 46841217000125	

<b>Código da operação:</b> 30929071470
<b>Chave de segurança:</b> 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

**Marcos Ambrozi**  
Assistente de Finança





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  
**169**  
Série: E  
Data Emissão: **27/05/2024**  
Certificação: **CCA4E-D5309**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **CARRION FARES PESQUISA E MEDICINA INTEGRADA LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **46.841.217/0001-25** Insc. Municipal: **116105** Insc. Estadual:  
Endereço: **R RIBEIRO DE BARROS** N°: **302**  
Bairro: **JARDIM AVIAÇÃO** Compl.:  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19020-430**  
E-mail: **andrecf192734@gmail.com** Telefone: **1899742569**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal:  
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA** Insc. Estadual:  
Bairro: **CENTRO** N°: **66**  
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** Compl.:  
E-mail: **prestacaodecontas.scpv@hotmail.com** UF: **SP** CEP: **19400-000**  
Telefone: **1898118146**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. ANDRE GARRION DE FARES PINTO  
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO DE 2024  
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SANTA CASA  
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU/SP

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:  
BANCO: 260 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGÊNCIA: 0001  
CONTA: 97698571-1  
TITULAR: CARRION FARES PESQUISA E MEDICINA INTEGRADA  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 3090**

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PLANTÕES MEDICOS	Sim	1,00	710,4	710,40

**• EMPENHADO •**  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Damila  
CONTA CORRENTE  
22003 8

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-  
Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Valor Tributável: R\$ 710,40	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 710,40</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 710,40	Alíquota: 3,0591%	Valor do ISS: R\$ 21,73	
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>			<b>R\$ 710,40</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**  
4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
Mês de Competência: **05/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **27/05/2024 10:19:28**  
Resolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações:

Impresso em: 27/05/2024 às 10:19:32 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: CARRION FARES PESQUISA E MEDICINA INTEGRADA LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 169  
Certificação  
CCA4E-D5309

Pix-CMRT NU BANK  
0003  
97698571-1

29/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b> E003603052024052913432a490556a2c	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b>
<b>Situação:</b> EFETIVADA <b>Data e Hora:</b> 29/05/2024 às 11:33:08	<b>AO TERMO DE:</b>
<b>Valor Original:</b> R\$ 9.821,25 <b>Valor Atualizado:</b> R\$ 9.821,25	Fomento   Colaboração   Convênio
	N.º: <u>305/2023</u>

#### Origem

<b>Nome:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b>
<b>CNPJ:</b> 55559900000165	<b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
<b>Instituição:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL	<b>Emp. Nº:</b> <u>3090</u>

#### Destino

<b>Nome:</b> COA - CENTRO DE ORTOPEDIA A. LTDA	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-3
<b>CNPJ:</b> 32612379000187	
<b>Instituição:</b> BCO BRADESCO S.A.	
<b>Chave Pix:</b> 32612379000187	

<b>Código da operação:</b> 30929061965
<b>Chave de segurança:</b> 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozil*  
Assistente de Finanças





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  
**299**  
Série: E  
Data Emissão: **27/05/2024**  
Certificação: **4756D-3A270**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **32.612.379/0001-87** Insc. Municipal: **104143** Insc. Estadual: **562454445110**  
Endereço: **R GABRIEL OCTAVIO DE SOUZA** N°: **325**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19023-230**  
E-mail: **mariana.fiscal@escritoriocontcenter.com.br** Telefone: **1832212233**

**DADOS DO TOMADOR**

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3057/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	9821,25	9.821,25

**• EMPENHADO •**  
DATA: 29/05/24  
ASS.: Damla  
CONTA CORRENTE  
22003-8

*Carolina Vane Ogibawa*  
Gerente de Finanças

*Marcos Ambrozic*  
Assistente de Finança

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010-5

Valor Tributável: <b>R\$ 9.821,25</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 9.821,25</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 9.821,25</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 196,42</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 9.821,25</b>	

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **05/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **27/05/2024 09:38:46**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:  
CNAE: **8630502**  
Observações: **DR TIAGO**

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

Impresso em: 27/05/2024 às 09:38:52

Recebi(emos) de: <b>COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 299 Certificação 4756D-3A270
--	-------------------------	--

PIX - CNPJ

29/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b> E0036030520240529134478b917df90a	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b>
<b>Situação:</b> EFETIVADA <b>Data e Hora:</b> 29/05/2024 às 11:36:56	<b>AO TERMO DE:</b>
<b>Valor Original:</b> R\$ 3.688,21 <b>Valor Atualizado:</b> R\$ 3.688,21	Fomento   Colaboração   Convênio
	N.º: <u>305/2023</u>

### Origem

<b>Nome:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b>
<b>CNPJ:</b> 55559900000165	<b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
<b>Instituição:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Emp. N.º: <u>3090</u>

### Destino

<b>Nome:</b> GINECOB SAUDE - CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5
<b>CNPJ:</b> 33780220000134	
<b>Instituição:</b> CCLA VALE DO PARANAPANEMA	
<b>Chave Pix:</b> 33780220000134	

<b>Código da operação:</b> 30929259574
<b>Chave de segurança:</b> 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finanças





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
261

Data de Emissão  
27/05/2024

Data e Hora da  
Competência  
27/05/2024 às 10:48:39

Código de Verificação  
0878-4352-4687

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.780.220/0001-34 Cód. Mobiliário 12734 Insc. Mun. 12923  
Nome GINECOB SAUDE - CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA EIRELI  
Logradouro RUA-REGENTE FEIJO Número 91  
Bairro CENTRO CEP 19400-013  
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones  
E-Mail's

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3051/2023

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
11	HONORÁRIOS MEDICOS	3.688,2100	1,00	0,00	3.688,21
Valor Total dos Serviços - R\$3.688,21					

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

### VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.688,21

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional		
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálco. (R\$) 3.688,21	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00
		Vir. Total Retido (R\$) 0,00
		Vir. do ISS (R\$) 73,76
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.688,21</b>		

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 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](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

Recabi(emos) do Prestador: GINECOB SAUDE - CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA EIRELI CNPJ: 33.780.220/0001-34  
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 261 emitida em 27/05/2024 às 10:48:39 - Cod Verif 0878-4352-4687  
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 3.688,21 Valor Líquido R\$ 3.688,21

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

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Camilla  
CONTA CORRENTE  
22003-3

PIX - CNPJ

520003 (756)  
3809  
100303-3

Camilla  
Gerente de Finanças

29/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b> E00360305202405291345e8a55368bb1	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio n.º: 309/2023</b>
<b>Situação:</b> EFETIVADA <b>Data e Hora:</b> 29/05/2024 às 11:37:34	
<b>Valor Original:</b> R\$ 16.976,00 <b>Valor Atualizado:</b> R\$ 16.976,00	

#### Origem

<b>Nome:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 3090</b>
<b>CNPJ:</b> 55559900000165	
<b>Instituição:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL	

#### Destino

<b>Nome:</b> ANDRADE E ANDRADE CLINICA MEDICA SS LTDA	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-
<b>CNPJ:</b> 09198315000160	
<b>Instituição:</b> BCO BRADESCO S.A.	
<b>Chave Pix:</b> 09198315000160	

<b>Código da operação:</b> 30929293375
<b>Chave de segurança:</b> 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





MUNICÍPIO DE BATAGUASSU  
MUNICÍPIO DE BATAGUASSU  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
**65**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**FSLUT14XR**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**27/05/2024 às 16:35:47**  
Chave de Acesso  
738544NT4JWFR498U0JP1BN0AFBSSQ9C

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>BATAGUASSU-MS</b>	Local da Prestação <b>BATAGUASSU - MS</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>27/05/2024</b>
Competência	Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>

**SÉRIE: 0002 Nota Fiscal Eletrônica**  
Para certificação da autenticidade acesse  
<http://45.182.157.6:8086/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	CPF/CNPJ <b>09.198.315/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000002052</b>	Cadastro <b>000010812</b>	Nome/Razão Social <b>ANDRADE &amp; ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.</b>
	Logradouro <b>SAO JOSE, 110</b>			Complemento	Bairro <b>JARDIM SAO FRANCISCO</b>
	CEP <b>79780-000</b>	Cidade <b>BATAGUASSU-MS</b>		Telefone <b>18 3223-3812</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>55.559.900/0001-65</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
Logradouro <b>EMILIANO VILANOVA, 66</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>19400-000</b>	Cidade/País <b>PRESIDENTE VENCESLAU - SP</b>		Cod. IBGE
			Telefone <b>18 32712411</b>
			Bairro <b>CENTRO</b>
			E-mail <b>camila_egihara@hotmail.com</b>

*Camila Rosane y  
CRC-SP 1907*

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS	16.976,00	R\$ 16.976,00

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. N.º: 3090

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**• EMPENHADO •**  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
220033

*Camila Egihara  
Assistente de Finanças*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 118/2003: 04.03				Alíquota <b>4,0478%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 16.976,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 16.976,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 687,15</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.976,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$662,06

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FSLUT14XR.

Data

CPF/RG

Assinatura

*UNICREP (936)  
1213  
800073-5*

29/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405291346ec8ae5c63ae  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 29/05/2024 às 11:38:23  
**Valor Original:** R\$ 2.959,57      **Valor Atualizado:** R\$ 2.959,57

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 309/2023

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000185  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Destino

**Nome:** ORTODERM CLINICA DE ORTOPEDIA E DERMATOLOGIA  
**CNPJ:** 47092641000187  
**Instituição:** CC POUP E INV VALOR SUST - SICREDI VALOR SUSTENTÁVEL PR/SP  
**Chave Pix:** 47092641000187

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



**Código da operação:** 30929338334  
**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



	<b>MUNICÍPIO DE JANDAIA DO SUL</b>		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	<b>DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO E DÍVIDA ATIVA</b>		Número: 128	
	PRACA DO CAFE, 22 - 86900000 - CENTRO - Jandaia do Sul - PR		Data Prestação: 28/05/2024	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 344995751

SITE AUTENTICIDADE: <https://jandaiaodosul.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00579816	CNPJ/CPF: 47.092.641/0001-87	PIX	Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: SILVA E FELICIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA E DERMATOLOGIA			
Nome Fantasia:			
Endereço: Rua BENEDITO GOULART, 24, CASA FRENTE - CENTRO		Insc. Estadual:	
Município/UF: Jandaia do Sul-PR	CEP: 86.900-000		
Fone/Fax:	E-Mail: rodriguesdpfiscal@gmail.com		

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA, 66 - CENTRO		
Município/UF: Presidente Venceslau-SP	CEP: 19.400-000	
Fone/Fax:	E-Mail:	

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 401 MEDICINA E BIOMEDICINA	CNAE: 8630503
Competência: 5/2024	Local da Prestação do Serviço: Presidente Venceslau-SP
Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIO MÉDICOS	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 305/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 3090	<p><b>• EMPENHADO •</b></p> <p>DATA: 28/05/24</p> <p>Ass.: <u>Camila</u></p> <p>CONTA CORRENTE 220032.</p>
-------------------	--	--	--

*Camila Aparecida Aguiar*  
Gerente de Finanças

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Descontado	Valor Total
SIM	HONORARIOS MEDICOS	1,00	3.153,52	0,00	3.153,52

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	94,61000	Não
PIS	0,65000	20,50000	Sim
COFINS	3,00000	94,61000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	47,30000	Sim
CSLL	1,00000	31,54000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

*Telma Rosane Garcia*  
CRC SP 16979010-5

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 3.153,52	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 2.959,57	Valor Total da NFS-e: 3.153,52
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

**OBSERVAÇÃO**

Usuário emissor nota: Amanda Carvalho Rodrigues

NFS-E Nº

Recebemos de SILVA E FELICIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA E DERMATOLOGIA, os serviços constantes nesta documento fiscal

SICREM (748)  
0736  
29941-6  
PIX - CAIPI

29/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405291349e6ff7c3c307

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 29/05/2024 às 11:39:49

**Valor Original:** R\$ 1.910,04      **Valor Atualizado:** R\$ 1.910,04

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

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CNPJ:** 55559900000165

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Destino

**Nome:** PACHECO MARTINS PACHECO LTDA

**CNPJ:** 09650688000120

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

**Chave Pix:** 09650688000120

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

**Código da operação:** 30929419175

**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
1140

Data de Emissão  
27/05/2024

Data e Hora da  
Competência  
27/05/2024 às 10:08:15

Código de Verificação  
8982-9272-6980

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 09.650.688/0001-20 Cód. Mobiliário 9835 Insc. Mun. 10179  
Nome PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA  
Logradouro AVENIDA-DOM PEDRO II Número 79  
Bairro CENTRO CEP 19400-011  
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional  
Telefones : (18)3271-3258 ; (18)3271-3258  
E-Mail's persio\_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE  
Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580  
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
E-mail telma\_rosane@hotmail.com; Telefone  
Inf. Comp. PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:  
Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA Fomento | Colaboração | Convênio  
Bairro CENTRO N.º: 305/2023 Número 66  
Município PRESIDENTE VENCESLAU CEP 19400-059  
Complemento País BRASIL UF SP

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.035,2100	1,00	0,00	2.035,21

Valor Total dos Serviços - R\$2.035,21

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.

Tributação aproximada R\$ 273,73 (13,45%) Federal e R\$ 50,88 (2,50%) Municipal.  
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

### TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
13,23	61,06		30,53	20,35		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.035,21

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Não Tributável	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 125,17
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cálc. (R\$) 2.035,21	Vir. do ISS (R\$) 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.910,04

### 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](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1140 emitida em 27/05/2024 às 10:08:15 - Cód Verif 8982-9272-6980  
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 2.035,21 Valor Líquido R\$ 1.910,04

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

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

PI7-CNPJ

SANTANQUE  
0054  
13003998-0

● EMPENHADO ●  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
220038

Camila Yane Ogibara  
Assistente de Finanças

29/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405291348603a5c11132  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 29/05/2024 às 11:39:17  
**Valor Original:** R\$ 4.679,85      **Valor Atualizado:** R\$ 4.679,85

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

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Destino

**Nome:** CLINICA OFTALMOCASTRO LTDA  
**CNPJ:** 14778635000129  
**Instituição:** CCLA VALE DO PARANAPANEMA  
**Chave Pix:** 14778635000129

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

**Código da operação:** 30929380009

**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM9

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

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





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
2275

Data de Emissão  
27/05/2024

Data e Hora da  
Competência  
27/05/2024 às 18:15:32

Código de Verificação  
5280-7600-5799

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 14.778.635/0001-29 Cód. Mobiliário 10594 Insc. Mun. 10945  
Nome CLINICA OFTALMOCASTRO LTDA  
Logradouro PRACA-OTTO RODOLFO BRULL Número 35  
Bairro CENTRO CEP 19400-000  
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

### Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's ofthalmocastro@uol.com.br; OFTALMOCASTRO@UOL.COM.BR

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: RG/IE  
Inscrição Mun. 580 Fomento | Colaboração | Convênio Cód. Mobiliário 580  
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU M.N.: 305/2023 Telefone  
E-mail telma\_rosane@hotmail.com; N.º: 3090  
Inf. Comp. RUA -EMILIANO VILANOVA Número 66  
Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA Número 66  
Bairro CENTRO CEP 19400-059  
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP  
Complemento País BRASIL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
**Emp. N.º: 3090**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	HONORÁRIOS MÉDICOS	4.986,5300	1,00	0,00	4.986,53

Valor Total dos Serviços - R\$4.986,53

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MEDICOS

### TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
32,41	149,80		74,80	49,87		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.986,53**

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo Imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5
Situação da Nota Fiscal Normal	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 306,68
Aliquota (%) 4,0000	Base de Calc. (R\$) 4.986,53	Vir. de ISS (R\$) 199,46

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.679,85**

### 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](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

Recib(emos) do Prestador: CLINICA OFTALMOCASTRO LTDA CNPJ: 14.778.635/0001-29

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2275 emitida em 27/05/2024 às 18:15:32 - Cód Verif 5280-7600-5799

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 4.986,53 Valor Líquido R\$ 4.679,85

Ass \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**• EMPENHADO •**  
DATA: 28/05/24  
Ass.: *Marcos Ambrozio*  
CONTA CORRENTE  
22003-8

PI7 - CNPJ

CREDIÁVEL (756)  
3209  
008650

*Carolina Yone Ogihara*  
Gerente de Finanças

29/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024052913514998be36cbf  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 29/05/2024 às 11:40:42  
**Valor Original:** R\$ 218,70      **Valor Atualizado:** R\$ 218,70

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

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Destino

**Nome:** LGT CLINICA MEDICA EIRELI  
**CNPJ:** 29227862000133  
**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.  
**Chave Pix:** 29227862000133

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

**Código da operação:** 30929454348  
**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





# MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECAÇÃO TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000273	27/05/2024
Data e Hora de Emissão	
27/05/2024 10:54:36	
Código de Verificação	
AXDWBJ-000273/2024	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 29.227.862/0001-33      Inscrição Municipal: 501160500      Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: LGT CLINICA MEDICA LTDA

Endereço: RUA NOEL ROSA 344, - PARQUE RESIDENCIAL IGUAÇU - CEP: 17800000

E-mail: NOTAFISCAL@ANDRADELIMACONTABIL.COM.BR

Telefone: ( )      Celular: ( )

Município: ADAMANTINA      UF: SP

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65      Inscrição Municipal:      Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA 66, - CENTRO - CEP: 19400000

Email:      Telefone:

Município: PRESIDENTE VENCESLAU      UF: SP

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

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



*Camila Yone Ogihara*  
Gerente de Finanças

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 229,36 | VALOR LIQUIDO = R\$ 218,70

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	229,36	Alíquota (%):	4,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	9,17
LR. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	6,88
				C.S.L.L. (R\$):	2,29
				P.I.S. (R\$):	1,49

## OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://adamantina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

Local da Prestação = PRESIDENTE VENCESLAU / SP- ISS Devido ao prestador

10,66  
*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/C



Autenticação

Recebi (emos) de: LGT CLINICA MEDICA LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000273 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / /      Assinatura:

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

Pix - CNPJ

29/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405291352d9a8cb3a159

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 29/05/2024 às 11:41:13

**Valor Original:** R\$ 361,59      **Valor Atualizado:** R\$ 361,59

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

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CNPJ:** 55559900000165

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** ROSSETTO ROSSETTO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

**CNPJ:** 18605952000102

**Instituição:** CCPI RIO PARANA

**Chave Pix:** 18605952000102

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

**Código da operação:** 30929483178

**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





MUNICÍPIO DE SANTO ANASTACIO  
MUNICÍPIO DE SANTO ANASTACIO  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
174  
Código de Verificação de Autenticidade  
N987XYA58  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
27/05/2024 às 10:02:49  
Chave de Acesso  
479522QZZIWZUYZUEFPRTLQ3M8PPJNYB

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://web.santoanastacio.sp.gov.br:8082/lsweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SANTO ANASTACIO-SP	Local da Prestação PRESIDENTE VENCESLAU - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/05/2024
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.605.952/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 580600	Cadastro 000027010	Nome/Razão Social ROSSETTO & ROSSETTO - SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA
Logradouro RUA RUI BARBOSA, 737	Complemento	Bairro CENTRO	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 305/2013	
CEP 19360-000	Cidade Santo Anastácio-SP	Telefone 18-3904-5285	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.559.900/0001-65	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social 45 - IRMANDADE STA CASA DE PRES. VENCESLAU	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 3090
Logradouro RUA EMILIANO VILA NOVA, 66	Complemento N/I	Bairro CENTRO		
CEP/Cod. Postal 19400-000	Cidade/Pais PRESIDENTE VENCESLAU - SP	Cod. IBGE 3541505	Telefone 18 32716240	E-mail stacasapv.compras@yahoo.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS	385,28	R\$ 385,28

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

● EMPENHADO ●  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
220033

Camila Gene Ogihara  
Gerente de Finanças

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Construção Civil	
Valor Total dos Serviços R\$ 385,28	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 385,28	Total do ISS R\$ 11,56	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (385,28 x 0,65%) R\$ 2,50	COFINS (385,28 x 3,00%) R\$ 11,56	INSS R\$ 0,00	IRRF (385,28 x 1,50%) R\$ 5,78	CSLL (385,28 x 1,00%) R\$ 3,85	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------------	------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 361,59

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ROSSETTO & ROSSETTO - SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 174 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N987XYA58.

Data

CPF/RG

Assinatura

Pix - CNPJ SICKED (748)  
0728  
59830-2

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024052917437ec1315e78d

**Data e Hora:** 29/05/2024 às 11:43:38

**Valor:** R\$ 1.031,04

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

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 05.993.698/0001-07

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**1000Medic Distribuidora Imp  
Exp de Medicamentos Ltda**



Lidio Ultramar, 1796  
Fraron  
Pato Branco PR  
85503-381  
(46) 3224-7700

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 119.610**  
**SÉRIE 1**  
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO  
**4124 0505 9936 9800 0107 5500 1000 1196 1011 7432 2018**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9029958464 INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 816013656117 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240158548679 29/05/24 18:00 CNPJ: 05.993.698/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE F. J. S. - NTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU C.N.P.J.: 55.559.900/0001-65 INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento DATA DA EMISSÃO: 29/05/2024  
ENDEREÇO: RUA EMILIANO VILANOVA 66 CEP: 19400-059 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 29/05/2024  
MUNICÍPIO: Presidente Venceslau FONE/FAX: 018 32712411 U.F.: SP BAIRRO/DISTRITO: CENTRO HORA DA SAÍDA: 18:00

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
119610/1	29/05/24	1.031,04												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.031,04	123,72	0,00	0,00	0,00	980,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
51,04	0,00	0,00	0,00	0,00	1.031,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEIC: U.F.: C.N.P.J./C.P.F.: 48.740.351/0035-04  
ENDEREÇO: RUA ARAUCARIA 581 TERREO MUNICÍPIO: Pato Branco / PR U.F.: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90310031-10  
QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: caixa MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 1,16 PESO LÍQUIDO: 1,16

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / SOSP	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
21	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/70 FR 50ML GE Lote: 16698615 s/10 Val: 31/12/2025	3006.30.11	700	6.108	FRS	10,00	98,00	980,00	1.031,04	123,72	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3051/2023

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

CONFIRA AS  
MERCADORIAS  
NO ATO DA ENTREGA,  
NÃO ACEITAMOS  
RECLAMAÇÕES  
POSTERIORES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Parcela 1/1 de RS 1.031,04 p/ 29/05/24 | Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino (61,86) - 1 po de Cobrança/Transferência | Valor aproximado dos tributos RS (0,00%) Fonte: IBPT 3EF85C | Pstido 341781 | Inf. de entrega: End. Entrega: RUA EMILIANO VILANOVA 66 - CENTRO - Presidente Venceslau - SP - CEP: 19400059 | Obs: ATENÇÃO: PAGAMENTO À VISTA ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA/ BANCO DO BRASIL - AG. 0495-2 - C/C 30208-2 - PIX: 05.993.698/0001-07  
RESERVADO AO FISCO



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 3051/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23847 COTAÇÃO: 5168 SOLIC: 6069 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 001320 1000 MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPORTADORA  
 RAZÃO SOCIAL: 1000 MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPORTADORA  
 ENDEREÇO....: RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, 474  
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: PATO BRANCO  
 CNPJ/CPF....: 05.993.698/0001-07 IE/RG: 9029958464  
 FONE.....: (46) 3224-7700 FAX:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 29/05/2024 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 51,04 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: vendas12@1000medic.com.br  
 MOTIVO.....: CONTRASTE:  
 OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL: AG: 0495-2 C/C:30208-2

CEP.....: 85501250  
 UF.....: PR  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 29/05/2024  
 FONE.....: (46) 3224-7700

pix

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00006213	CONTRASTE ; FRASCO 50 ML OMNIPAQUE	U	FRAS	10	98,000000	980,00	
								980,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1031,04

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

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

Gustavo Ferrari  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •  
 DATA: 29/05/24  
 Ass.: Camila  
 CONTA CORRENTE  
220038

Camila Yone Ogihara  
 Gerente de Finanças



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405291743b3a967d6547

**Data e Hora:** 29/05/2024 às 11:44:06

**Valor:** R\$ 948,66

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

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** OXPAPER LTDA

**CPF/CNPJ:** 05.420.855/0001-95

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VE

NF-e

Nº. 18620

SÉRIE: 1

# OXPAPER

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

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA **1**  
Nº. 18620  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0505 4208 5500 0195 5500 1000 0186 2011 0013 6012

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241129968025 - 29/05/2024 10:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
562251526115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
05.420.855/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO

29/05/2024

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILA NOVA, 60

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA SAÍDA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

UF

SP

FONE/FAX

18 - 3271-2411

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3057/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS/ST	VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	948,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				948,66

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9-SIM COORRENCIA DE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UN	QTD	VL. UNIF	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28623	SULFITE A4 075 500FL BRANCO MAGNUM (01PC/10CX)	48025610	0.500	5.405	CX	3,00	249,0000	747,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2940	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 1 PQE (25X36CX14L)	48191000	0.102	5.102	PC	5,00	3,1600	15,80	0,00	0,00	0,00	0	0
3680	CANETA ESFEROGRÁFICA BIC CRISTAL AZUL 10 (01PC/50CX)	96081000	4.500	5.405	PC	10,00	1,0100	10,10	0,00	0,00	0,00	0	0
9875	MÍDIA DVD R ENVELOPE	85234110	0.102	5.102	PC	25,00	2,4700	61,75	0,00	0,00	0,00	0	0
12202	COLA BRANCA 0040G PIRATININGA	35069190	0.102	5.102	PC	1,00	1,6300	1,63	0,00	0,00	0,00	0	0
30681	ETIQUETA REDONDA AMARELA 13MM 210UNID	48219000	0.102	5.102	PC	3,00	2,7900	8,37	0,00	0,00	0,00	0	0
31898	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO AZUL 100 UNID 245X20MM 1YVEK	58079000	0.102	5.102	PT	3,00	22,0000	66,00	0,00	0,00	0,00	0	0
6320	CANETA ESFEROGRÁFICA BIC CRISTAL PRETA 10 (01PC/50CX)	96081000	4.500	5.405	PC	3,00	1,0100	3,03	0,00	0,00	0,00	0	0
535	BORRACHA BRANCA RB20 GD	40169200	0.102	5.102	PC	3,00	0,8400	2,52	0,00	0,00	0,00	0	0
23831	APONTADOR C/ DEPOSITO BLOCO 40 LEONORA	82141000	2.102	5.102	FC	2,00	1,3000	2,60	0,00	0,00	0,00	0	0
8562	ELÁSTICO 0100GR N18 PTD120UNID LATEX	40169990	0.102	5.102	PT	1,00	3,3500	3,35	0,00	0,00	0,00	0	0
7590	MARCADOR PERMANENTE AZUL 2.0 PILOT	96082000	5.500	5.405	PC	3,00	5,1200	15,36	0,00	0,00	0,00	0	0
371	PASTA SUSPENSÃO KRAFT ACRIMET	48209000	0.500	5.405	PC	5,00	2,2300	11,15	0,00	0,00	0,69	0	0

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

### CÁLCULO DO ISSQN

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

### DADOS ADICIONAIS

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. COMPRADOR GUSTAVO PEDIDO 23845 - VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 146,74 DE TRIBUTOS FEDERAIS 76,17 DE TRIBUTOS ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS FONTE: IBPT - CHAVE: 244637

RESERVADO AO FISCO

Mareo Ambrozio  
Assistente de Finanças

C. FEDERAL  
29003-8  
29/05/2024





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

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

CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Pedido

**PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:**  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3097/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. N.º: 3090

PEDIDO.....: 23845 COTAÇÃO: 5166 SOLIC:  
CC SOLICIT...: 000121-MATERIAL DE ESCRITORIO  
FORNECEDOR...: 004890 OXPAPER EIRELE  
RAZÃO SOCIAL: OXPAPER EIRELE  
ENDEREÇO.....:  
BAIRRO.....: BOSQUE  
CNPJ/CPF.....: 05.420.855/0001-95  
FONE.....:  
FAT. MÍNIMO...: 0,00  
DATA PEDIDO...: 28/05/2024  
FRETE.....: 0,00  
COND. PAGTO...: A VISTA  
SIT. PEDIDO...: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: vendas01@papelariaprudentina.com.br  
MOTIVO.....: MATERIAL ESCRITORIO  
OBS P/ FORN.: PIX: 05.420.855/0001-65

SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI  
N. ALTER :

COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI

CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE  
IE/RG:  
FAX:  
BANCO: AGENCIA:  
VENDEDOR..: OXPAPER EIRELE  
DESCONTO..: 0,00  
FORMA PG.: AVISTA  
PROCESSO..:

CEP.....: 19010080  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA: 2 DIAS  
DT. ENTREGA: 30/05/2024  
FONE.....: (18)3221-7090

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001206	PAPEL A4 (RESMA C/500 FOLHAS)	U	UNID	30	24,900000	747,00	MAGNUM
2	P	00001215	ARQUIVO MORTO SIMPLES DE PAPELÃO	U	UNID	5	3,160000	15,80	SAO CARLOS
3	P	00001175	CANETA AZUL	U	UNID	10	1,010000	10,10	BIC
4	P	00001552	DVD-R C/ ENVELOPE	U	UNID	25	2,470000	61,75	ELGIN
5	P	00001198	COLA TUBO 40G	U	UNID	1	1,630000	1,63	PIRATININGA
6	P	00002186	ETIQUETA REDONDA AMARELA 13 MM ENVE	U	PACO	3	2,790000	8,37	GREEN PAPER
7	P	00004584	PULSEIRA AZUL CLARO ADEVISA PARA ID	U	UNID	300	0,220000	66,00	SINGULARIS
8	P	00001176	CANETA PRETA	U	UNID	3	1,010000	3,03	BIC
9	P	00001200	BORRACHA N.20 BRANCA	U	UNID	3	0,840000	2,52	RED BOR
10	P	00001199	APONTADOR C/RESERVA	U	UNID	2	1,300000	2,60	LEONORA
11	P	00004809	ELASTICO AMARELO N.18 C/200 UND	U	PACO	1	3,350000	3,35	MAMUTH
12	P	00001166	PINCEL RETROPROJETOR AZUL (PILOT) P	U	UNID	3	5,120000	15,36	PILOT
13	P	00003503	PASTA SUSPENSA	U	UNID	5	2,230000	11,15	

TOTAL DO PEDIDO : 948,66

Telma Rosane Garcia 948,66  
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC...:GUSTAVO FERRARI NESTI

COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

• **EMPENHADO** •  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
22003-8

Camila Yone Ogihara  
Gerente de Finanças

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240529174662279a360f6

**Data e Hora:** 29/05/2024 às 11:46:27

**Valor:** R\$ 600,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3051/2023

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** JOAO CARLOS CORDEIRO MANUTENCAO

**CPF/CNPJ:** 05.257.689/0001-58

**Instituição:** CCLA VALE DO PARANAPANEMA

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

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finanças





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
1202

Data de Emissão  
30/04/2024

Data e Hora da  
Competência  
30/04/2024 às 10:43:35

Código de Verificação  
0255-1078-5997

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 05.257.689/0001-58 Cód. Mobiliário 8677 Insc. Mun. 8855  
 Nome JOAO CARLOS CORDEIRO MANUTENCAO RG/IE 563.078.084.110  
 Logradouro RUA-REGENTE FEIJO Número 65  
 Bairro CENTRO CEP 19400-013  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones : (18) 3271-5659 ; (18) 3271-5659  
 E-Mail's reingeracaocordeiro@bof.com.br ; escobjetivovpv@uol.com.br

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 3057/2023

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE  
Cód. Mobiliário 580

Telefone

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

Número 66  
 CEP 19400-059  
 UF SP  
 País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
4	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTO DE REFRIGERAÇÃO CÂMARA FRIA	600,0000	1,00	0,00	600,00

Valor Total dos Serviços - R\$600,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

INSTALAÇÃO COMPRESSOR NA ALA NOVA DA COZINHA E CARGA DE GÁS

### 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\$ 600,00

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

Atividade 1401-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, ...  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional  
 Aliquota (%) 2,0000 Base do Calc. (R\$) 600,00  
 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. de ISS (R\$) 12,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 600,00

### 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 de 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: JOAO CARLOS CORDEIRO MANUTENCAO CNPJ: 05.257.689/0001-58

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1202 emitida em 30/04/2024 às 10:43:35 - Cód. Verif. 0255-1078-5997

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 600,00 Valor Líquido R\$ 600,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

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

(18) 997971424

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

• EMPENHADO •  
 DATA: 29/05/24  
 Ass.: Damila  
 CONTA CORRENTE  
 220033

Damila Yane Cajubana  
 Gerente de Finanças

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405291745298e04b8c2e  
**Data e Hora:** 29/05/2024 às 11:46:03  
**Valor:** R\$ 1.061,73

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

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.  
**CPF/CNPJ:** 04.192.876/0001-38  
**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

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





DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDE Total NF: 1.061,73	NF-e Nº: 315341 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2
---------------------	---	---	---

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
Rua Sao Paulo, 13  
Bairro: Vila Belmiro  
11075-330 Santos - SP

**CRISMED**

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

Fone: (13)3228-2305

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 315.341  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/2

**CONTROLE FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
3524.0504.1928.7600.0138.5500.1000.3153.4110.0951.1546

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  
135241129760568 - 29/05/2024 10:24:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38/
---------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

ENDEREÇO  
EMILLIANO VILA NOVA, 66

MUNICÍPIO  
Presidente Venceslau

FONE / FAX  
(18)3271-2411

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

UF  
SP

CNPJ  
55.559.900/0001-65

CEP  
19400-000

DATA EMISSÃO  
29/05/2024

DATA DA SAÍDA  
29/05/2024

HORA DA SAÍDA  
10:22:59

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

UF

CEP

FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
315341/1 - 29/05/24 - 1061,73

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.061,73	VALOR DO ICMS 127,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.061,73
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.061,73

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

ENDEREÇO  
R SAO PAULO, 41

QUANTIDADE  
9

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO  
0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
12.270.745/0001-50

MUNICÍPIO  
SANTOS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633.751.854.115

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
0,0000

PESO LÍQUIDO  
132,8000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1983 30049999	(-) BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML X 20ML SOL ORAL Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Modelo: FRASCO C/20 ML Lote: 0273/24 - 28/02/2026 Qtde: 2.00 / CEST: 13.002.01	000 5162	FA	2,0000	6,49	0,0000	12,98	12,98	1,56	0,00	12,00	0,00
21484 30044990	(-) BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX AMP VD AMB X 1 ML Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Modelo: CX C/ 100 AMP Lote: 22121387 - 30/12/2024 Qtde: 1,00	000 5102	CX	1,0000	125,8	0,0000	125,80	125,80	15,10	0,00	12,00	0,00

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

DES SOMENTE A ENTREGA

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO: 8829 // Local Entrega: N - - - - / Obs: Id 348322183 - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C. 25002-3 Pagamento a vista - confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 142,80 Federal R\$: 116,34 Estadual Fonte: IBPT /

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

0, FEDERAL  
23003-8  
29/05/24



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDE Total NF: 1.061,73	NF-e Nº: 315341 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
---------------------	---	---	---

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>                  Rua Sao Paulo, 13                  Bairro: Vila Belmiro                  11075-330 Santos - SP                  Fone: (13)3228-2305</p>	<p><b>DANFE</b>                  DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA                  1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p>Nº <b>315.341</b>                  SÉRIE: <b>1</b>                  FOLHA: <b>2/2</b></p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p> 
		<p><b>CHAVE DE ACESSO</b>                  3524.0504.1928.7600.0138.5500.1000.3153.4110.0951.1546</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p><b>DADOS DA NF-e</b>                  135241129760568 - 29/05/2024 10:24:13</p>		

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

Quantidade	Descrição	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	PIS	Cofins	Outros	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total
30049079	(+) BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BLAL Marca: ACCORD Princípio Ativo: CLOPIDOGREL 75MG Modelo: CX C/ 30 CP REVESTIDOS Lote: M2307955 - 30/05/2025 Qtde: 1.00 /CEST: 13.002.00	000 5102	1,0000	8,38	0,0000	8,38	8,38	1,01	0,00	12,00	0,00		
30049079	(+) NIMESULIDA 100 MG COM CT BLAL PLAS TRANS NIMELIT Marca: VITAMEDIC Princípio Ativo: NIMESULIDA 100MG Modelo: CX C/ 12 CPR Lote: 79106 - 30/06/2025 Qtde: 1.00	000 5102	1,0000	1,5	0,0000	1,50	1,50	0,27	0,00	18,00	0,00		
30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/15 BOLSAS Lote: 903060 - 25/02/2026 Qtde: 8.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	8,0000	111,9	0,0000	895,20	895,20	107,42	0,00	12,00	0,00		
30049064	(+) DIAZEPAM 10MG UNI DIAZEPAX Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: DIAZEPAM-10MG Modelo: CX C/200 CP Lote: 2308413 - 01/02/2025 Qtde: 1.00	000 5102	1,0000	17,87	0,0000	17,87	17,87	2,14	0,00	12,00	0,00		

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 309/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090

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

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 8829 // Local Entrega: N - - - - / Obs: Id 348322183 - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C. 25002-3 Pagamento a vista - confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 142,80 Federal R\$: 116,34 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23837 COTAÇÃO: 5156 SOLIC: 6055 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 003974 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO....: RUA SAO PAULO, 13  
 BAIRRO.....: VILA BELMIRO CIDADE: SANTOS  
 CNPJ/CPF....: 04.192.876/0001-38 IE/RG: 633566329115  
 FONE.....: 13 32282305 FAX:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 28/05/2024 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....:  
 MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO :  
 OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Agencia 3359-6 C/C 25002-3 pix

CEP.....: 11075330  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 28/05/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001848	CLOPIDOGREL;75MG COMPRIMIDO VIA ORA	U	COMP	30	0,279300	8,38	
2	P	00004328	ESCOPOLAMINA;10MG/ML GOTAS 20ML GOT	U	FRAS	2	6,490000	12,98	
3	P	00002928	ESCOPOLAMINA;20MG/ML AMPOLA 1ML INJ	U	AMPO	100	1,258000	125,80	
4	P	00003396	NIMESULIDA;100MG COMPRIMIDO	U	COMP	12	0,125000	1,50	
5	P	00000650	SORO FISIO. 0,9% 1000ML BOLSA	U	FRAS	120	7,460000	895,20	
6	P	00000206	DIAZEPAM;10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	200	0,089340	17,87	
								1061,73	

TOTAL DO PEDIDO : 1061,73

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

● EMPENHADO ●  
 DATA: 29/05/24  
 Ass.: Camila  
 CONTA CORRENTE  
 22003-3

Camila Aparecida  
 Gerente de Finanças

**GERENCIADOR  
CAIXA****2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
<b>Código de barras:</b>	858400000000 996903852413 720701241488 390758550485	
<b>Data do pagamento:</b>	03/06/2024	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u></b>
<b>Número do documento:</b>	07012414839075855	
<b>Valor total:</b>	99,69	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>3090</u></b>
<b>Conta de débito:</b>	338 / 003 / 00022003-8	
<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil	
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Data de débito:</b>	03/06/2024	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5
<b>Data/hora da operação:</b>	03/06/2024	
	<b>Código da operação:</b> 000064863	
	<b>Chave de segurança:</b> C0K5P6T5E89W6465	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**55.559.900/0001-65**

Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Período de Apuração  
**31/05/2024**

Data de Vencimento  
**20/06/2024**

Número do Documento  
**07.01.24148.3907585-5**

Pagar este documento até

**20/06/2024**

Observações  
**NF 231 - FERNANDO N YOSHIDA/NF 174 - ROSSETTO**

Valor Total do Documento

**99,69**

Darf emitido pelo Sicalc Web

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	99,69			99,69
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
<b>Totais</b>		<b>99,69</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>99,69</b>

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

• **EMPENHADO** •  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Damila  
CONTA CORRENTE  
22003-3

Camila Gene Aguiar  
Gerente de Finanças

**CÓPIA**  
CONFERE COM ORIGINAL

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

27/05/2024 15:48:39

85840000000 0 99690385241 3 72070124148 8 39075855048 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 99690385241 3 72070124148 8 39075855048 5



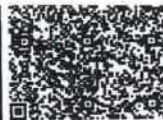
CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24148.3907585-5  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 99,69

Pague com o PIX





DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Série: E  
Data Emissão: 27/05/2024  
Certificação: 1F884-F75EC

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: FERNANDO NURUKI YOSHIDA CLINICA MEDICA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 30.360.265/0001-61 Insc. Municipal: 102161 Insc. Estadual:  
Endereço: R VICENTE BACCARO N°: 428  
Bairro: VILA BOSCOLI Compl.:  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-420  
E-mail: logos@muramet.com.br Telefone: 18997815688

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MEDICOS

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

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	6260,42	5.260,42
<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: 3090</p> <p><i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5</p>				

Valor Tributável: R\$ 6.260,42	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 6.260,42
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.260,42	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 125,21
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 93,91	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 6.166,51

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 27/05/2024 11:28:34  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento Competência:  
CNAE: 8630503  
Observações: *Marco Ambrozzi*  
Assistente de Finanças

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

Impresso em: 27/05/2024 às 11:28:39

Recebi(emos) de: FERNANDO NURUKI YOSHIDA CLINICA MEDICA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 231 Certificação 1F884-F75EC
--	--





MUNICÍPIO DE SANTO ANASTACIO  
MUNICÍPIO DE SANTO ANASTACIO  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
174  
Código de Verificação de Autenticidade  
N987XYA58  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
27/05/2024 às 10:02:49  
Chave de Acesso  
479522QZZIWZUJUEFRPLQ3M8PPJNYB

<b>Informações Fiscais</b>		Município de Incidência do ISS <b>SANTO ANASTACIO-SP</b>		Local da Prestação <b>PRESIDENTE VENCESLAU - SP</b>	
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Data do RPS		Competência <b>27/05/2024</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>		
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://web.santoanastacio.sp.gov.br:8082/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ <b>18.605.952/0001-02</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>580600</b>	Cadastro <b>000027010</b>	Nome/Razão Social <b>ROSSETTO &amp; ROSSETTO - SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA</b>		
Logradouro <b>RUA RUI BARBOSA, 737</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>			
CEP <b>19360-000</b>	Cidade <b>Santo Anastácio-SP</b>	Telefone <b>16-3904-5285</b>		E-mail		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ/Documento <b>55.559.900/0001-65</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>45 - IRMANDADE STA CASA DE PRES. VENCESLAU</b>			
Logradouro <b>RUA EMILIANO VILA NOVA, 66</b>	Complemento <b>N/I</b>		Bairro <b>CENTRO</b>			
CEP/Cod.Postal <b>19400-000</b>	Cidade/País <b>PRESIDENTE VENCESLAU - SP</b>	Cod. IBGE <b>3541505</b>	Telefone <b>18 32716240</b>	E-mail <b>stacasapv.compras@yahoo.com.br</b>		

Discriminação dos Serviços			Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição		
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS	385,28	R\$ 385,28

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979070-5

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>	
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código de Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 385,28</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 385,28</b>	<b>R\$ 11,56</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (385,28 x 0,65%)	COFINS (385,28 x 3,00%)	INSS	IRRF (385,28 x 1,50%)	CSLL (385,28 x 1,00%)	Outras Retenções	
<b>R\$ 2,50</b>	<b>R\$ 11,56</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5,78</b>	<b>R\$ 3,85</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 361,59</b>						Val. Aprox. Tributo:

**Informações Complementares**

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finanças

RECEBI(EMOS) DE ROSSETTO & ROSSETTO - SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 174 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N987XYA58.

Data \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
<b>Código de barras:</b>	858300000025 511603852413 720701241488 390123730761	
<b>Data do pagamento:</b>	03/06/2024	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
<b>Número do documento:</b>	07012414839012373	Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
<b>Valor total:</b>	251,16	

<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA
<b>Conta de débito:</b>	338 / 003 / 00022003-8

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
<b>Identificação da operação:</b>		Emp. N.º: <u>3090</u>

<b>Data de débito:</b>	03/06/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	03/06/2024 14:48:47

<b>Código da operação:</b>	000064961
<b>Chave de segurança:</b>	1QXGJ31YUN82UFU1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finanças

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





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>
Observações <b>NF 435 - ACZ CLINICA MEDICA SS LTDA</b>	Numero do Documento <b>07.01.24148.3901237-3</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
	Valor Total do Documento <b>251,16</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	251,16			251,16
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>251,16</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>251,16</b>

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O

Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

**EMPENHADO**  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE 220033

Camila Aparecida Gerente de Finanças

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1/1 27/05/2024 15:47:22

8583000002 5 51160385241 3 72070124148 6 39012373076 1

• **CÓPIA** •  
CONFERE COM ORIGINAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8583000002 5 51160385241 3 72070124148 8 39012373076 1



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24148.3901237-3  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 251,16

Pague com o PIX





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  
**435**

Série: E

Data Emissão: 27/05/2024

Certificação: 52D7D-5899A

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA  
Nome Fantasia: ACZ CLINICA MEDICA  
CNPJ/CPF: 27.236.144/0001-06 Insc. Municipal: 99137 Insc. Estadual:  
Endereço: R ALBERTO MENDES JÚNIOR-CAP N°: 860  
Bairro: VILA LIBERDADE Compl.:  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-280  
E-mail: volpi@volpicontabilidade.com.br Telefone: 1832215575

**DADOS DO TOMADOR**

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Item  
HONORÁRIOS MÉDICOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	5401,22	5.401,22

*Marcelo Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010-5

CPC R\$ 251,16

Valor Tributável: R\$ 5.401,22	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 5.401,22</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.401,22	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,650% R\$ 35,11	COFINS: 3,000% R\$ 162,04	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 81,02	CSLL: 1,000% R\$ 54,01	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 726,46 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 5.069,04</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 05/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 27/05/2024 11:36:41  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo Competência:  
CNAE: 8630503  
Observações: LOR APROX. DOS IMPOSTOS FEDERAIS R\$ 726,46 E MUNICIPAIS R\$ 175,54 FONTE IBP

Impresso em: 27/05/2024 às 11:36:46

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

Recebi(emos) de: ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 435  
Certificação  
52D7D-5899A

Data

Assinatura do Recebedor



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
<b>Código de barras:</b>	858700000006 810203852417 720701241488 390122763372	
<b>Data do pagamento:</b>	03/06/2024	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b>
<b>Número do documento:</b>	07012414839012276	AO TERMO DE:
<b>Valor total:</b>	81,02	Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>

<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b>
<b>Conta de débito:</b>	338 / 003 / 00022003-8	<b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
		Emp. N.º: <u>3090</u>

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil	
<b>Identificação da operação:</b>		

<b>Data de débito:</b>	03/06/2024	<i>Telma Rosane Garcia</i>
<b>Data/hora da operação:</b>	03/06/2024 14:49:38	CRC-SP 169790/O-5

<b>Código da operação:</b>	000065039	
<b>Chave de segurança:</b>	JCAM4R481F5ZQJ0N	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data do Vencimento <b>20/06/2024</b>	Numero do Documento <b>07.01.24148.3901227-6</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>NF 435 - ACZ CLINICA MEDICA SS LTDA</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>81,02</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	81,02			81,02
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
<b>Totais</b>		<b>81,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>81,02</b>

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

**• EMPENHADO •**  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Daniela  
CONTA CORRENTE  
220033  
*Camilla Yone Oshara*  
Gerente de Finanças

**• CÓPIA •**  
CONFERE COM ORIGINAL

*Marcos Ambrozic*  
Assistente de Finanças

SENDER (Versão:5.1.8)      Página: 1/1      27/05/2024 15:47:22

85870000000 6    81020385241 7    72070124148 8    39012276337 2      AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6	81020385241 7	72070124148 8	39012276337 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24148.3901227-6  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 81,02







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  
**435**  
Série: E  
Data Emissão: **27/05/2024**  
Certificação: **52D7D-5899A**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA**  
Nome Fantasia: **ACZ CLINICA MEDICA**  
CNPJ/CPF: **27.236.144/0001-06** Insc. Municipal: **99137**  
Endereço: **R ALBERTO MENDES JÚNIOR-CAP**  
Bairro: **VILA LIBERDADE**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**  
E-mail: **volpi@volpicontabilidade.com.br**  
Insc. Estadual: **Nº: 860**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **19050-280**  
Telefone: **1832215575**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal:  
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU**  
E-mail: **financeiro.scpv@hotmail.com**  
Insc. Estadual: **Nº: 66**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **19400-000**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3051/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Item  
HONORÁRIOS MÉDICOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1.00	5401,22	5.401,22

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

Valor Tributável: <b>R\$ 5.401,22</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 5.401,22</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 5.401,22</b>	Alíquota: <b>0,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
PIS: 0,650% <b>R\$ 35,11</b>	COFINS: 3,000% <b>R\$ 162,04</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 1,500% <b>R\$ 81,02</b>	CSLL: 1,000% <b>R\$ 54,01</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 726,46 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 5.069,04</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **05/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competência: **27/05/2024 11:36:41**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Fixo**  
CNAE: **8630503**  
Observações: **LOR APROX. DOS IMPOSTOS FEDERAIS R\$ 726,46 E MUNICIPAIS R\$ 175,54 FONTE IBP**

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

Impresso em: 27/05/2024 às 11:36:46

Recebi(emos) de: **ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 435  
Certificação  
52D7D-5899A

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
Código de barras:	858700000103 594403852412 720701241496 703278112462	
Data do pagamento:	03/06/2024	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305 / 2023</u>
Número do documento:	07012414970327811	
Valor total:	1.059,44	

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u>
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8	

Convênio:	Receita Federal do Brasil	
Identificação da operação:		

Data de débito:	03/06/2024	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP-169790/O-5
Data/hora da operação:	03/06/2024 14:50:10	

Código da operação:	000065097	
Chave de segurança:	LJMT78V6P3E4PZ58	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data do Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24149.7032781-1</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>NF 489 - CAF PEDIATRIA LTDA</b>			Valor Total do Documento <b>1.059,44</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.059,44			1.059,44
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>1.059,44</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.059,44</b>

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3091/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

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

**• CÓPIA •**  
CONFERE COM ORIGINAL

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**• EMPENHADO •**  
DATA: 28/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
22003-3

*Camila Gera Aguiar*  
Gerente de Finanças

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1/1 28/05/2024 15:26:11

85870000010 3 59440385241 2 72070124149 6 70327811246 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000010 3	59440385241 2	72070124149 6	70327811246 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24149.7032781-1  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 1.059,44

Pague com o PIX





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  
**489**  
Série: E  
Data Emissão: 27/05/2024  
Certificação: A2C32-A4A6F

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: CAF PEDIATRIA LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 21.227.890/0001-49 Insc. Municipal: 109279 Insc. Estadual:  
Endereço: R CORIOLANO-REVERENDO N°: 1410  
Bairro: BAIRRO RESIDENCIAL Compl.: SALA 13  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-070  
E-mail: jobar@jecontabilidade.com.br Telefone: 1155848489

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: RUA EMILIANO VILANOVA N°: 66  
Bairro: CENTRO Compl.:  
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000  
E-mail: Telefone: 1155848489

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORARIOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 300/2023

Item		Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORARIOS	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u>	Sim	1,00	22783,76	22.783,76
<p><i>Marcos Ambrozic</i> Assistente de Finanças</p> <p>CPC - R\$ 3059,44</p>					
				<p><i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5</p>	

Valor Tributável: R\$ 22.783,76	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 22.783,76</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 22.783,76	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 455,66
PIS: 0,650% R\$ 148,09	COFINS: 3,000% R\$ 683,51	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 341,76	CSLL: 1,000% R\$ 227,84	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 3.720,59 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 21.382,56</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 05/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 27/05/2024 16:54:39  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:  
CNAE: 8610102  
Observações:

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

Impresso em: 27/05/2024 às 16:54:45

Receb(emos) de: CAF PEDIATRIA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 489 Certificação A2C32-A4A6F
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
Código de barras:	858900000034 417603852416 720701241496 703273582436	
Data do pagamento:	03/06/2024	
Número do documento:	07012414970327358	
Valor total:	341,76	

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>3090</u>
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8	

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	03/06/2024	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5
Data/hora da operação:	03/06/2024 14:50:43	

Código da operação:	000065143
Chave de segurança:	19149VT25W1GTHLV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24149.7032735-8</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>NF 489 - CAF PEDIATRIA LTDA</b>			Valor Total do Documento <b>341,76</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	341,76			341,76
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>341,76</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>341,76</b>

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

**• CÓPIA •  
CONFERE COM ORIGINAL**

**• EMPENHADO •**  
DATA: 28/05/24  
Ass.: Camilla  
CONTA CORRENTE  
22003-8

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Camilla Yano Ogihara  
Gerente de Finanças



SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 28/05/2024 15:26:11

85890000003 4 41760385241 6 72070124149 6 70327358243 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000003 4	41760385241 6	72070124149 6	70327358243 6	CNPJ: 55.559.900/0001-65	
				Número: 07.01.24149.7032735-8	
				Pagar até: 20/06/2024	
				Valor: 341,76	



 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>489</b>
		Série: <b>E</b>
		Data Emissão: <b>27/05/2024</b>
		Certificação: <b>A2C32-A4A6F</b>

<b>DADOS DO PRESTADOR</b>		
Nome/Razão Social: <b>CAF PEDIATRIA LTDA</b>	Insc. Municipal: <b>109279</b>	Insc. Estadual: <b>Nº: 1410</b>
Nome Fantasia:		Compl.: <b>SALA 13</b>
CNPJ/CPF: <b>21.227.890/0001-49</b>		UF: <b>SP</b> CEP: <b>19015-070</b>
Endereço: <b>R CORIOLANO REVERENDO</b>		Telefone: <b>1155848489</b>
Bairro: <b>BAIRRO RESIDENCIAL</b>		
Município: <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b>		
E-mail: <b>jobber@jcontabilidade.com.br</b>		

<b>DADOS DO TOMADOR</b>		
Nome/Razão Social: <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>	Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: <b>55.559.900/0001-65</b>		Nº: <b>66</b>
Endereço: <b>RUA EMILIANO VILANOVA</b>		Compl.:
Bairro: <b>CENTRO</b>		UF: <b>SP</b> CEP: <b>19400-000</b>
Município: <b>PRESIDENTE VENCESLAU</b>		Telefone: <b>1155848489</b>
E-mail:		

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORARIOS

**PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:**  
Fomento | Colaboração | Convênio  
Nº: 305/2023

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
HONORARIOS	Sim	1,00	22783,76	22.783,76

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. Nº: 3090

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

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finanças

Valor Tributável: <b>R\$ 22.783,76</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 22.783,76</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 22.783,76</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 455,68</b>
PIS: 0,650% <b>R\$ 148,09</b>	COFINS: 3,000% <b>R\$ 683,51</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 1,500% <b>R\$ 341,76</b>	CSLL: 1,000% <b>R\$ 227,84</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 3.720,59 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 21.382,56</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
Mês de Competência: <b>05/2024</b>	Local do Recolhimento: <b>PRESIDENTE PRUDENTE/SP</b>	D: <b>27/05/2024 16:54:39</b>
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>	Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b>	Competência:
CNAE: <b>8610102</b>		
Observações:		

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

Impresso em: 27/05/2024 às 16:54:45

Recebi(emos) de: <b>CAF PEDIATRIA LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  _____ Data Assinatura do Recebedor	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 489 Certificação <b>A2C32-A4A6F</b>
---	--

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b> AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
Código de barras:	858200000007 851703852413 720701241496 757007668684	
Data do pagamento:	03/06/2024	
Número do documento:	07012414975700766	
Valor total:	85,17	

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b> <b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N.º: <u>3090</u>
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8	

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	03/06/2024	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5
Data/hora da operação:	03/06/2024 14:51:15	

Código da operação:	000065218
Chave de segurança:	1EV2H69PLX0QK3ZK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>	Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24149.7570076-6</b>	Pagor este documento até <b>20/06/2024</b> Valor Total do Documento <b>85,17</b>
Observações <b>NF 979 - SELMA ROSELI PIRES DE REZENDE CORRAL</b>					
Darf emitido pelo Sicalc Web					

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	85,17			85,17
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
Totais		85,17	0,00	0,00	85,17

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

• EMPENHADO •  
DATA: 20/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
220033

Camila Aparecida Aguiar  
Gerente de Finanças

• CÓPIA •  
CONFERE COM ORIGINAL

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

28/05/2024 17:27:00

85820000000 7 85170385241 3 72070124149 6 75700766868 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 85170385241 3 72070124149 6 75700766868 4

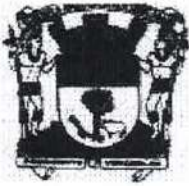


CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24149.7570076-6  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 85,17

Pague com o PIX







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

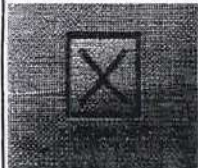
Número da Nota  
979

Data de Emissão  
28/05/2024

Data e Hora da  
Competência  
28/05/2024 às 14:02:07

Código de Verificação  
8754-1097-1916

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 12.559.488/0001-70 Cód. Mobiliário 10261 Insc. Mun. 10610  
 Nome SELMA ROSELI PIRES DE REZENDE CORRAL  
 Logradouro RUA-MARIA HELENA Número 55  
 Bairro JARDIM SANTA MARIA CEP 19407-256  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional  
 Telefones  
 E-Mail's escpiratinings@uol.com.br

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

RG/IE  
 Cód. Mobiliário 580  
 Telefone

**PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
 Emp. N.º: 3090

Número 66  
 CEP 19400-059  
 UF SP  
 País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
419	HONORÁRIO MÉDICOS REF MES 03/2024	1.831,5300	1,00	0,00	1.831,53
Valor Total dos Serviços - R\$1.831,53					

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
11,90	54,95		27,47	18,32		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)	CPC - <u>85,17</u>		

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.831,53**

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

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Não Tributável	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 112,64
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cálcl. (R\$) 1.831,53	Vir. de ISS (R\$) 0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.718,89**

**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](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

Recebi(mos) do Prestador: **SELMA ROSELI PIRES DE REZENDE CORRAL** CNPJ: 12.559.488/0001-70

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 979 emitida em 28/05/2024 às 14:02:07 - Cód Verif 8754-1097-1916  
 Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 1.831,53 Valor Líquido R\$ 1.718,89

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

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
Código de barras:	858300000009 274703852414 720701241496 756994073542	
Data do pagamento:	03/06/2024	
Número do documento:	07012414975699407	
Valor total:	27,47	

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8	Emp. N.º: <u>3090</u>

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	03/06/2024	<i>Telma Rosane Garcia</i>
Data/hora da operação:	03/06/2024 14:51:48	CRC-SP 169790/O-5

Código da operação:	000065268
Chave de segurança:	A7ZW7J1CYW4Q1N1S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Numero do Documento <b>07.01.24149.7569940-7</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>NF 979 - SELMA ROSELI PIRES DE REZENDE CORRAL</b>			Valor Total do Documento <b>27,47</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	27,47			27,47
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
<b>Totais</b>		<b>27,47</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>27,47</b>

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 189790/O-5

• **EMPENHADO** •  
 DATA: 29/05/24  
 Ass.: Damla  
 CONTA CORRENTE  
220033

**CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL**

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Camilla Van Aguiar  
Gerente de Finanças

SEMDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 28/05/2024 17:26:58

85830000000 9 27470385241 4 72070124149 6 75699407354 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

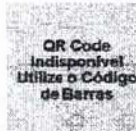
### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 27470385241 4 72070124149 6 75699407354 2



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
 Número: 07.01.24149.7569940-7  
 Pagar até: 20/06/2024  
 Valor: 27,47

Pague com o PIX



QR Code Indisponível Utilize o Código de Barras





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

Número da Nota  
979

Data e Emissão  
28/05/2024

Data e Hora da  
Competência  
28/05/2024 às 14:02:07

Código de Verificação  
8754-1097-1916

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 12.559.488/0001-70 Cód. Mobiliário 10261 Insc. Mun. 10610  
 Nome SELMA ROSELI PIRES DE REZENDE CORRAL  
 Logradouro RUA-MARIA HELENA Número 55  
 Bairro JARDIM SANTA MARIA CEP 19407-256  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional  
 Telefones  
 E-Mail's escpiratininga@uol.com.br

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

RG/IE

Cód. Mobiliário 580

Telefone

**PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
 Emp. N.º: 3090

Número 66  
 CEP 19400-059  
 UF SP  
 País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IPI)	Total
419	HONORÁRIO MÉDICOS REF MES 03/2024	1.831,5300	1,00	0,00	1.831,53

Valor Total dos Serviços - R\$1.831,53

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
11,90	54,95		27,47	18,32		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 1.831,53**

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

Atividade  
401-Medicina e Biomedicina

Operação  
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal  
Não Tributável

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)  
0,0000 1.831,53

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\$)  
112,64

Vlr. de ISS (R\$)  
0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 1.718,89**

**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](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

Recbi(emos) do Prestador: SELMA ROSELI PIRES DE REZENDE CORRAL CNPJ: 12.559.488/0001-70

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 979 emitida em 28/05/2024 às 14:02:07 - Cod Verif 8754-1097-1916  
 Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 1.831,53 Valor Líquido R\$ 1.718,89

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

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

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b> AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
<b>Código de barras:</b>	858300000009 368703852416 720701241550 136848815472	
<b>Data do pagamento:</b>	03/06/2024	
<b>Número do documento:</b>	07012415513684881	
<b>Valor total:</b>	36,87	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b> <b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>Conta de débito:</b>	338 / 003 / 00022003-8	
<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Data de débito:</b>	03/06/2024	
<b>Data/hora da operação:</b>	03/06/2024 14:52:18	
	<b>Código da operação:</b> 000065324	
	<b>Chave de segurança:</b> 552XPTEZK52PV3TL	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finanças



CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24155.1368488-1</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>NF 162 - ASSIS E MELLO CLIN. MEDICA LTDA</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>36,87</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	36,87			36,87
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
<b>Totais</b>		<b>36,87</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>36,87</b>

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

**• EMPENHADO •**  
DATA: 02/06/2024  
Ass.: Telma Rosane Garcia  
CONTA CORRENTE  
22003-7

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

**• CÓPIA •  
CONFERE COM ORIGINAL**

SEMDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 03/06/2024 12:01:22

8583000000 9 36870385241 6 72070124155 0 13684881547 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 36870385241 6 72070124155 0 13684881547 2



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24155.1368488-1  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 36,87

Pague com o PIX



# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<b>ASSIS E MELLO CLINICA MEDICA LTDA</b> AV. Av. Lizarías de Moares, 359 CEP: 19160-000 - Bairro: RESIDENCIAL VALENCIA I Município: Alvares Machado - SP E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br Fone: (18) 3222-0304 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 41.365.480/0001-71      ****      741900		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20240000000162</h2>
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">31/05/2024</h2>
		Código Verificador <h2 style="text-align: center;">cc37dd3ff</h2>

<b>PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP</b> Diretoria de Finanças Fone: (18) 3273-9300 - alvarasmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">31/05/2024</h2>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributaco no Município Alvares Machado/SP
---	---	-------------------------------	--

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>			
Endereço <b>R EMILIANO VILANOVA,66</b>			
Cidade <b>Presidente Venceslau</b>	UF <b>SP</b>	Fone <b>(18) 3271-1124</b>	CEP <b>19400-000</b>
Bairro <b>CENTRO</b>			
CNPJ / CPF <b>55.559.900/0001-65</b>		Inscrição Municipal      Inscrição Estadual	
E-mail *****			

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
<b>Data da Prestação do Serviço: 31/05/2024</b> HONORÁRIOS MÉDICOS Referente à PRODUÇÃO 07 E 08/2022 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b>                      Fomento   Colaboração   Convênio                      N.º: <u>805/2023</u> </div>	2.457,80	3,00	73,73	Não

Código do Serviço      Emp. N.º: <u>2090</u>		Código NBS *****	
04.01 - Medicina e biomedicina.			
CIDE 0,00	COFINS 73,73	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.457,80	Valor do ISSQN Próprio 73,73	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e      2.457,80		Valor Líquido da NFS-e      2.306,64	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$79,88; Est: R\$0,00; Fed: R\$330,57; Total Aprox: R\$410,45. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$36,87 Retenções: COFINS R\$ 73,73; PIS R\$ 15,98; CSLL R\$ 24,58;	 <b>Marcos Ambrozio</b> Assistente de Finanças
---	--

Consulta realizada em 31/05/2024 às 08:51:43.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [alvarasmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://alvarasmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de <b>ASSIS E MELLO CLINICA MEDICA LTDA</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	20240000000162 Número da NFS-e Competência 31/05/2024 NFS-e cc37dc3ff	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do recebedor _____ Para consultar a autenticidade acesse: <a href="http://alvarasmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal">alvarasmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal</a>		



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
Código de barras:	858400000019 142903852413 720701241550 136423136795	
Data do pagamento:	03/06/2024	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
Número do documento:	07012415513642313	Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>309/2023</u>
Valor total:	114,29	

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Conta de débito:	338 / 003 / 00022003-8	Emp. N.º: <u>3090</u>

Convênio:	Receita Federal do Brasil	
Identificação da operação:		Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5

Data de débito:	03/06/2024	
Data/hora da operação:	03/06/2024 14:53:56	

Código da operação:	000065494	
Chave de segurança:	FAPERCOMP9A39TM3U	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Marcos Ambrozi  
Assistente de Finanças

CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24155.1364231-3</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>NF 162 - ASSIS E MELLO CLIN. MEDICA LTDA</b>			Valor Total do Documento <b>114,29</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	114,29			114,29
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>114,29</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>114,29</b>

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

**EMPENHADO**  
DATA: 03/06/2024  
Ass.: [assinatura]  
CONTA CORRENTE: 24003-8

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

**• CÓPIA •  
CONFERE COM ORIGINAL**

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

SENDER (Versão: 5.1.8) Página: 1/1 03/06/2024 12:00:06

85840000001 9 14290385241 3 72070124155 0 13642313679 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 14290385241 3 72070124155 0 13642313679 5



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24155.1364231-3  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 114,29

Pague com o PIX





# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

**ASSIS E MELLO CLINICA MEDICA LTDA**  
 AV. Av. Lizanias de Moares, 359  
 CEP: 19160-000 - Bairro: RESIDENCIAL VALENCIA I  
 Município: Álvares Machado - SP  
 E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br  
 Fone: (18) 3222-0304  
 CNPJ / CPF 41.365.480/0001-71    Inscrição Estadual \*\*\*\*    Inscrição Municipal 741900



Número da NFS-e  
**20240000000162**

Data do Serviço  
**31/05/2024**

Código Verificador  
**cc37dd3ff**

**PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP**  
 Diretoria de Finanças  
 Fone: (18) 3273-9300 - alvareshmachado.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão: 31/05/2024  
 Exigibilidade ISS: Exigível  
 Tributado no Município: Álvares Machado/SP

Município de Prestação do Serviço:

Álvares Machado/SP

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Endereço  
**R EMILIANO VILANOVA,66**

Cidade  
**Presidente Venceslau**

Bairro  
**CENTRO**

CNPJ / CPF  
**55.559.900/0001-65**

UF: SP    Fone: (18) 3271-1124    CEP: 19400-000

Inscrição Municipal    Inscrição Estadual

E-mail

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social  
 \*\*\*\*\*

CNPJ / CPF  
 \*\*\*\*\*

Fone

Cidade  
 \*\*\*\*\*

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
<b>Data da Prestação do Serviço: 31/05/2024</b> HONORARIOS MÉDICOS Referente à PRODUÇÃO 07 E 08/2022  PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 2051/2023	2.457,80	3,00	73,73	Não

**PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
 Emp. N.º: 3090

*Telma Rosane Garcia*  
**CRS-SP 169790/O-5**

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.	Código NBS *****
CIDE 0,00	COFINS 73,73
COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.457,80	Valor do ISSQN Retido 73,73
Valor Total da NFS-e 2.457,80	Valor Líquido da NFS-e 2.306,64

Informações Adicionais  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$79,88; Est: R\$0,00; Fed: R\$330,57; Total Aprox: R\$410,45. Fonte: IBPT.  
 IR Retido: R\$36,87  
 Retenções: COFINS R\$ 73,73; PIS R\$ 15,98; CSLL R\$ 24,58;

**Marcos Ambrozio**  
 Assistente de Finanças



Consulta realizada em 31/05/2024 às 08:51:43.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [alvareshmachado.gov.br.cloud/NFSe.Portal](http://alvareshmachado.gov.br.cloud/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de <b>ASSIS E MELLO CLINICA MEDICA LTDA</b>  Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	20240000000162 Número da NFS-e  Competência 31/05/2024  NFS-e cc37dd3ff	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 31/05/2024 às 08:51:43.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [alvareshmachado.gov.br.cloud/NFSe.Portal](http://alvareshmachado.gov.br.cloud/NFSe.Portal)

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 205/2023</b>
<b>Código de barras:</b>	858100000021 272303852410 720701241550 134280100923	
<b>Data do pagamento:</b>	03/06/2024	
<b>Número do documento:</b>	07012415513428010	
<b>Valor total:</b>	227,23	

<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 2090</b>
<b>Conta de débito:</b>	338 / 003 / 00022003-8	

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/06/2024	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5
<b>Data/hora da operação:</b>	03/06/2024 14:54:26	

<b>Código da operação:</b>	000065554
<b>Chave de segurança:</b>	2G77CSXMRAWLEMHQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data do Vencimento <b>20/06/2024</b>
Observações <b>NF 163 - ASSIS E MELLO CLIN. MEDICA LTDA</b>	Valor Total do Documento <b>227,23</b>
Darf emitido pelo Sicalc Web	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
	Valor Total do Documento <b>227,23</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	227,23			227,23
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>227,23</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>227,23</b>

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 3090

**• EMPENHADO •**  
DATA: 03/06/2024  
Ass.: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE 220038

**• CÓPIA •  
CONFERE COM ORIGINAL**

SEDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 03/06/2024 11:53:56

85810000002 1 27230385241 0 72070124155 0 13428010092 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1	27230385241 0	72070124155 0	13428010092 3
---------------	---------------	---------------	---------------




CNPJ: 55.559.900/0001-65  
 Número: 07.01.24155.1342801-0  
 Pagar até: 20/06/2024  
 Valor: 227,23

Pague com o PIX



# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<b>ASSIS E MELLO CLINICA MEDICA LTDA</b> AV. Av. Lizanias de Moares, 359 CEP: 19160-000 - Bairro: RESIDENCIAL VALENCIA I Município: Alvares Machado - SP E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br Fone: (18) 3222-0304 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 41.365.480/0001-71      ****      741900		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202400000000163</h2> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">Data do Serviço</td> <td style="border: none;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;"><b>31/05/2024</b></td> <td style="border: none; text-align: center;"><b>fd2f9709c</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>31/05/2024</b>	<b>fd2f9709c</b>
Data do Serviço	Código Verificador					
<b>31/05/2024</b>	<b>fd2f9709c</b>					

<b>PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP</b> Diretoria de Finanças Fone: (18) 3273-9300 - alvareshmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 31/05/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Alvares Machado/SP
--	------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>				Alvares Machado/SP			
Endereço <b>R EMILIANO VILANOVA,66</b>							
Cidade <b>Presidente Venceslau</b>	UF <b>SP</b>	Fone <b>(18) 3271-1124</b>	CEP <b>19400-000</b>				
Bairro <b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF <b>55.559.900/0001-65</b>		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
E-mail *****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
<b>Data da Prestação do Serviço: 31/05/2024</b> HONORÁRIOS MÉDICOS Referente à PRODUÇÃO 03/2024 PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>	4.886,81	3,00	146,60	Não

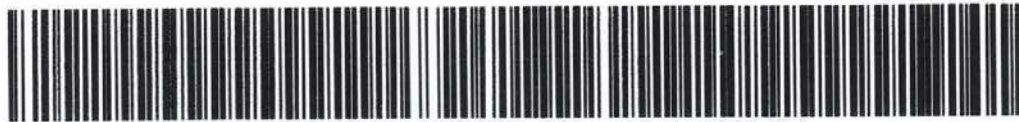
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
 Emp. N.º: 3090

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

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 146,60	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 31,76	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.886,81	Valor do ISSQN Próprio 146,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 146,60	Valor Dedução/Descontos 0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b> 4.886,81		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> 4.586,28					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$158,82; Est: R\$0,00; Fed: R\$657,28; Total Aprox: R\$816,10. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$73,30 Retenções: COFINS R\$ 146,60; PIS R\$ 31,76; CSLL R\$ 48,87;	 <b>Marcos Ambrozic</b> Assistente de Finança.
---	---

Consulta realizada em 31/05/2024 às 08:55:53.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [alvareshmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://alvareshmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal)



202400000000163fd2f9709c41365480000171

Recebi(emos) de <b>ASSIS E MELLO CLINICA MEDICA LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	202400000000163 Número da NFS-e  Competência 31/05/2024  NFS-e fd2f9709c	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 31/05/2024 às 08:55:53.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [alvareshmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://alvareshmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal)



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Agente arrecadador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Código de barras: 858000000003 733003852416 720701241550 133513439571

Data do pagamento: 03/06/2024

Número do documento: 07012415513351343

Valor total: 73,30

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

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

Conta de débito: 338 / 003 / 00022003-8

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Convênio: Receita Federal do Brasil

Identificação da operação:

Data de débito: 03/06/2024

Data/hora da operação: 03/06/2024 14:55:06

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

Código da operação: 000065616

Chave de segurança: NX8312G2SRWPLSRG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

CNPJ  
**55.559.900/0001-65**

Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Período de Apuração  
**31/05/2024**

Data de Vencimento  
**20/06/2024**

Número do Documento  
**07.01.24155.1335134-3**

Pagar este documento até

**20/06/2024**

Observações  
**NF 163 - ASSIS E MELLO CLIN. MEDICA LTDA**

Valor Total do Documento

**73,30**

Darf emitido pelo Sicalc Web

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	73,30			73,30
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
Totais		73,30	0,00	0,00	73,30

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

• **EMPENHADO** •  
DATA: 23/05/2024  
Ass.: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE  
[Assinatura]

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

**• CÓPIA •**  
CONFERE COM ORIGINAL

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

03/06/2024 11:51:46

85800000000 3 73300385241 6 72070124155 0 13351343957 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85800000000 3 73300385241 6 72070124155 0 13351343957 1

CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24155.1335134-3  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 73,30





# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

**ASSIS E MELLO CLINICA MEDICA LTDA**  
 AV. Av. Lizanias de Moares, 359  
 CEP: 19160-000 - Bairro: RESIDENCIAL VALENCIA I  
 Município: Alvares Machado - SP  
 E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br  
 Fone: (18) 3222-0304  
 CNPJ / CPF 41.365.480/0001-71      Inscrição Estadual \*\*\*\*\*      Inscrição Municipal 741900



Número da NFS-e

**202400000000163**

Data do Serviço

**31/05/2024**

Código Verificador

**fd2f9709c**

**PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP**

Diretoria de Finanças

Fone: (18) 3273-9300 - alvareshmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

31/05/2024

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Alvares Machado/SP

## TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Álvares Machado/SP

Endereço  
**R EMILIANO VILANOVA,66**

Cidade  
**Presidente Venceslau**

UF

SP

Fone  
**(18) 3271-1124**

CEP  
**19400-000**

Bairro  
**CENTRO**

CNPJ / CPF  
**55.559.900/0001-65**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social  
 \*\*\*\*\*

CNPJ / CPF  
 \*\*\*\*\*

Inscrição Municipal  
 \*\*\*\*\*

E-mail

Fone

Cidade  
 \*\*\*\*\*

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Data da Prestação do Serviço: **31/05/2024**

HONORÁRIOS MÉDICOS

Referente à PRODUÇÃO 03/2024

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 3057/2023

**PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
 Emp. N.º: 3090

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

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
4.886,81	3,00	146,60	Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

\*\*\*\*\*

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IP	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	146,60	0,00	0,00	0,00	0,00	31,76	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido		Valor Total do ISSQN	
4.886,81		146,60		0,00		146,60	
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
4.886,81		4.586,28					

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$158,82; Est: R\$0,00; Fed: R\$657,28; Total Aprox: R\$816,10. Fonte: IBPT.  
 IR Retido: R\$73,30  
 Retenções: COFINS R\$ 146,60; PIS R\$ 31,76; CSLL R\$ 48,87;

**Marcos Ambrozio**  
 Assistente de Finanças



Consulta realizada em 31/05/2024 às 08:55:53.

Para consultar a autenticidade acesse: [alvareshmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://alvareshmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal)



202400000000163fd2f9709c41365480000171

Recebi(emos) de

ASSIS E MELLO CLINICA MEDICA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

202400000000163

Número da NFS-e

Competência

31/05/2024

NFS-e

fd2f9709c

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 31/05/2024 às 08:55:53.

Para consultar a autenticidade acesse: [alvareshmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://alvareshmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal)

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>303/2023</u></b>
<b>Código de barras:</b>	858900000018 373103852411 720701241550 130434603714	
<b>Data do pagamento:</b>	03/06/2024	
<b>Número do documento:</b>	07012415513043460	
<b>Valor total:</b>	137,31	

<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u></b>
<b>Conta de débito:</b>	338 / 003 / 00022003-8	

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/06/2024	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5
<b>Data/hora da operação:</b>	03/06/2024 14:55:32	

<b>Código da operação:</b>	000065660
<b>Chave de segurança:</b>	13HLR9AMCKRSFYAP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finanças





# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24155.1304346-0</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>NF 436 - ACZ CLIN. MEDICA S S LTDA</b>  <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>137,31</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	137,31			137,31
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>137,31</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>137,31</b>

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 3090

**EMPENHADO**  
 DATA: 03/06/2024  
 Ass.: [Assinatura]  
 CONTA CORRENTE 220058

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

SENA (Versão: 5.0)      Página: 1/1      03/06/2024 11:43:28

85890000001 8    373103    41 1    72070124155 0    13043460371 4    AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8	373103	41 1	72070124155 0	13043460371 4
---------------	--------	------	---------------	---------------



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
 Número: 07.01.24155.1304346-0  
 Pagar até: 20/06/2024  
 Valor: 137,31



**• CÓPIA •**  
**CONFERE COM ORIGINAL**



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  
436  
Série: E  
Data Emissão: 30/05/2024  
Certificação: E172D-C3039

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA  
Nome Fantasia: ACZ CLINICA MEDICA  
CNPJ/CPF: 27.236.144/0001-06 Insc. Municipal: 99137 Insc. Estadual: N: 860  
Endereço: R ALBERTO MENDES JÚNIOR-CAP Compl.:  
Bairro: VILA LIBERDADE UF: SP CEP: 19050-280  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE Telefone: 1832215575  
E-mail: volpi@volpicontabilidade.com.br

**DADOS DO TOMADOR**

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 309/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORARIOS MEDICOS	Sim	1,00	9154	9.154,00

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marco Ambrozio  
Assistente de Finanças

Valor Tributável: R\$ 9.154,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 9.154,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.154,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS 0,650% R\$ 59,50	COFINS 3,000% R\$ 274,62	INSS 0,000% R\$ 0,00	IR 1,500% R\$ 137,31	CSLL 1,000% R\$ 91,54	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.231,21 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 8.591,03</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 05/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP DI: 30/05/2024 01:56:24  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo Competência:  
CNAE: 8630503  
Observações: VALOR Aproximado de Impostos Federais R\$ 1.231,21 E MUNICIPAIS R\$ 297,51 FONTE IBP

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

Impressão em: 30/05/2024 às 01:56:52

Recebi(emos) de: ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 436  
Certificação  
E172D-C3039

Data

Assinatura do Recebedor



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

**Agente arrecadador:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
**Código de barras:** 858200000040 256603852414 720701241550 131436433121  
**Data do pagamento:** 03/06/2024  
**Número do documento:** 07012415513143643  
**Valor total:** 425,66

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3057/2023

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**Conta de débito:** 338 / 003 / 00022003-8

**Convênio:** Receita Federal do Brasil  
**Identificação da operação:**

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

**Data de débito:** 03/06/2024  
**Data/hora da operação:** 03/06/2024 14:56:09

**Código da operação:** 000065722  
**Chave de segurança:** 8Z00F7CG5CRKW6U4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24155.1314364-3</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>NF 436 - ACZ CLIN. MEDICA S S LTDA</b>			Valor Total do Documento <b>425,66</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	425,66			425,66
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
Totais		425,66	0,00	0,00	425,66

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. N.º: 3090

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

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

**• EMPENHADO •**  
DATA: 23/06/2024  
Ass.: C. Ambrozio  
CONTA CORRENTE  
220078

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-E

SEMDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 03/06/2024 11:46:05

85820000004 0 25660385241 4 72070124155 0 13143643312 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**• CÓPIA •**  
**CONFERE COM ORIGINAL**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000004 0	25660385241 4	72070124155 0	13143643312 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24155.1314364-3  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 425,66

Pague com o PIX







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  
**436**  
Série: E  
Data Emissão: 30/05/2024  
Certificação: E172D-C3039

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **AGZ CLINICA MEDICA S S LTDA**  
Nome Fantasia: **ACZ CLINICA MEDICA**  
CNPJ/CPF: 27.236.144/0001-06 Insc. Municipal: 99137  
Endereço: **R ALBERTO MENDES JÚNIOR-CAP**  
Bairro: **VILA LIBERDADE**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**  
E-mail: **volpi@volpicontabilidade.com.br**  
Insc. Estadual: N: 860  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: 19050-280  
Telefone: 1832215575

**DADOS DO TOMADOR**

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	9154	9.154,00

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

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finança.

Valor Tributável: <b>R\$ 9.154,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 9.154,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 9.154,00</b>	Alíquota: <b>0,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
PIS: 0,650% <b>R\$ 59,50</b>	COFINS: 3,000% <b>R\$ 274,62</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 1,500% <b>R\$ 137,31</b>	CSLL: 1,000% <b>R\$ 91,54</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.231,21 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 8.591,03</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomédicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 05/2024 Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** DI: 30/05/2024 01:56:24  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Fixo** Competência:  
CNAE: **8630503**  
Observações: VALOR APROX. DOS IMPOSTOS FEDERAIS R\$ 1231,21 E MUNICIPAIS R\$ 297,51 FONTE IBP

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

Impresso em: 30/05/2024 às 01:56:52

Recebi(emos) de: **ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 436  
Certificação  
E172D-C3039

Data

Assinatura do Recebedor

GERENCIADOR  
**CAIXA**

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

**Banco:** 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888  
**Tipo de conta:** 01 - Conta Corrente  
**Conta destino:** 0310 / 00013001368-2  
**Tipo de pessoa:** JURÍDICA  
**Nome:** PRO CLINICA DE PRES EPITACIO S S LTDA  
**CPF/CNPJ:** 07.522.623/0001-73  
**Valor:** R\$ 2.400,00  
**Valor da tarifa:** R\$ 11,00  
**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta  
**Identificação da operação:**  
**Histórico:**

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090

Tefma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

**Data de débito:** 03/06/2024  
**Data / Hora da operação:** 03/06/2024 14:43:23

Marcos Amarozi  
 Assistente de Finança.

**Código da operação:** 00129707  
**Chave de segurança:** 2MRRAL4JCF5PJ0G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.  
 Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>205/2023</u></b>
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u></b>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	0310 / 00013001368-2	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	PRO CLINICA DE PRESIDENTE EPITACIO	
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.522.623/0001-73	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.400,00	<b>Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5</b>
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	03/06/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/06/2024 14:43:51

<b>Código da operação:</b>	00129798
<b>Chave de segurança:</b>	6KUWXX2ZM9M5TXEJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças

## LOGOMARCA

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
PRO-CLINICA DE PRESIDENTE EPITACIO S/S LTDACPF/CNPJ  
07.522.623/0001-73Inscrição Municipal  
291/2014Inscrição Estadual/RG  
10.374.447

E-mail

Endereço  
R FERNANDO COSTA, 9-21Complemento Bairro  
JARDIM BELA VISTACidade/UF  
PRESIDENTE EPITACIO / SPCEP  
19470-000

DDD/Fone



421468823998

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 31/05/2024 14:04 Competência 05/2024 No. Controle 00823998 No. NF 00000915 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7B2X-6Z3Z-9E7Z-0B2C-9W8R

## Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
IRMANDADE STA CASA PRESIDENTE VENCESLAUCPF/CNPJ  
55.559.900/0001-65

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG  
ISENTOE-mail  
financeiro.scpv@hotmail.comEndereço  
RUA EMILIANO VILANNOVA, 66Complemento Bairro  
CENTROCidade/UF  
PRESIDENTE VENCESLAU / SPCEP  
19400-000DDD/Fone  
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço  
Honorario medico

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Tetma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

## Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	4.800,00

Valor do ISSQN	177,68	Valor Total da Nota	4.800,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	3,7016	4.800,00				

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.  
Local de execução dos serviços: PRESIDENTE VENCESLAU / SP  
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 2.555 DE 31 DE MARÇO DE 2009.

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/)

PREF MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE PRESIDENTE EPITACIO  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
PRAÇA ALMIRANTE TAMANDARÉ, N.º 16-19, VILA STA ROSA - PRESIDENTE EPITACIO/SP (18) 3281.9777

Recebi(emos) de: PRO-CLINICA DE PRESIDENTE EPITACIO S/S LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000915

Chave de Segurança  
7B2X-6Z3Z-9E7Z-0B2C-9W8R

Data

Assinatura do Recebedor



03/06/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202406031421f8953554474  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 03/06/2024 às 11:25:36  
**Valor Original:** R\$ 21.382,56 **Valor Atualizado:** R\$ 21.382,56

**PAGO COM RECURSO REFERENTE**  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3051/2023

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** CAF PEDIATRIA LTDA  
**CNPJ:** 21227890000149  
**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
**Chave Pix:** 21227890000149

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

**Código da operação:** 31126182571  
**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



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  
489

Série: E

Data Emissão: 27/05/2024

Certificação: A2C32-A4A6F

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CAF PEDIATRIA LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 21.227.890/0001-49  
Endereço: R CORIOLANO-REVERENDO  
Bairro: BAIRRO RESIDENCIAL  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE  
E-mail: joben@jcccontabilidade.com.br

Insc. Municipal: 109279

Insc. Estadual:  
Nº: 1410  
Compl.: SALA 13  
UF: SP CEP: 19015-070  
Telefone: 1155848489

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65  
Endereço: RUA EMILIANO VILANOVA  
Bairro: CENTRO  
Município: PRESIDENTE VENCESLAU  
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:  
Nº: 66  
Compl.:  
UF: SP CEP: 19400-000  
Telefone: 1155848489

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORARIOS

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORARIOS	Sim	1,00	22783,76	22.783,76
<p>Marcos Ambrozio Assistente de Finanças:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>• EMPENHADO • DATA: 23/05/24 Ass.: Camila CONTA CORRENTE 22003-3</p> </div> <p style="text-align: right;">Telma Rosane Garcia CRC-SP-169790/O-5</p> <p style="text-align: right; font-style: italic;">Camila Vene Ogihara Gerente de Finanças</p>				

Valor Tributável: R\$ 22.783,76	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 22.783,76</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 22.783,76	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 456,68
PIS: 0,650% R\$ 148,09	COFINS: 3,000% R\$ 683,51	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 341,76	CSLL: 1,000% R\$ 227,84	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 3.720,59 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 21.382,56</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2024  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 8610102  
Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP  
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

DI: 27/05/2024 16:54:39  
Competência:

Impresso em: 27/05/2024 às 16:54:45

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

<p>Recebi(emos) de: CAF PEDIATRIA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.</p> <p>_____ Data</p> <p>_____ Assinatura do Recebedor</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 489 Certificação A2C32-A4A6F</p>
--	--

Pix - CNPJ SANTANDER  
4899  
13009.5100-2



03/06/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024060314224acb26583d5  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 03/06/2024 às 13:14:08  
**Valor Original:** R\$ 6.166,51      **Valor Atualizado:** R\$ 6.166,51

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3057/2023

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

#### Destino

**Nome:** FERNANDO NURUKI YOSHIDA CLINICA MEDICA  
**CNPJ:** 30360265000161  
**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
**Chave Pix:** 30360265000161

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

**Código da operação:** 31131620525  
**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



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  
**231**  
Série: E  
Data Emissão: **27/05/2024**  
Certificação: **1F884-F75EC**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **FERNANDO NURUKI YOSHIDA CLINICA MEDICA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **30.360.265/0001-61** Insc. Municipal: **102161**  
Endereço: **R VICENTE BACCARO**  
Bairro: **VILA BOSCOLI**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**  
E-mail: **logos@muranet.com.br**

Insc. Estadual:  
Nº: **428**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **19015-420**  
Telefone: **18997815688**

**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**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU**  
E-mail: **financeiro.scpv@hotmail.com**

Insc. Estadual:  
Nº: **66**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **19400-000**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MEDICOS

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

**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090**

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	6.260,42	6.260,42

**● EMPENHADO ●**  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Camila  
CONTA CORRENTE  
220038

*Camila Yane Ogihara  
Gerente de Finanças*

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

*Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças*

Valor Tributável: R\$ 6.260,42	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 6.260,42</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.260,42	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 125,21	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 93,91	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 6.166,51</b>	

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **05/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** DI: **27/05/2024 11:28:34**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:  
CNAE: **8630503**  
Observações:

Impresso em: 27/05/2024 às 11:28:39

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

Recebi(emos) de: **FERNANDO NURUKI YOSHIDA CLINICA MEDICA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 231  
Certificação  
1F884-F75EC

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

PIX - CNPJ

SANTANDEE  
0386

13007223-3



03/06/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240603142230fb259b27e  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 03/06/2024 às 13:15:58  
**Valor Original:** R\$ 6.000,00      **Valor Atualizado:** R\$ 6.000,00

**PAGO COM RECURSO REFERENTE**  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3091/2023

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. Nº: 3090

#### Destino

**Nome:** RAFAELA ESTRELA DE OLIVEIRA SACCHI  
**CNPJ:** 37865857000184  
**Instituição:** BANCO INTER  
**Chave Pix:** 37865857000184

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finança.

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

**Código da operação:** 31131716392

**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
72

Data de Emissão  
06/05/2024

Data e Hora da  
Competência  
06/05/2024 às 13:56:45

Código de Verificação  
4914-0653-8491

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 37.865.857/0001-84 Cód. Mobiliário 13015 Insc. Mun. 13172  
Nome ESTRELA SACCHI LTDA  
Logradouro RUA-ALMIRANTE BARROSO Número 693  
Bairro CENTRO CEP 19400-007  
Município PRESIDENTE VENCESLAU

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones  
E-Mail's

PAGO COM RECURSO REFERENTE UF SP  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 309/2023

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE  
Cód. Mobiliário 580

Telefone

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Número 66  
CEP 19400-059  
UF SP  
País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtda	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
4	HONORÁRIOS MÉDICOS	6.000,0000	1,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MEDICOS  
"Tributação aproximada R\$ 927,00 (15,45%) Federal e R\$ 195,00 (3,25%) Municipal." FONTE: IBPT/FECOMÉRCIO

### TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Local do Serviço Dentro do Município	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,1700	Base de Cálculo (R\$) 6.000,00	Vlr. do ISS (R\$) 130,20	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: ESTRELA SACCHI LTDA CNPJ: 37.865.857/0001-84

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 72 emitida em 06/05/2024 às 13:56:45 - Cód Verif 4914-0653-8491  
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 6.000,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

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

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Damla  
CONTA CORRENTE  
220033  
Camilla Jone Espirito  
Gerente de Finanças



03/06/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b> E00360305202406031422b9f3aa76fc8	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b>
<b>Situação:</b> EFETIVADA <b>Data e Hora:</b> 03/06/2024 às 13:17:56	<b>AO TERMO DE:</b>
<b>Valor Original:</b> R\$ 5.069,04 <b>Valor Atualizado:</b> R\$ 5.069,04	Fomento   Colaboração   Convênio
	N.º: <u>305/2023</u>

#### Origem

<b>Nome:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b>
<b>CNPJ:</b> 55559900000165	<b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
<b>Instituição:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL	<b>Emp. N.º:</b> <u>3090</u>

#### Destino

<b>Nome:</b> ACZ CLINICA MEDICA SS LTDA	<b>Telma Rosane Garcia</b>
<b>CNPJ:</b> 27236144000106	<b>CRC-SP 169790/O-5</b>
<b>Instituição:</b> BANCO INTER	
<b>Chave Pix:</b> 27236144000106	

<b>Código da operação:</b> 31131809410
<b>Chave de segurança:</b> 7PH4AK1ETA9CZM59

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

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

**Marcos Ambrozic**  
Assistente de Finanças



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  
**435**  
Série: E  
Data Emissão: **27/05/2024**  
Certificação: **52D7D-5899A**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA**  
Nome Fantasia: **ACZ CLINICA MEDICA**  
CNPJ/CPF: **27.236.144/0001-06** Insc. Municipal: **99137** Insc. Estadual:  
Endereço: **R ALBERTO MENDES JÚNIOR-CAP** N°: **860**  
Bairro: **VILA LIBERDADE** Compl.:  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-280**  
E-mail: **volpi@volpicontabilidade.com.br** Telefone: **1832215575**

**DADOS DO TOMADOR**

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MEDICOS

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS MEDICOS	Sim	1,00	5401,22	5.401,22

**• EMPENHADO •**  
DATA: 29/05/24  
Ass.: Damla  
CONTA CORRENTE  
22003-3

*Carolina Aparecida Aguiar*  
Gerente de Finanças

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

Valor Tributável: R\$ 5.401,22	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 5.401,22</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.401,22	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,650% R\$ 35,11	COFINS: 3,000% R\$ 162,04	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 81,02	CSLL: 1,000% R\$ 54,01	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 726,46 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 5.069,04</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **05/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **27/05/2024 11:36:41**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Fixo** Competência:  
CNAE: **8630503**  
Observações: LOR APROX. DOS IMPOSTOS FEDERAIS R\$ 726,46 E MUNICIPAIS R\$ 175,54 FONTE IBP

Impresso em: 27/05/2024 às 11:36:46

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

Recebi(emos) de: <b>ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 435 Certificação 52D7D-5899A
--	-------------------------	--

PIX - CNPJ INTER 077  
0001-9  
50990247-9



03/06/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b> E003603052024060314231011ebf4d48	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b> AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
<b>Situação:</b> EFETIVADA <b>Data e Hora:</b> 03/06/2024 às 13:18:16	
<b>Valor Original:</b> R\$ 54,60 <b>Valor Atualizado:</b> R\$ 54,60	

#### Origem

<b>Nome:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b> <b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
<b>CNPJ:</b> 55559900000165	<b>Emp. N.º:</b> <u>3090</u>
<b>Instituição:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL	

#### Destino

<b>Nome:</b> THAUANA AMARAL DE SA CLAUDINO LTDA	<i>Telma Rosane Garcia</i>
<b>CNPJ:</b> 41282280000155	CRC-SP 169790/O-5
<b>Instituição:</b> BANCO DO BRASIL S.A.	
<b>Chave Pix:</b> 41282280000155	

<b>Código da operação:</b> 31131848217	<i>Marcos Ambrozio</i>
<b>Chave de segurança:</b> 7PH4AK1ETA9CZM59	Assistente de Finança

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

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



**Prefeitura Municipal de Dracena - SP**  
 Secretaria da Fazenda e Orçamento  
 Fone: (18) 3821-8000 - <https://www.dracena.sp.gov.br>



Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e  
 Número da Nota Fiscal  
 303

**Dados do Prestador de Serviço**

**Thauana Amaral de SA Claudino Ltda**

Rua das Tulipas, 188 - Jardim das Palmeiras II  
 CEP 17911-064 - Fone: (68)9986-6150 - Fax/Celular: 9986-6150 - Dracena/ SP  
 thauanaamaral@hotmail.com  
 Inscrição Municipal 41282280000155 - CPF/CNPJ 41.282.280/0001-55

Data de Geração da NFS-e  
**27/05/2024 10:42:23**  
 Data de Competência/Emissão  
**27/05/2024**  
 Cód. de Autenticidade  
**4E5AD7672**  
 Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Presidente Venceslau - São Paulo	Município Incidência Dracena - São Paulo		

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 55.559.900/0001-65 IM :  
 Razão Social : Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau  
 Endereço : Rua Emiliano Vilanova Número : 66  
 Complemento : Bairro : Centro  
 CEP : 19400-059 Cidade/UF : Presidente Venceslau/ SP  
 Telefone : E-mail :

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**

Quantidade	Item	Valor Unitário	Total
1	HONORÁRIOS MÉDICOS	54,60	54,60

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 3090/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090

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

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 401 - Medicina e biomedicina. -	Aliquota 3,39	Item da LC116/2003 401	Cod. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 54,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 54,60	Total do ISSQN R\$ 1,85
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Relações R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 54,60	
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :		

**Informações Adicionais**

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG: 0373-5 CC: 30266-X, THAUANA AMARAL DE SA CLAUDINO LTDA

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/dracena/online>

ISS.NET - Sistema Nota Control® - [www.notacontrol.com.br](http://www.notacontrol.com.br)

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finança:



*Camila Gomes Aguiar*  
 Gerente de Finança

Pix - CNPJ

B. B  
 0373-5  
 30266-X



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406031659e7442044761

Data e Hora: 03/06/2024 às 10:59:57

Valor: R\$ 1.375,00

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

### Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

Nome: CIRURGICA NEVES LTDA

CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**CIRURGICA NEVES LTDA**



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010  
Fone: (14)3413-2483  
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.019.729  
Série 003  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0604 1820 0300 0144 5500 3000 0197 2919 4086 2257**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA \***

INSCRIÇÃO ESTADUAL 438194872116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 04.182.003/0001-44

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135241166271126 03/06/2024 14:54:32**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA C. DE MIS. DE PRES. VENCESLAU CNPJ / CPF 55.559.900/0001-65 DATA DA EMISSÃO 03/06/2024

ENDEREÇO RUA EMILIANO VILA NOVA, 66 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 19400-000 DATA DA SAÍDA 03/06/2024

MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU UF SP TELEFONE / FAX (18)3271-1124 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:54:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.375,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.375,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO O MESMO MUNICÍPIO O MESMO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE Vol./Caixas MARCA Diversos PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
5091	EQUIPO GIRASET EG 0422 000 ESTER. (CX 50 UND) LOTE MAR249003001904800 <i>v-03127</i>	90189099	0300	5102	UN	50,0000	27,5000	0,00	1.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
<p><b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u></p> <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N.º: <u>3090</u></p> <p><i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5</p> <p><i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças</p>													

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO P/ USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPE CASSE ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 226/2023 CLAUSULA PRIMTEIRA PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31/12/24. ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003  
Vr Aprox.Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 ==> R\$ Fed:206,39 Est:182,88 Munic:0,00  
Venda Presencial  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
NUMERO DO PEDIDO:023867 NUMERO DA COTACAO PRINCIPAL:005173

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO: 024745 VENDEDOR: CONDICAO DE PAGTO: A VISTA COBRANCA: CLIENTE: 145

*C. FEDERAL*  
*22003-8*  
*03/06/24*





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
 Emp. Nº: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23867 COTAÇÃO: 5173 SOLIC: 6083 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000182 CIRURGICA NEVES LTDA-EPP  
 RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA NEVES LTDA-EPP  
 ENDEREÇO.....: RUA 24 DE DESEMBRO,1360, CEP.....: 17504010  
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: MARILIA UF.....: SP  
 CNPJ/CPF.....: 04.182.003/0001-44 IE/RG: 438.194.872.116 I.M.....:   
 FONE.....: (14)3413-2483 FAX: AGENCIA:   
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO:   
 DATA PEDIDO.: 03/06/2024 VENDEDOR.:   
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:   
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA URGENTE...: NÃO  
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 AUTORIZADOR : DT.ENTREGA:   
 EMAIL.....: cir.neves@terra.com.br; vendas@cirurgicaneves.com.br FONE.....: (14)3413-2483  
 MOTIVO.....: ESTOQUE BAIXO  
 OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002627	EQUIPO FOTOSSENSIVEL PARA BOMBA INF U UNID			50	27,50000	1375,00	
								1375,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1375,00

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

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

*Gustavo Ferrari*  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

*Basil*  
*lg. 6605-2*  
*c/c. 1044-6*

**• EMPENHADO •**  
 DATA: 03/06/2024  
 Ass.: Gustavo Ferrari  
 CONTA CORRENTE  
22003-8

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

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406031713daaf54e45f9

Data e Hora: 03/06/2024 às 11:13:22

Valor: R\$ 2.306,64

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3057/2023

### Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

Nome: ASSIS E MELLO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 41.365.480/0001-71

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

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

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finança.



# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<b>ASSIS E MELLO CLINICA MEDICA LTDA</b> AV. Av. Lzianias de Moares, 359 CEP: 19160-000 - Bairro: RESIDENCIAL VALENCIA I Município: Álvares Machado - SP E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br Fone: (18) 3222-0304 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 41.365.480/0001-71      ****      741900		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20240000000162</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>31/05/2024</b></td> <td style="text-align: center;"><b>cc37dd3ff</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>31/05/2024</b>	<b>cc37dd3ff</b>
Data do Serviço	Código Verificador					
<b>31/05/2024</b>	<b>cc37dd3ff</b>					

<b>PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP</b> Diretoria de Finanças Fone: (18) 3273-9300 - alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	31/05/2024	Exigível	Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Álvares Machado/SP			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU							
Endereço							
R EMILIANO VILANOVA,66							
Cidade		UF	Fone	CEP			
Presidente Venceslau		SP	(18) 3271-1124	19400-000			
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
55.559.900/0001-65							
E-mail							
*****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****		*****	*****
E-mail		Fone	Cidade
			*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
<b>Data da Prestação do Serviço: 31/05/2024</b> HONORÁRIOS MÉDICOS Referente à PRODUÇÃO 07 E 08/2022 PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305 / 2023</u>	2.457,80	3,00	73,73	Não

• EMPENHADO •

DATA: 03/06/2024

Ass.: [Assinatura]

CONTA CORRENTE

2003-8

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979010-E

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
ODE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	73,73	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	15,98	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
2.457,80	73,73	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
2.457,80		2.306,64	

Informações Adicionais	
Lei 12741/2012: Mun: R\$79,88; Est: R\$0,00; Fed: R\$330,57; Total Aprox: R\$410,45. Fonte: IBPT.	
IR Retido: R\$36,87	
Retenções: COFINS R\$ 73,73; PIS R\$ 15,98; CSLL R\$ 24,58;	

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979010-E



Consulta realizada em 31/05/2024 às 08:51:43.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>3090</u>	
20240000000162cc37dd3ff41365480000171	

Recebi(emos) de ASSIS E MELLO CLINICA MEDICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	20240000000162 Número da NFS-e Competência 31/05/2024 NFS-e cc37dd3ff	Número de Controle do Município <h2 style="text-align: center;">Marcos Ambrozio</h2> Assistente de Finanças
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 31/05/2024 às 08:51:43.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal)

Brasil  
2958-0  
42017-4

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240603171389c5660a676

**Data e Hora:** 03/06/2024 às 11:13:49

**Valor:** R\$ 4.586,28

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3097/2013

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** ASSIS E MELLO CLINICA MEDICA LTDA

**CPF/CNPJ:** 41.365.480/0001-71

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<b>ASSIS E MELLO CLINICA MEDICA LTDA</b> AV. Av. Lizanias de Moares, 359 CEP: 19160-000 - Bairro: RESIDENCIAL VALENCIA I Município: Álvares Machado - SP E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br Fone: (18) 3222-0304 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 41.365.480/0001-71      ****      741900		Número de NFS-e <h2 style="text-align: center;">20240000000163</h2>
		Data do Serviço      Código Verificador <h3 style="text-align: center;">31/05/2024      fd2f9709c</h3>

<b>PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP</b> Diretoria de Finanças Fone: (18) 3273-9300 - alvareshmado.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 31/05/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Álvares Machado/SP
---	------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>				Álvares Machado/SP  <b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio</b> N.º: <u>3090/2024</u>	
Endereço R EMILIANO VILANOVA,66					
Cidade Presidente Venceslau	UF SP	Fone (18) 3271-1124	CEP 19400-000		
Bairro CENTRO		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
CNPJ / CPF 55.559.900/0001-65					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	
E-mail		Inscrição Municipal	
E-mail		Fone	
E-mail		Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
<b>Data da Prestação do Serviço: 31/05/2024</b> HONORÁRIOS MÉDICOS Referente à PRODUÇÃO 03/2024  <div style="text-align: center;"> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>                      Emp. N.º: <u>3090</u> </div>	4.886,81	3,00	146,60	Não

**• EMPENHADO •**

DATA: 03/06/2024

Ass.: [Assinatura]

**CONTA CORRENTE**

2205

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS	
CIDE 0,00	COFINS 146,60	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 31,76	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.886,81	Valor do ISSQN Próprio 146,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e      4.886,81		Valor Líquido da NFS-e      4.586,28	
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$158,82; Est: R\$0,00; Fed: R\$657,28; Total Aprox: R\$816,10. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$73,30 Retenções: COFINS R\$ 146,60; PIS R\$ 31,76; CSLL R\$ 46,87;			



Consulta realizada em 31/05/2024 às 08:55:53.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [alvareshmado.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://alvareshmado.govbr.cloud/NFSe.Portal)



20240000000163fd2f9709c41365480000171

Narcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Recebi(emos) de ASSIS E MELLO CLINICA MEDICA LTDA  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data      _____ Identificação e assinatura do recebedor	20240000000163 Número da NFS-e  Competência 31/05/2024  NFS-e fd2f9709c	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 31/05/2024 às 08:55:53.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [alvareshmado.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://alvareshmado.govbr.cloud/NFSe.Portal)

Brasil  
2958-0  
42017-4

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024060317148a304fed6a1  
**Data e Hora:** 03/06/2024 às 11:14:51  
**Valor:** R\$ 8.591,03

**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. N.º: 3090

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** ACZ CLINICA MEDICA SS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 27.236.144/0001-06  
**Instituição:** BANCO INTER

*Teima Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

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





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  
436

Série: E

Data Emissão: 30/05/2024

Certificação: E172D-C3039

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA  
Nome Fantasia: ACZ CLINICA MEDICA  
CNPJ/CPF: 27.236.144/0001-06 Insc. Municipal: 99137  
Endereço: R ALBERTO MENDES JÚNIOR-CAP  
Bairro: VILA LIBERDADE  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE  
E-mail: volpi@volpicontabilidade.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 850  
Compl.:  
UF: SP CEP: 19050-280  
Telefone: 1832215575

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Insc. Municipal:  
Endereço: R EMILIANO VILANOVA  
Bairro: CENTRO  
Município: PRESIDENTE VENCESLAU  
E-mail: financeiro.scpv@hotmail.com

Insc. Estadual:  
Nº: 66  
Compl.:  
UF: SP CEP: 19400-000  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3091/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	9154	9.154,00

EMPENHADO  
DATA: 03/06/2024  
Ass.: *Suziany*  
CONTA CORRENTE  
*22.03*

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

Valor Tributável: R\$ 9.154,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 9.154,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.154,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS 0,650% R\$ 59,50	COFINS: 3,000% R\$ 274,62	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 137,31	CSLL: 1,000% R\$ 91,54	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.231,21 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 8.591,03

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo  
CNAE: 8630503  
Observações: VALOR APROX. DOS IMPOSTOS FEDERAIS R\$ 1231,21 E MUNICIPAIS R\$ 297,51 FONTE IBP

Dt 30/05/2024 01:56:24  
Competência:

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

Impresso em: 30/05/2024 às 01:56:52

Recebi(emos) de: ACZ CLINICA MEDICA S S LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor _____	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 436 Certificação E172D-C3039
---	----------------------------------	--

Pix

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240603171413e23d7ec2b

**Data e Hora:** 03/06/2024 às 11:14:23

**Valor:** R\$ 7.904,46

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

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** A MAYUMI SERVICOS MEDICOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 50.820.504/0001-26

**Instituição:** BCO C6 S.A.

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

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finança.

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





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



Numero da Nota Fiscal  
**46**  
Série: E  
Data Emissão: 31/05/2024  
Certificação: EC874-8639D

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **A MAYUMI SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 50.820.504/0001-26 Insc. Municipal: 119593 Insc. Estadual:  
Endereço: R IPEROIG N°: 9  
Bairro: VILA MATHILDE VIEIRA Compl.:  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-620  
E-mail: aline.satorre@gmail.com Telefone: 4599451092

**DADOS DO TOMADOR**

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Item  
HONORARIO MEDICO

Tributável Sim Qtde. 1,00 VI. Unitário R\$ 7904,46 Total R\$ 7.904,46

**EMPENHADO**  
DATA: 03/06/2024  
Ass.:  
CONTA CORRENTE

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

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/0-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Valor Tributável: R\$ 7.904,46	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 7.904,46</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.904,46	Aliquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 158,88
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 7.904,46</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 05/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 31/05/2024 08:34:53  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:  
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações:

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

Impresso em: 31/05/2024 às 08:35:05

Recebi(emos) de: A MAYUMI SERVIÇOS MEDICOS LTDA.  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 46  
Certificação  
EC874-8639D

CNPJ

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240604193472fce7b80f8

**Descrição:** NF 65105

**Data e Hora:** 04/06/2024 às 13:34:29

**Valor:** R\$ 680,67

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

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** MEDMASTER COMERCIAL LTDA

**CPF/CNPJ:** 03.521.785/0001-36

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
 17054-300 BAURU - SP  
 (14) 3236-4400

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA 1  
**000.065.105**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0651 0514 7219 8099

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241133963673 29/05/2024 17:26:53</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>209.261.183.111</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>03.521.785/0001-36</b>

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	DATA DA EMISSÃO <b>29/05/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA: EMILIANO VILANOVA, 66</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>19400-000</b>
MUNICÍPIO <b>PRESIDENTE VENCESLAU</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(18) 3271-2411</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>17:23:00</b>

FATURA / DUPLICATA FATURA: 65105 Valor Orig: 680,67 Desc: 0,00 Valor Liq: 680,67	
65105/001 26/06/2024 680,67	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLC ICMS <b>680,67</b>	VALOR ICMS <b>122,52</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>680,67</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
			VALOR APROX TRIB <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>680,67</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>15.066.184/0001-60</b>
ENDEREÇO <b>RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260</b>		MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647.598.751.114</b>	
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
5372	LUVA P LATEX PROCEDIMENTO CT C/100 LOTE:ELMF008.2 VAL:07/2028	40151200	000	5102	CT	30	21,99	659,70	659,70	118,75	18	0,00
2674	PROPE DESCARTAVEL BRANCO 30G C/100 LOTE:168/21 VAL:06/2024	62101000	000	5102	AMP	3	6,99	20,97	20,97	3,77	18	0,00

**PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:**  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 Nº: 3051/2023

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

*Marcos Ambrozi*  
 Assistente de Finança.

**EMPENHADO**  
 DATA: 04/05/2024  
 Ass.: [Assinatura]  
 CONTA CORRENTE  
2003-8

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

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: <u>60381</u> - NUMERO DO PEDIDO: 023856/NUMERO DA COTACAO PRINCIPAL: 000000.- / - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>3090</u>

**GERENCIADOR  
CAIXA****Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
<b>Código de barras:</b>	858100000005 186003852427 010701241575 746386625800	
<b>Data do pagamento:</b>	05/06/2024	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b>
<b>Número do documento:</b>	07012415774638662	Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
<b>Valor total:</b>	18,60	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
<b>Conta de débito:</b>	338 / 003 / 00022003-8	Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil	
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Data de débito:</b>	05/06/2024	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 16979010-5
<b>Data/hora da operação:</b>	05/06/2024 16:04:48	
	<b>Código da operação:</b> 000052644	
	<b>Chave de segurança:</b> U3P1Y15G4WJZGK06	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
Período de Apuração <b>30/06/2024</b>	Data de Vencimento <b>19/07/2024</b>
Número do Documento <b>07.01.24157.7463866-2</b>	
Observações <b>NF 1142 - PACHECO E MARTINS PACHECO</b>	
Darf emitido pelo Sicalc Web	
Pagará este documento até <b>19/07/2024</b>	
Valor Total do Documento <b>18,60</b>	

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	18,60			18,60
	07 CSL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2024 Vencimento 19/07/2024				
<b>Totais</b>		<b>18,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>18,60</b>

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010-5

**CÓPIA**  
CONFERE COM ORIGINAL

**• EMPENHADO •**

DATA: 05/06/2024

Ass.: [Assinatura]

CONTA CORRENTE  
2200-38

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010-5

SENDER (Versão: 5.1.8)

Página: 1/1

05/06/2024 15:17:24

85810000000 5    18600385242 7    01070124157 5    74638662580 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5	18600385242 7	01070124157 5	74638662580 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.24157.7463866-2  
Pagará até: 19/07/2024  
Valor: 18,60

Pague com o PIX







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

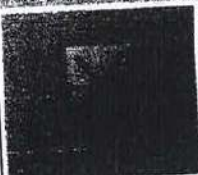
Número da Nota  
1142

Data de Emissão  
05/06/2024

Data e Hora da Competência  
05/06/2024 às 14:48:38

Código de Verificação  
8043-6456-3995

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 09.650.688/0001-20 Cód. Mobiliário 9835 Insc. Mun. 10179

Nome PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA Número 79

Logradouro AVENIDA-DOM PEDRO II CEP 19400-011

Bairro CENTRO

Município PRESIDENTE VENCESLAU

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones (18)3271-3258 ; (18)3271-3258

E-Mail's persio\_pacheco@uol.com.br ; evisaosescrita@uol.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/E Cód. Mobiliário 580

Inscrição Mun. 580

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail telma\_rosane@hotmail.com; Telefone

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

Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA Número 66

Bairro CENTRO CEP 19400-059

Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Complemento País BRASIL

**RESUMENÇÃO DOS SERVIÇOS**

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total (R\$)
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	400,0000	1,00	400,00

Valor Total dos Serviços - R\$400,00

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.  
 Tributação aproximada R\$ 53,80 (13,45%) Federal e R\$ 10,00 (2,50%) Municipal.  
 Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
2,60	12,00			4,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC SP 169790/O-F

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 381,40**

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	Vir. Total Retido (R\$) 18,60
Situação da Nota Fiscal Não Tributável	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. do ISS (R\$) 0,00
Alíquota (%) 0,0000	Base de Cálculo (R\$) 400,00	

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1142 emitida em 05/06/2024 às 14:48:38 - Cód Verif 8043-6456-3995  
 Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 400,00 Valor Líquido R\$ 381,40 em \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_ Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura \_\_\_\_\_

*Marcos Ambrozzi*  
Assistente de Finança.





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b>
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	<b>AO TERMO DE:</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	Fomento   Colaboração   Convênio
		N.º: <u>305/2023</u>

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	0386 / 00000108221-3	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	<b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
<b>Nome:</b>	FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.282.433/0001-02	
<b>Valor:</b>	R\$ 520,00	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	<b>Telma Rosane Garcia</b>
<b>Identificação da operação:</b>		CRC-SP 169790/O-5
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	05/06/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/06/2024 15:22:15

<b>Código da operação:</b>	00142229
<b>Chave de segurança:</b>	Y0E0LL2RQ5AU2YAH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Marcos Ambrozi**  
Assistente de Finança

 <b>FRANLAB</b> IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA RUA BENTA PEREIRA, 133 SANTA TERESINHA SAO PAULO - SP - 02451-000 Telefone: (11) 2959-4139 Email: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA		 CHAVE DE ACESSO 3524 0602 2824 3300 0102 5500 1000 0199 5412 2509 1434
	N° 000.019.954 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241266800747 14/06/2024 13:24:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 115224150110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 02.282.433/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>				CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65	DATA DA EMISSÃO 14/06/2024
ENDEREÇO R EMILIANO VILANOVA, 66 - *****		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 19400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/06/2024
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	FONE/FAX (18) 3271-1124	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:24:24	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/19954-001	14/06/2024	520,00						

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 520,00 93,59								BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO PIS 3,39	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 480,00
VALOR DO FRETE 40,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACES. 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 15,60	VALOR TOTAL DA NOTA 520,00					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOMENRAÇÃO SOCIAL <b>SEDEX CORREIOS</b>				FRETE POR CONTA 0-Remetente-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO ALFREDO PUJOL, 1766				MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA FRESENIUS	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	0,00 0,00		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
35134000	REVERCEL A1 E B Fab: 11/05/2024 - Val: 19/07/2024 - 71WE11EH: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	125,000	125,00	135,41	24,37	0,00	0,00	18,00	0,00
35144000	TRIACEL I E II Fab: 11/05/2024 - Val: 19/07/2024 - 71WE11EC: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	125,000	125,00	135,41	24,37	0,00	0,00	18,00	0,00
35154000	CONTROCEL Fab: 11/05/2024 - Val: 19/07/2024 - 71WE11EN: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	123,000	123,00	133,25	23,99	0,00	0,00	18,00	0,00
31032000	ANTI A,B Fab: 11/01/2023 - Val: 11/12/2024 - 71UA13EA: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	45,200	45,20	48,96	8,81	0,00	0,00	18,00	0,00
32042000	ANTI D Fab: 11/09/2023 - Val: 11/08/2025 - 71UH11EA: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	61,800	61,80	66,97	12,05	0,00	0,00	18,00	0,00


PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3051/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozi  
Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES END. ENTREGA: 19400-000, R EMILIANO VILANOVA - , 66. CENTRO-PRESIDENTE VENCESLAU/SP -		RESERVADO AO FISCO 05/06 22003-8
---	--	--

RECEBEMOS DE FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 520,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - R EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO, PRESIDENTE VENCESLAU - SP		NF-e N° 000.019.954 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO 





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23892 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000024-BANCO DE SANGUE N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 003262 FRANLAB COMERCIO E REPRES.LTDA  
RAZÃO SOCIAL: FRANLAB COMERCIO E REPRES.LTDA  
ENDERECO....: RUA BENTA PEREIRA,133  
BAIRRO.....: SANTA TERESINHA CIDADE: SAO PAULO  
CNPJ/CPF....: 02.282.433/0001-02 IE/RG: 115224150110  
FONE.....: 11 29594139 FAX: BANCO: AGENCIA:  
FAT. MÍNIMO: 0,00 VENDEDOR.:  
DATA PEDIDO.: 05/06/2024 DESCONTO.: 0,00  
FRETE.....: 40,00 FORMA PG.:  
COND. PAGTO.: A VISTA SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: franlab@terra.com.br  
MOTIVO.....:  
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 0386-7 C/C: 108221-3

CEP.....: 02451000  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...: 11 996473900  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA:  
DT. ENTREGA: 05/06/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001370	TRIACEL	U	UNID	1	125,000000	125,00	
2	P	00004464	CONTROCEL	U	UNID	1	123,000000	123,00	
3	P	00001371	REVERCEL	U	UNID	1	125,000000	125,00	
4	P	00000938	ANTI AB SOROCLONE	U	FRAS	1	45,200000	45,20	
5	P	00004534	ANTI D SOROCLONE	U	FRAS	1	61,800000	61,80	
								480,00	

TOTAL DO PEDIDO : 520,00

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

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

• EMPENHADO •  
DATA: 05/06/2024  
Ass.: Sully  
CONTA CORRENTE  
22.003

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

GERENCIADOR  
**CAIXA**

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

**Banco:** 001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000  
**Tipo de conta:** 01 - Conta Corrente  
**Conta destino:** 3125 / 00000002037-0  
**Tipo de pessoa:** JURÍDICA  
**Nome:** GENESIO A MENDES E CIA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 82.873.068/0007-35  
**Valor:** R\$ 441,17  
**Valor da tarifa:** R\$ 11,00  
**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta  
**Identificação da operação:**  
**Histórico:**

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

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

**Data de débito:** 05/06/2024  
**Data / Hora da operação:** 05/06/2024 15:23:46

**Código da operação:** 00142416  
**Chave de segurança:** 1LKW0ZGJXR5YT15

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

*Marcos Ambrozi*  
 Assistente de Finança.





GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA  
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400  
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR  
TELEGAM: 0800 979 8666 / 0800 48 6666  
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1  
Nº. SÉRIE 4276862  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4124.0682.8730.6800.0735.5500.1004.2768.6219.9306.7859

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  
141240165649008 05/06/2024 17:46:32

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 05/06/2024
ENDEREÇO EMILIANO VILANOVA ,66		CEP 19400000	DATA ENTRADA / SAÍDA 06/06/2024
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	BAIRRO CENTRO	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00
	UF SP	FONE / FAX 4432331715	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:		CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO Fomento   Colaboração   Convênio Nº: 305/2023		BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	

FATURA	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	441,17		05/06/2024				

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
441,17	36,92	0,00	0,00	441,17
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				441,17

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET.	CÓDIGO ANTT 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 693214	NUMERAÇÃO 7 401 3105 4011/4011	PESO BRUTO 3,069	PESO LÍQUIDO 3,069	

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0659752	CARBONATO DE LITIO BIOLAB 300MG 60CFR (POS) (C1) DESC:43,50%. FABRICANTE:BIOLAB PMC:36,45 LT:31202543 VAL:31/08/2026	30049099	000	6108	CX	1	14,91	14,91	14,91	1,79	12,00	0,00	0,00
0675017	CLONAZEPAM GEOLAB 2MG 30CFR (POS) (B1) DESC:77,30%. FABRICANTE:GEOLAB PMC:15,47 LT:2215954 VAL:30/11/2024	30049069	000	6108	CX	1	2,54	2,54	2,54	0,30	12,00	0,00	0,00
0594342	IBUPROFENO GEOLAB 100MG/ML-20ML (NSG) DESC:80,80%. FABRICANTE:GEOLAB PMC:19,18 LT:2306451 VAL:31/05/2025	30049029	000	6108	CX	5	2,76	13,80	13,80	1,66	12,00	0,00	0,00
0709418	ATENSINA 0.100MG 30CFR (POS). FABRICANTE:MAWDSLEYS PMC:10,42 LT:236009 VAL:31/10/2026	30049069	200	6108	CX	1	7,54	7,54	7,54	0,30	4,00	0,00	0,00
0709426	ATENSINA 0.150MG 30CFR (POS). FABRICANTE:MAWDSLEYS PMC:13,00 LT:235104 VAL:30/05/2026	30049069	200	6108	CX	2	9,41	18,82	18,82	0,75	4,00	0,00	0,00
0091946	CLRENIL A 400MCG 10FLAC.2ML ESTERIL (POS) DESC:2,70%. FABRICANTE:CHIESI PMC:90,11 LT:1185013 VAL:31/01/2027	30043290	200	6108	CX	2	63,45	126,90	126,90	5,08	4,00	0,00	0,00
0695740	VALIUM 10MG 30CFR (POS) (B1) DESC:6,50%. FABRICANTE:MOXSEA PMC:34,71 LT:R0644R01 VAL:31/01/2026	30049064	200	6108	CX	2	23,49	46,98	46,98	1,88	4,00	0,00	0,00
0251821	CLOPIDOGREL SAN 75MG 26CFR (POS) DESC:90,00%. FABRICANTE:SANDOG PMC:172,72 LT:MY7338 VAL:31/01/2025	30049079	500	6108	CX	1	12,45	12,45	12,45	1,49	12,00	0,00	0,00
0517170	LEVOTAC 5MG C/6 BOLSAS 100ML (POS) DESC:96,60%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:2147,42 LT:005001186 VAL:23/02/2026	30042099	500	6108	CX	1	51,02	51,02	51,02	6,12	12,00	0,00	0,00
0594465	LOSARTANA GERM 50MG 30CFR (POS) DESC:75,80%. FABRICANTE:GERMED PMC:9,21 LT:4A3626 VAL:22/03/2026	30049069	500	6108	CX	1	1,61	1,61	1,61	0,19	12,00	0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVN5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR 349254664 TRANSMISSAO TRAI -396600. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 294.29 NEG 146.88 NEU . PIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 39,08 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0</p> <p>* O ACRIE DE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZAÇÃO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERAÇÃO CONF. ART. 166/CTN</p> <p>* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO/OU AQUAVIARIO OU FERRCVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.</p> <p>* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO.</p> <p>RDCM30-20-ANVISA</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5</p> <p>Marcos Ambrozio Assistente de Finanças</p> <p>C. FEDERAL 82003-8 05/06/24</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 3090</p>
---	---



GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA

Nº 4276862  
 SERIE 1  
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4124.0682.8730.6800.0735.5500.1004.2768.6219.9305.7859

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
[www.sefaz.pr.gov.br](http://www.sefaz.pr.gov.br)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141240165649008 05/06/2024 17:46:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 6108
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3080924140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 816017971110
	CNPJ 82.873.068/0007-35

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0126725	NIMESULIDA EMS 100MG 12CPR (POS) DESC:89,00%. FABRICANTE:EMS PMC:20,02 LT:320911 VAL:23/10/2025	30049079	500	6108	CX	1	1,60	1,60	1,60	0,19	12,00	0,00	0,00
0082581	NOVALGINA 500MG 30CPR (NEG) DESC:0,40%. FABRICANTE:SANOFI CONSUMER HEALTHCAR PMC:41,99 LT:DEA08574 VAL:30/11/2025	30049069	500	6108	CX	1	31,38	31,38	31,38	3,77	12,00	0,00	0,00
0253718	PHOSFORNEMA 12 X 130ML (NEG) DESC:68,10%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:386,53 LT:0050010336 VAL:31/01/2026	30049099	500	6108	CX	1	84,48	84,48	84,48	10,14	12,00	0,00	0,00
0477964	REPOFLOR 100MG 12CAPS (NEG) DESC:61,20%. FABRICANTE:EMS PMC:59,07 LT:480936 VAL:20/04/2026	30049099	500	6108	FR	1	17,22	17,22	17,22	2,07	12,00	0,00	0,00
0392237	SINVASTATINA SAND 40MG 30CPR (POS) DESC:95,30%. FABRICANTE:SANDOC PMC:146,96 LT:NR4927 VAL:31/06/2025	30049059	500	6108	CT	2	4,96	9,92	9,92	1,19	12,00	0,00	0,00

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23908 COTAÇÃO: 5177 SOLIC: 6086 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 003840 GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.  
RAZÃO SOCIAL: GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.  
ENDEREÇO....: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327  
BAIRRO.....: IPE  
CNPJ/CPF....: 82.873.068/0007-35  
FONE.....: CIDADE: SAO JOSE DOS PINHAIS  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 IE/RG: 9080924140  
DATA PEDIDO.: 05/06/2024 FAX: AGENCIA:  
FRETE.....: 0,00 VENDEDOR.:  
COND. PAGTO.: A VISTA DESCONTO.: 0,00  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO FORMA PG.:  
AUTORIZADOR : PROCESSO.:  
EMAIL.....: thauan.nazario@gam.com.br  
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO:  
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3125-9 C/C: 2037-0

CEP.....: 83055400  
UF.....: PR  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 05/06/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000593	CLONAZEPAM;2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	30	0,084700	2,54	
2	P	00000206	DIAZEPAM;10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	60	0,783000	46,98	
3	P	00003969	LITIO,CARBONATO;300MG COMPRIMIDO VI	U	COMP	60	0,248500	14,91	
4	P	00003056	BECLOMETASONA;400MCG/ML FLACONETE 2	U	FLAC	20	6,345000	126,90	
5	P	00005969	CLONIDINA; 0,150MG COMPRIMIDO VIA O	U	COMP	60	0,313700	18,82	
6	P	00001848	CLOPIDOGREL;75MG COMPRIMIDO VIA ORA	U	COMP	28	0,444600	12,45	
7	P	00000215	DIPIRONA;500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	30	1,046000	31,38	
9	P	00002895	IBUPROFENO;100MG/ML FRASCO 20ML GOT	U	FRAS	5	2,760000	13,80	
12	P	00003727	LEVOFLOXACINO;5MG/ML FRASCO 100ML	U	FRAS	6	8,503300	51,02	
13	P	00000435	LOSARTANA;50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	30	0,053700	1,61	
15	P	00003396	NIMESULIDA;100MG COMPRIMIDO	U	COMP	12	0,133300	1,60	
16	P	00002396	CLONIDINA;0,100 MG COMPRIMIDO VIA O	U	COMP	30	0,251300	7,54	
17	P	00000386	SACCHAROMYCES 100 MG;BOULARDII CAPS	U	CAPS	12	1,435000	17,22	
18	P	00002493	SINVASTATINA;40MG COMPRIMIDO VIA OR	U	COMP	60	0,165300	9,92	
19	P	00000385	SODIO MONOBASICO, FOSFATO DE; 60MG/M	U	FRAS	12	7,040000	84,48	

441,17

TOTAL DO PEDIDO : 441,17

SOLIC.: MARIA TAMIRES DOS SANTO COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •  
DATA: 05/06/2024  
Ass: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE  
2003.8

*MED*

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 2090

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

GERENCIADOR  
**CAIXA**

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

**Banco:** 001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000  
**Tipo de conta:** 01 - Conta Corrente  
**Conta destino:** 3370 / 00000006158-1  
**Tipo de pessoa:** JURÍDICA  
**Nome:** MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
**CPF/CNPJ:** 31.378.288/0004-09  
**Valor:** R\$ 1.181,48  
**Valor da tarifa:** R\$ 11,00  
**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta  
**Identificação da operação:**  
**Histórico:**

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

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

**Data de débito:** 05/06/2024  
**Data / Hora da operação:** 05/06/2024 15:25:55

**Código da operação:** 00142727  
**Chave de segurança:** EG746EUZW3088PRR

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

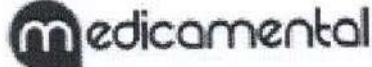
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

*Marcos Ambrozi*  
 Assistente de Finança.





**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.075.763  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3324 0631 3782 8800 0409 5500 1000 0757 6361 4744 4122  
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: **633240003062856 - 05/06/2024 18:27:55**

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: **05/06/2024**  
ENDEREÇO: **RUA EMILIANO VILANOVA, 066**  
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
CEP: **19400-000**  
DATA DA SAÍDA ENTRADA: **05/06/2024**  
MUNICÍPIO: **PRESIDENTE VENCESLAU**  
UF: **SP**  
FONE / FAX: **189924294**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **189924294**  
HORA DA SAÍDA ENTRADA: **19:27:00**

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 05/06/2024  
Valor R\$ 1.181,48  
PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: **Fomento | Colaboração | Convênio**  
N.º: **305/2023**  
EMPRESA: **DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. Nº: **3090**

**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
1.181,48	108,78	0,00	0,00	0,00	0,00	1.181,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.181,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT: **0**  
PLACA DO VEICULO: **0**  
UF: **SP**  
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**  
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO.2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330**  
MUNICÍPIO: **SUMARE**  
UF: **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**  
QUANTIDADE: **5**  
ESPÉCIE: **Volumes**  
MARCA: **0**  
NUMERAÇÃO: **0**  
PESO BRUTO: **45,220**  
PESO LÍQUIDO: **45,220**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
38108	CEFTRIAXONA IG PO INJ IV C/100 FA/BLAU/AM G+ Lote: 24050223 Qt: 1 Val: 30/04/26 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	6108	CX	1	360,0500	360,05	360,05	43,21			12,00	
29752	DOBUTAMINA 12.5MG/ML SOL INJ IV C/10 AMP 20ML/HYPOFARMA G+ Lote: 24020609 Qt: 1 Val: 28/02/26	30039099	000	6108	CX	1	51,5300	51,53	51,53	6,18			12,00	
37704	SORO FISIOLÓGICO 0,9% INJ IV C/12 FR 1000ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2317854 Qt: 3 Val: 28/05/27 FCI:6EED1A48-0D43-4368-B667-2DF598F6D9B5	30049099	500	6108	UN	3	119,1767	357,53	357,53	42,90			12,00	
31956	VOFLUR 1ML/ML SOL INAL FR 250ML***UNIAO QUIMICA/C1 R+ Lote: 2415633 Qt: 1 Val: 30/04/26 FCI:C04B28FB-2C01-47AE-B360-7047465B4C66	30049099	800	6108	UN	1	412,3700	412,37	412,37	16,49			4,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
PEDIDO BIONEXO 349254664  
Orc 14743257 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 3 vols  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#349254664#BIONEXO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
APE: 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\$ 183,37 Estadual: R\$ 212,68 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Venda para consumo final  
Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.  
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEF-220010/000386/2020 e SEF-040196/000677/2023.  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 79,20  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO  
CONTINGÊNCIA SVC-AN Entrada em contingência:  
2024-06-05T18:27:53-03:00 Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU EM CONTINGENCIA  
**Telma Rosane Garcia**  
CRC-SP 169790/O-5  
C. FEDERAL  
33003-8  
05/06/24

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23911 COTAÇÃO: 5177 SOLIC: 6086 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR.: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO.....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO, 450  
 BAIRRO.....: CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 CNPJ/CPF.....: 31.378.288/0004-09 IE/RG:  
 FONE.....: FAX:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 33707  
 DATA PEDIDO.: 05/06/2024 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....:  
 MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO:  
 OBS E/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3370-7 C/C: 6158-1

CEP.....:  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA: 61581  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 05/06/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000597	SEVOFLURANO 250ML	U	FRAS	1	412,370000	412,37	
3	P	00000169	CEFTRIAXONA EV SODICA;1GR FRASCO-AM	U	FRAS	100	3,600500	360,05	
4	P	00000359	DOBUTAMINA;12,5MG/ML AMPOLA 20ML IN	U	AMPO	10	5,153000	51,53	
5	P	00000650	SORO FISIO. 0,9% 1000ML BOLSA	U	FRAS	36	9,931300	357,53	
								1181,48	

TOTAL DO PEDIDO : 1181,48

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

• EMPENHADO •  
 DATA: 05/06/2024  
 Ass.: [Assinatura]  
 CONTA CORRENTE  
2003-8

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

[Assinatura]




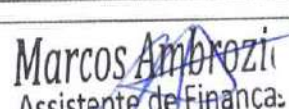
GERENCIADOR  
**CAIXA**

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>3090</u>
<b>Conta destino:</b>	3070 / 00000102254-7	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.190.096/0001-92	
<b>Valor:</b>	R\$ 391,00	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		 CRC-SP 16979010-5
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	05/06/2024	 Assistente de Finança:
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/06/2024 15:28:37	

**Código da operação:** 00142937  
**Chave de segurança:** TJA4FXKX37UJYCS1

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## DANFE

**Eurofarma**

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.  
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí  
Itapevi - SP - CEP 06696-000  
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica1 - Saída  
2 - Entrada **1**  
Nº 002569351 FL1/1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.0661.1900.9600.0869.5500.1002.5693.5110.5551.1403

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135241297074606 18.06.2024 16:13:28

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRM STA CASA DE PRES WENCESLAU 13832

CNPJ/CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

18.06.2024

ENDEREÇO  
R EMILIANO VILANOVA 66BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO  
PRESIDENTE VENCESLAUFONE/FAX  
18 3271 2411UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

## FATURA

Nro Fatura  
002569351/ADt.Vcto  
25.06.2024Valor  
391,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	391,00	VALOR DO ICMS	70,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO	391,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	391,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA Q-EMITENTE <input type="checkbox"/>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 01.125.797/0001-16
ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	MUNICÍPIO ITAPEVI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00001	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,660 KG	PESO LÍQUIDO 7,360 KG

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
424173	BICERTO IV 100ML BX CX 50 0194E4DA-FB9B-4C38-83DF-389F7EE35119 QTD: 1,000 CX LOTE: 909900 Fab:	30049029	500	5.101	CX	0,00	1	391,0000	0,00	391,00	391,00	70,38	0,00	18	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva	04.2024				CONT.IMP. 04.2026	0,00%								
						BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	391,00	VALOR ICMS	70,38		

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5**Eurofarma**  
Ampliando horizontesNº Ped. Cli. : BICERTO 01 CX PEIDIDO GUSTAVO  
Nº Remessa : 203154206 - NºFatura : 0096915001 - DocNum: 0010726237

## Cálculo ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com  
ZVE3- Venda c/Cotação Especial - 0004105593  
Canal de Vendas - HO  
Alíquota zero Conf. Decreto nº 11.158/22  
BICERTO 01 CX PEIDIDO GUSTAVOMarcos Ambrozic  
Assistente de Finança05106  
202003-8





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23889 COTAÇÃO: 0 SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT.: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR.: 000221 EUROFARMA LABORATORIOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: EUROFARMA LABORATORIOS LTDA  
 ENDEREÇO....: RUA BARAO DO TRIUNFO,1440, CIDADE: SAO PAULO  
 BAIRRO.....: CAMPO BELO IE/RG: 104.636.300.110  
 CNPJ/CPF....: 61.190.096/0001-92 FAX:  
 FONE.....: (11)5090-8600 BANCO: AGENCIA:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.:  
 DATA PEDIDO.: 04/06/2024 DESCONTO.: 0,00  
 FRETE.....: 0,00 FORMA PG.:  
 COND. PAGTO.: A VISTA PROCESSO.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: heleno.marsola@eurofarma.com.br  
 MOTIVO.....:  
 OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG 3070-8 C/C 102254-7 COD IDENTIFICADOR: 013832-0

CEP.....: 04602005  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA:  
 DT.ENTREGA: 04/06/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005694	CETOPROFENO EV BICERTO;100MG/ML BOL U BOLS			60	6,516666	391,00	
								391,00	

TOTAL DO PEDIDO : 391,00

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

SOLIC.: GUSTAVO FERRARI NESTI

COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •  
 DATA: 05/06/2024  
 Ass.: Telma Rosane Garcia  
 CONTA CORRENTE  
220038

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

*MED*

GERENCIADOR  
**CAIXA**

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N.º: <u>3090</u>
<b>Conta destino:</b>	0037 / 00000253143-7	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	MEDCONTROL COM MAT HOSP LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.203.274/0001-31	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.602,90	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	05/06/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/06/2024 15:42:49

<b>Código da operação:</b>	00144530
<b>Chave de segurança:</b>	N9VGFCFVEREMU75L

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças



MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000016285	1/1	05/06/24

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
35.2406.10.203.274/0001-31-55-001-000.016.285-159.310.069-6

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI  
R JACY STEVAUX VILLACA, 266  
JARDIM CONTORNO  
Bauru - SP - CEP: 17047-250  
CNPJ: 10.203.274/0001-31 INSCRICAO ESTADUAL: 209414263117  
TELEFONE: (43) 2087108

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
5102	Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATARIO / REMETENTE	MUNICIPIO	CEP
NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU ENDEREÇO R EMILIANO VILANOVA, 66 CENTRO CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65 INSCRICAO ESTADUAL	MUNICIPIO PRESIDENTE VENCESLAU - SP	CEP 19400-059
TELEFONE (18) 32712411		

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.602,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.602,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME	FRETE	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO	0-EMITENTE		UF	INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	MUNICIPIO	PESO BRUTO 0,00		PESO LIQUIDO 0,00
ESPECIE	NUMERO			

DADOS DO PRODUTO/SERVICO									
CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS	
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 5	38210000	000	CX	1,0000	1.050,00	1.050,00	18,00	
469	PAPEL GRAU C CLEAN PACK AZUL 15CM	48195000	000	UN	2,0000	87,45	174,90	18,00	
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL	38229000	000	PCT	1,0000	66,00	66,00	18,00	
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO	38229000	000	UN	30,0000	10,40	312,00	18,00	

350x300  
1016: CDR RGC - 1911  
03152124

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/0-5

Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

CALCULO DO ISSQN			
INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

O.S./ Pedidos: 14947.; Tributos aproximados R\$ 218,56 Fed., R\$ 288,52 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1.E

C. FEDERAL  
38003-8  
05/06/24



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23883 COTAÇÃO: 5182 SOLIC: 6092 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 000305 MEDCONTROL COM. MAT HOSP LTDA  
RAZÃO SOCIAL: MEDCONTROL COM. MAT HOSP LTDA  
ENDEREÇO.....: RUA VIRGILIO MALTA, 12-69,  
BAIRRO.....: VL MESQUITA CIDADE: BAURU  
CNPJ/CPF.....: 10.203.274/0001-31 IE/RG: 209.414.263.117  
FONE.....: (14)3208-7108 FAX:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
DATA PEDIDO.: 04/06/2024 VENDEDOR.:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR : EMAIL.....: rosemari@medcontrolbauru.com.br  
MOTIVO.....: medcontrol  
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag. 037-X C/C 253143-7  
CEP.....: 17015220  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA: 0 DIAS  
DT. ENTREGA: 04/06/2024  
FONE.....: (14)3208-7108

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000235	EMBALAGEM TUB.P/EST. 150MMX100MT	U	ROLO	2	87,450000	174,90	
2	P	00000114	BOWIE DICK FOLHAS	U	PACO	30	10,400000	312,00	
3	P	00004408	INDICADOR BIOLÓGICO BITEST 3 HORAS	U	CAIX	1	1050,000000	1050,00	
4	P	00004407	INTEGRADOR CLASSE 5 (INDICADOR QUIM	U	CAIX	1	66,000000	66,00	
								1602,90	

TOTAL DO PEDIDO : 1602,90

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

AUTORIZADO POR:

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança:

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-F

• EMPENHADO •  
DATA: 05/06/2024  
Ass.: Sulyvis  
CONTA CORRENTE  
22.003-7

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-F



GERENCIADOR  
**CAIXA**

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

**Banco:** 001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000  
**Tipo de conta:** 01 - Conta Corrente  
**Conta destino:** 3370 / 00000006158-1  
**Tipo de pessoa:** JURÍDICA  
**Nome:** MEDICAMENTAL HOSPILAR LTDA  
**CPF/CNPJ:** 31.378.288/0004-09  
**Valor:** R\$ 545,95  
**Valor da tarifa:** R\$ 11,00  
**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta  
**Identificação da operação:**  
**Histórico:**

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

**Data de débito:** 05/06/2024  
**Data / Hora da operação:** 05/06/2024 15:43:53

**Código da operação:** 00144629  
**Chave de segurança:** 6LA9X3HQEY7YZHYS

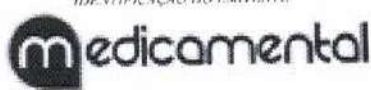
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Marcos Ambrozi  
 Assistente de Finança.



# MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DAFNE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.075.786  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3324 0631 3782 8800 0409 5500 1000 0757 8661 4744 4593

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

633240003065167 - 05/06/2024 19:01:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

05/06/2024

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILANOVA, 066

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/06/2024

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

UF

SP

1832712411

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:01:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 05/06/2024  
Valor R\$ 545,95

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3057/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

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
514,06	61,69	0,00	0,00	0,00	0,00	545,95
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	4,35	545,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671495090114

QUANTIDADE

6

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,870

PESO LÍQUIDO

10,870

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIO ICMS	ALIO IPI
34596	AGULHA HIPODERMICA 18G 40X1,20MM C/100 SR Lote: 329B5 Qt: 6 Val: 31/05/28	90183219	400	6108	CX	6	6,6000	39,60	39,60	4,75			12,00	
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 1836.10 Lote: 16080224 Qt: 3 Val: 08/02/29	30051090	000	6108	PT	3	9,9400	29,82	29,82	3,58			12,00	
34930	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 409.14 Lote: 15060524 Qt: 3 Val: 06/05/29	30051090	000	6108	PT	3	7,7300	23,19	23,19	2,78			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 58392 Qt: 1 Val: 18/04/27	90211020	040	6108	CX	1	31,8900	31,89	0,00	0,00			0,00	
34992	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10/POLAR FIX HOSP Lote: 022024 Qt: 600 Val: 31/01/29	30059090	000	6108	ENV	600	0,4529	271,74	271,74	32,61			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PEDIDO BIONEXO 349261392  
Orc 14743276 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 4 vols  
PEDIDO DE COMPRA-PDC#349261392#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. fiscais:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 75,14 Estadual: R\$ 101,62 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
Valor Dispensado R\$ 4,35.  
(A) Venda para consumo final  
(C) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010  
(D) Venda para consumo final  
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 30,84  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art.º, inciso III e anexo III  
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO  
CONTINGÊNCIA SVC-AN Entrada em contingência:  
2024-06-05T19:01:37-03:00Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU  
EM CONTINGENCIA

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979010-5

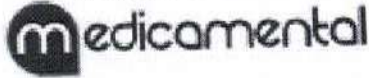
C. FEDERAL  
39003-8  
05/06/24

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança

www.goweb.com.br



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.075.786  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0631 3782 8800 0409 5500 1000 0757 8661 4744 4593

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

633240003065167 - 05/06/2024 19:01:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. DO 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
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4.5M/MISSNER Lote: NSH07401 Q: 7 Val: 30/04/26 FCT:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	7	7,6729	53,71	53,71	6,45			12,00	
36782	FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML NAO ESTERIL/MEDSONDA Lote: 76034 Qt: 79 Val: 30/04/28 Lote: 75423 Qt: 41 Val: 31/03/28	39269030	000	6108	UN	120	0,8000	96,00	96,00	11,52			12,00	

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finança

*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

PREFEITURA MUNICIPAL de Pessoas  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

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

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23919 COTAÇÃO: 5178 SOLIC: 6087 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR.: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO....: AVENIDA 15 DE NOVENBRO, 450  
BAIRRO.....:  
CNPJ/CPF....: 31.378.288/0004-09  
FONE.....:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00  
DATA PEDIDO.: 05/06/2024  
FRETE.....: 0,00  
COND. PAGTO.: A VISTA  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....:  
MOTIVO.....: pedido material  
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 6158-1

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

CEP.....:  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA: 61581  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 05/06/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000054	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	U	UNID	600	0,066000	39,60	
2	P	00000084	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM	U	UNID	36	0,644200	23,19	
3	P	00000085	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM	U	UNID	36	0,828300	29,82	
4	P	00000102	ATADURA GESSADA 10 CM	U	UNID	20	1,594500	31,89	
5	P	00002194	COMPRESSA GAZE ESTERIL PCT C/10 UND	U	PACO	600	0,452900	271,74	
6	P	00000244	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAFA	U	ROLO	7	7,672500	53,71	
7	P	00000303	FRASCO PARA DIETA 300 ML	U	UNID	120	0,800000	96,00	

TOTAL DO PEDIDO : 545,95

545,95  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC.: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozi  
Assistente de Finança.

• EMPENHADO •  
DATA: 05/06/2024  
Ass.: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE  
22.003-8

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

[Assinatura]





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u></b>
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u></b>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	3358 / 00000006248-0	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	<b>Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5</b>
<b>Nome:</b>	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	15.037.934/0001-75	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.587,22	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	05/06/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/06/2024 15:44:37

<b>Código da operação:</b>	00144701
<b>Chave de segurança:</b>	SG2GP31EKNAM5606

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças

NF-E  
Nº 358.399  
SÉRIE 1

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS  
RIAADE Suprimentos Médicos LTDA  
Rua Farjalla Moises, 335 - Sala 01  
Parque Residencial Candido Portinari  
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
Nº 358.399 FL. 1 / 1  
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
35-2406-15.037.934/0001-75-55-001-000.358.399-150.312.643-0

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br) ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias  
 CNPJ: 15.037.934/0001-75 / INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.881.260.110  
 RAZÃO SOCIAL: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau  
 ENDEREÇO: Rua Emiliano Vilanova, 66  
 MUNICÍPIO: Presidente Venceslau

TELEFONE: (18) 3271-6240  
 UF: SP  
 BAIRRO: Centro  
 CNPJ/CPF: 09.303.268/0003-39 / 55.559.900/0001-65  
 EMISSÃO: 07/06/2024  
 SAÍDA: 07/06/2024  
 CEP: 19400-000

VALOR DO ICMS: 697,32  
 VALOR DO ICMS SUB. TRIB.: 125,51  
 VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO  
 VAL. ICMS SUB. TRIB.: VAL. ICMS SUB. TRIB.  
 OUTRAS DESPESAS: VALOR DO IPI

RAZÃO SOCIAL: LOGMED RIBEIRAO PRETO  
 ENDEREÇO: RUA FARJALLA MOISES, 335  
 QUANTIDADE: 1  
 ESPÉCIE: CAIXA  
 MARCA: RIAAADE  
 FRETE PAGO PELO EMITENTE: MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO  
 UF: SP  
 PESO BRUTO (KG): 0,000  
 PESO LÍQUIDO (KG): 0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor): 358399/1 07/06/24 697,32

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QTD	UNID.	CST	CFOP	QTD	VR UNIT.	VR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
288001	POLYGLACTIN VIOL. 1 90CM MCR48	1	CX	500	5.102	1	379,80	379,80	379,80	68,36	18%	18%	1	2415695N 19.3.29
CC15201	CHROMIC GUT 1 75CM CC30 CX C/24	1	CX	500	5.102	1	89,52	89,52	89,52	16,11	18%	18%	1	2366184C 25.11.28
NP45320	MONOSOF PRETO 2-0 45CM CT30 CX C/24	1	CX	500	5.102	1	75,00	75,00	75,00	13,50	18%	18%	1	2418273N 17.4.29
NP45330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 CX C/24	1	CX	500	5.102	1	78,00	78,00	78,00	14,04	18%	18%	1	2418272N 17.4.29
NP45340	MONOSOF PRETO 4-0 45CM CT30	1	CX	500	5.102	1	75,00	75,00	75,00	13,50	18%	18%	1	2418202N 2.4.29

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 3057/2023

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: \*Relatório à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.476 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III\*. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Fedtas - R\$ 93.79 (13,45%) + Estaduais - R\$ 83.68 (12,00%) Pedidos(s): 3492613921246694 | ATENÇÃO LOG MED.: SEPARAR E LIBERAR PARA FATURAMENTO POR FAVOR. NÃO ENVIAR MATERIAI. ATÉ A IDENTIFICAÇÃO DO COBRANÇA VIA E-MAIL. Bônus: PDC 4349251392

RESERVADO AO FISCO

0106  
22000088

83916

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada no lado

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

Data do recebimento



NF-E  
Nº 361.143  
SÉRIE 1

RIAADE Suprimentos Médicos LTDA  
Rua Fariela Moises, 335 - Sala 01  
Parque Residencial Candido Portinari  
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
Nº 361.143 FL. 1 / 1  
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
35-2406-15-037.934/0001-75-55-001-000.361.143-159.020.790-1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias

Protocolo de autorização  
135241297189212

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.  
18/06/2024 16:24:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582.881.260.110

RAZÃO SOCIAL  
Irmãdade da Santa Casa de Presidente Venceslau

TELEFONE  
(18) 3271-6240

RAZÃO SOCIAL  
Irmãdade da Santa Casa de Presidente Venceslau

ENDEREÇO  
Rua Emilianio Vilanova, 66

UF  
SP

ENDEREÇO  
Rua Emilianio Vilanova, 66

MUNICÍPIO  
Presidente Venceslau

UF  
SP

MUNICÍPIO  
Presidente Venceslau

BASE DO ICMS  
121,00

BASE ICMS SUB. TRIB.  
21,78

BASE DO ICMS  
121,00

VALOR DO FRETE

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO FRETE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO

FRETE PAGO PELO  
[0]EMITENTE

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO

ENDERECO  
RUA FARIELA MOISES, 335

MUNICÍPIO  
RIBEIRAO PRETO

ENDERECO  
RUA FARIELA MOISES, 335

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
CAIXA

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
CAIXA

MARCA  
RIAADE

ESPECIE  
CAIXA

PLACA

NUMERAÇÃO

PLACA

UF

UF

UF

CNPJ

CNPJ

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

CEP

CEP

VAL. ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

OUTRAS DESPESAS

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR DO IPI

VALOR DO IPI

TOTAL DOS PRODUTOS  
121,00

TOTAL DOS PRODUTOS  
121,00

TOTAL DOS PRODUTOS  
121,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
121,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
121,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
121,00

PESO LIQUIDO (KG)  
0,000

PESO LIQUIDO (KG)  
0,000

PESO LIQUIDO (KG)  
0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):  
361143/1 18/06/24 121,00

Dados dos Produtos/Serviços

COB. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/V. VALIDADE(S)
CS26120	PLAIN GUT 2-0 75CM MCR35 CX C/24	80052020358	30061090	500	5.102	CX	1	121,00	121,00	121,00	21,78		18%		1 2001561C 7.1.25
<p>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 3057/2023</p> <p>Marcos Ambrozio Assistente de Finança</p> <p>Telmá Rosane Garcia CRC-SP 1697900-5</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 3090</p>															

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
\*Redução a zero dos alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 14,52 (12,00%) Pedidos(3192613921246694) ATENÇÃO LOG MED - SEPARAR E LIBERAR PARA FATURAMENTO POR FAVOR. NÃO ENVIAR MATERIAL ATE A IDENTIFICAÇÃO DO COBRANÇA VIA E-MAIL. Bioneteo PDC #349261392

Ardeide 33916

05/106

22.003-8









# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3057/2023

Pedido

PEDIDO.....: 23916 COTAÇÃO: 5178 SOLIC: 6087 SOLICITANTE: MARIA TAMIREZ DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 002628 RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP  
RAZÃO SOCIAL: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO.....: BAIRO.....: RESIDENCIAL E COMERC CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
CNPJ/CPF.....: 15.037.934/0001-75 IE/RG: 582881260110  
FONE.....: 16 36241737 FAX: BANCO: AGENCIA:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.:  
DATA PEDIDO.: 05/06/2024 DESCONTO.: 0,00  
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.:  
COND. PAGTO.: A VISTA PROCESSO.:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
AUTORIZADOR : EMAIL.....: sac3.rp@gruposuprimed.com.br;silvia.gruposuprimed@gmail.com  
MOTIVO.....: pedido material  
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag 3358-8 cc 6248-0

CEP.....: 14092540  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA: 0 DIAS  
DT. ENTREGA: 05/06/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000259	FIO CATGUT CROMADO 1 C/AGULHA CC152	U	UNID	24	3,730000	89,52	
2	X	P	00006487 FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AGULHA CS2	U	UNID	24	5,041700	121,00	
3	P	00000272	FIO NAYLON 2-0 C/AGULHA NP45320	U	UNID	24	3,125000	75,00	
4	P	00000273	FIO NAYLON 3-0 C/AGULHA NP45330	U	UNID	24	3,250000	78,00	
5	P	00000280	FIO NAYLON 4-0 C/AGULHA NP45340	U	UNID	24	3,125000	75,00	
6	P	00004219	FIO POLYGLACTIN 1 C/AGULHA 2880-01	U	UNID	36	10,550000	379,80	
7	P	00000286	FIO POLIPROPILENO 2 S/AGULHA PP4860	U	UNID	36	21,358300	768,90	AK
								1587,22	

TOTAL DO PEDIDO : 1587,22

SOLIC...: MARIA TAMIREZ DOS SANT COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

● EMPENHADO ●  
DATA: 05/06/2024  
Ass.: Telma Rosane Garcia  
CONTA CORRENTE  
22002-8

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

MA

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202406051813f65bd426335

**Data e Hora:** 05/06/2024 às 12:13:14

**Valor:** R\$ 1.286,09

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305 / 2023

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** OXPAPER LTDA

**CPF/CNPJ:** 05.420.855/0001-95

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



RECEBEMOS DE OXPAPER LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VE

NF-e  
Nº. 18713  
SÉRIE: 1

**OXPAPER**

(18) 3221-7090 vendas@oxpaper.com.br  
Av. Cel. Marcondes, 798 - Pres. Prudente-SP

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 1  
2 - ENTRADA

Nº. 18713  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO  
3524 0605 4208 5500 0195 5500 1000 0187 1314 3310 3814

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIAS

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241187916264 - 05/06/2024 16:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 562251526115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 05.420.855/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF: 55.559.900/0001-65 DATA DE EMISSÃO: 05/06/2024

ENDEREÇO: RUA EMILIANO VILA NOVA, 60 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 19400-000 DATA SAÍDA:

MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP FONE/FAX: 18 - 3271-2411 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA: PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 3090

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS/ST	VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.286,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACRÉSCIMAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.286,09

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

QNTD	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CX				

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALI. IPI
28523	SULFITE A4 075 500FL BRANCO MAGNUM (01PC/10CX)	48025610	0500	5.405	CX	4,00	249,0000	966,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9296	DIVISORIA FICHARIO A4 C/10	39261000	0500	5.405	PC	1,00	6,9800	6,98	0,00	0,00	0,00	0	0
35956	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL VERTICAL RIGIDO SEM FUNDO	39203000	0102	5.102	PC	1,00	14,9000	14,90	0,00	0,00	0,00	0	0
28532	FITA ADESIVA TRANSPARENTE 45X040 (01PC/05PT) KRT	39191010	0102	5.102	RL	3,00	3,0700	9,21	0,00	0,00	0,00	0	0
27187	GRAMPO 25/6 C/5000 GALVANIZADO	83052000	2102	5.102	CX	3,00	4,5600	13,68	0,00	0,00	0,00	0	0
7591	MARCADOR PERMANENTE PRETO 2.0 PILOT	96082000	5500	5.405	PC	3,00	5,1200	15,36	0,00	0,00	0,00	0	0
7592	MARCADOR PERMANENTE VERMELHO 2.0 PILOT	96082000	5500	5.405	PC	3,00	5,1200	15,36	0,00	0,00	0,00	0	0
31813	BOBINA TERMICA 080X040 (01PC/30CX) AMARELA DML	48119019	0102	5.102	PC	6,00	5,3900	32,34	0,00	0,00	0,00	0	0
32235	BOBINA TERMICA 057X022 (01PC/48CX) AMARELA DML	48119011	0102	5.102	PC	5,00	2,6500	13,25	0,00	0,00	0,00	0	0
14522	PAPEL GLOSSY A4 120GR FOTO C/20FL MASTERPRINT	48115129	2102	5.102	PT	6,00	6,5600	39,36	0,00	0,00	0,00	0	0
2886	FILHA BATERIA 9V ELGIN	85061031	0102	5.102	PC	2,00	12,0400	24,08	0,00	0,00	0,00	0	0

Marcos Ambrozzi  
Assistente de Finança,

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. COMPRADOR GUSTAVO - VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 195,42 DE TRIBUTOS FEDERAIS 223,20 DE TRIBUTOS ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS FONTE: IBPT - CHAVE: 991A29

RESERVADO AO FISCO

C. FISCAL  
82003-8  
05106184



RECEBEMOS DE OXPAPER LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VE

NF-e  
 Nº. 18713  
 SÉRIE: 1

**OXPAPER**  
 (18) 3221-7090 vendas@oxpaper.com.br  
 Av. Cel. Marcondes, 798 - Pres. Prudente-SP

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - SAÍDA 1  
 2 - ENTRADA  
 Nº. 18713  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0605 4208 5500 0195 5500 1000 0187 1314 3310 3814

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241187916264 - 05/06/2024 16:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 562251526115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 05.420.855/0001-95

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	AL. IPI
5598	REGUA 030CM PLASTICA LISA CRISTAL WALEU	90172000	0.500	5.405	PC	2,00	0,7900	1,58	0,00	0,00	0,00	0	0
31898	PULSEIRA IDENTIFICACAO AZUL 100 UNID 245X20MM TYVEK	58079000	0.102	5.102	PT	3,00	22,0000	66,00	0,00	0,00	0,00	0	0
21510	MOLHA DEDO ESPUMA	83059000	0.102	5.102	PC	2,00	1,5200	3,04	0,00	0,00	0,00	0	0
2977	MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	96082000	2.500	5.405	PC	5,00	1,3000	6,50	0,00	0,00	0,00	0	0
30851	GRAMPO TRILHO METAL 080MM C/ 50 BRW	83051000	2.102	5.102	CX	1,00	13,6700	13,67	0,00	0,00	0,00	0	0
33610	TESOURA MULTIUSO 20CM SORTIDA	82130000	2.500	5.405	PC	2,00	7,3900	14,78	0,00	0,00	0,00	0	0

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 3051/2023

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 16979010-5

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23897 COTAÇÃO: 5188 SOLIC:  
CC SOLICIT...: 000121-MATERIAL DE ESCRITORIO  
FORNECEDOR...: 004890 OXPAPER EIRELE  
RAZÃO SOCIAL: OXPAPER EIRELE  
ENDEREÇO.....:  
BAIRRO.....: BOSQUE  
CNPJ/CPF.....: 05.420.855/0001-95  
FONE.....:  
FAT. MÍNIMO...: 0,00  
DATA PEDIDO...: 05/06/2024  
FRETE.....: 0,00  
COND. PAGTO...: A VISTA  
SIT. PEDIDO...: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: vendas01@papelariaprudentina.com.br  
MOTIVO.....: MATERIAL ESCRITORIO  
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 7655-4 C/C: 302-6

SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI  
N. ALTER :

COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI

CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE  
IE/RG:  
FAX:  
BANCO: AGENCIA:  
VENDEDOR...: OXPAPER EIRELE  
DESCONTO...: 0,00  
FORMA PG...: AVISTA  
PROCESSO...:

CEP.....: 19010080  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 2 DIAS  
DT.ENTREGA: 07/06/2024  
FONE.....: (18) 3221-7090

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001206	PAPEL A4 (RESMA C/500 FOLHAS)	U	UNID	40	24,900000	996,00	MAGNUM
2	P	00001232	DIVISORIA EM PLASTICO	U	PACO	1	6,980000	6,98	ACP
3	P	00005370	PORTA FOLHA INDIVIDUAL ACRILICO	U	UNID	1	14,900000	14,90	WALEU
4	P	00001210	FITA ADESIVA 48X45 P/EMBALAGENS TRA	U	UNID	3	3,070000	9,21	KORETECH
5	P	00001171	GRAMPO 26/6 PRATA (GALVANIZADO)CX C	U	CAIX	3	4,560000	13,68	MASTERPRINT
6	P	00001167	PINCEL RETROPROJETOR PRETO (PILOT)P	U	UNID	3	5,120000	15,36	PILOT
7	P	00001168	PINCEL RETROPROJETOR VERMELHO (PILO	U	UNID	3	5,120000	15,36	PILOT
8	P	00005927	BOBINA TERMICA 80MMX40MM (FARMACIA)	U	UNID	6	5,390000	32,34	THEGA
9	P	00001237	BOBINA 57X22M 1 VIA TERMICA P/LABOR	U	UNID	5	2,650000	13,25	THEGA
10	P	00006341	PAPEL FOTOGRAFICO A4 - 120G	U	PACO	6	6,560000	39,36	MASTERPRINT
11	P	00001104	BATERIA ALCALINA 9 V	U	UNID	2	12,040000	24,08	ELGIN
12	P	00001214	REGUA 30 CM	U	UNID	2	0,790000	1,58	WALEU
13	P	00004585	PULSEIRA VERDE ADEVISA PARA IDENTIF	U	UNID	300	0,220000	66,00	SINGULARIS
14	P	00001223	MOLHA DEDO ESPONJA	U	UNID	2	1,520000	3,04	CARBIRNK
15	P	00001183	PINCEL MARCA TEXTO AMARELA	U	UNID	5	1,300000	6,50	MASTERPRINT
16	P	00001231	GRAMPO PARA PASTA TRILHO DE METAL (	U	CAIX	1	13,670000	13,67	BRW
17	P	00001693	TESOURA GRANDE	U	UNID	2	7,390000	14,78	HM

TOTAL DO PEDIDO : 1286,09

1286,09

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

*Gustavo Ferrari*  
COMPRAS

SOLIC.: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240605182646fee4d8d14

**Data e Hora:** 05/06/2024 às 12:26:35

**Valor:** R\$ 1.557,57

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

### Destino

**Nome:** DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA E

**CPF/CNPJ:** 44.672.062/0001-15

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-E

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**  
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410  
VILA TIBERIO - 14050-110  
RIBEIRAO PRETO - SP Fonc/Fax: 1637715458

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0197 4910 0209 3370

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATURFEZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241188421436 - 05/06/2024 17:45:44

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

05/06/2024

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: 05/06/2024  
Valor: R\$ 1.557,57

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio  
Nº: 305/2023

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. Nº: 3090

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
1.557,57	188,31	0,00	0,00	0,00	0,00	1.557,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.557,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

**14**

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
787	(605) AGUA P/ INECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2430546 Qt: 7 Val: 14/02/26 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	7	42,4000	296,80	296,80	35,62			12,00	
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2430123 Qt: 3 Val: 15/01/26 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	3	44,5600	133,68	133,68	16,04			12,00	
775	(727) SOLUCAO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV CX 24 FR SF X 500 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2411996 Qt: 1 Val: 21/03/26 FCI:4D343DB2-501F-454D-A346-A8E1B0EAC7C7	30049099	500	5102	CX	1	149,0400	149,04	149,04	17,88			12,00	
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2412920 Qt: 2 Val: 29/04/26 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	2	157,6000	315,20	315,20	37,82			12,00	
2556	AMOXICILINA + CLAVULANATO 50+12,5MG/ML SUSP PO 75ML UNIAO QUIMICA G+ PMC: 68.68 Lote: 2338494 Qt: 1 Val: 31/08/25	30041012	000	5102	UN	1	38,8500	38,85	38,85	4,66			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 349254664

CONTATO GUSTAVO

PEDIDO DE COMPRA: PDC#349254664#BIONEXO

Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Mov:208943

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\$ 209,50 Estadual: R\$ 188,31 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

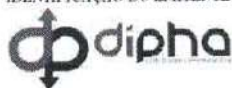
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças

**Telma Rosane Garcia**  
CRC-SP 16979010-5

C. FEDEPAL  
33083-8  
05106124



**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. **000.019.749**  
 Série **001**  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0197 4910 0209 3370

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241188421436 - 05/06/2024 17:45:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
628	CETOPROFENO 50 MG/ML INJ IM CX 25 AMP X 2 ML CRISTALIA G+ Lote: 23080232 Qt: 1 Val: 01/08/25 FCI:021514F9-C2FA-4378-A3B4-05AC47EE1563	30049039	500	5102	CX	1	33,5000	33,50	33,50	4,02			12,00	
1483	CITRATO DE FENTANILA (S/ CONS) 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML A1 HIPOLABOR/A1 G+ Lote: AS-005/24M Qt: 3 Val: 28/02/26 FCI:FCDSF78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	500	5102	CX	3	189,0000	567,00	567,00	68,04			12,00	
2407	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA 120ML POLIMAIS NUTRIEX Lote: 018245231 Qt: 5 Val: 16/11/25 FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	5102	UN	5	4,7000	23,50	23,50	4,23			18,00	
<p><b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 305/2023</b></p> <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 3090</b></p>														

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finança.





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 309 / 2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23910 COTAÇÃO: 5177 SOLIC: 6086 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 004516 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA  
RAZÃO SOCIAL: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO....: CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
BAIRRO.....: VILA TIBERIO IE/RG:  
CNPJ/CPF....: 44.672.062/0001-15 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
FONE.....: 16-8828-5163 BANCO: AGENCIA:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.:  
DATA PEDIDO.: 05/06/2024 DESCONTO.: 0,00  
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.:  
COND. PAGTO.: A VISTA SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR : PR. ENTREGA: 0 DIAS  
EMAIL.....: vendas3@dipha.com.br DT. ENTREGA: 05/06/2024  
MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO: FONE.....:  
OBS P/ FORN.: PIX: CNPJ 44.672.062/0001-15

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000384	FENTANILA,10 ML CITRATO;0,05MG/ML F U FRAS			150	3,780000	567,00	
3	P	00000017	AGUA DESTILADA;AMPOLA 10ML INJETAVE U AMPO			1400	0,212000	296,80	
4	P	00002865	AMOXICILINA+CLAVUL.POTASSIO; 50MG + U FRAS			1	38,850000	38,85	
5	P	00000173	CETOPROFENO;IM 100MG/2ML AMPOLA 2ML U AMPO			25	1,340000	33,50	
6	P	00002894	LACTULOSE;667MG/ML FRASCO 120ML SOL U FRAS			5	4,700000	23,50	
7	P	00000606	RINGER C/LACTATO;FRASCO 500ML SOLUC U FRAS			24	6,210000	149,04	
8	P	00002848	SORO FISIO. 0,9% 10 ML AMPOLA INJET U AMPO			600	0,222800	133,68	
9	P	00000609	SORO FISIO. 0,9% 250ML BOLSA U FRAS			80	3,940000	315,20	

TOTAL DO PEDIDO : 1557,57

1557,57  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC...:MARIA TAMIRES DOS SANT

COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •  
DATA: 05/06/2024  
Ass.: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE  
22003-8

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança.

MED

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

**ID da transação:** E003603052024060518292e2ba4ad2d7

**Data e Hora:** 05/06/2024 às 12:29:39

**Valor:** R\$ 883,39

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-F

### Destino

**Nome:** MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD

**CPF/CNPJ:** 21.681.325/0001-57

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finanças





Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 248640  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 31240621 6813 2500 0157 5500 1000 2486 4015 3025 3730

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti  
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131246000416163 06/06/2024 12:39:26

CRIT (Código de Regime): 3 - Regime Normal  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029  
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 813015392110  
CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65  
DATA DE EMISSÃO: 06/06/2024

ENDEREÇO: RUA EMILIANO VILANOVA, 66  
BAIRRO: CENTRO  
CEP: 19.400-000  
DATA DE ENTRADA/SAIDA: 06/06/2024

MUNICÍPIO: Presidente Venceslau  
UF: SP  
PAIS: Brasil  
FONE/FAX: (18)3271-1124  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029  
HORA DE ENTRADA/SAIDA: 12:38:28

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	248640	883,40	0,00	883,40

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	06/06/2024	883,40						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	883,40		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	883,40	VALOR DO ICMS	77,17	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	883,40	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	127,62	
									VALOR TOTAL COM IPI	883,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS  
REMETENTE: REMETENTE  
CODIGO ANTT: 0  
PLACA DO VEICULO: 0  
UF: SP  
CNPJ: 06.321.409/0013-20

ENDEREÇO: RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER  
MUNICÍPIO: Campinas  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 122819217110

QUANTIDADE: 1  
ESPECIE: CAIXA  
MARCA: CAIXA  
NUMERAÇÃO: 0  
PESO BRUTO: 3,720  
PESO LIQUIDO: 3,720

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	AL. NESL	ORIG. CST	CFOP	UND	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	V. TRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029015	OS FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4MG/ML INJ CX C/100 AMP 2,5ML Lr: T-091/23   Qnt: 1.0   Fab: 25/09/2023   Val: 31/08/2025   VPMC: 761,38	30043210	0/00	6108	CX	1,0000	100,908		100,90	12,11	100,90	12,11	0,00	12,00 0,00
1012121	OS PIPERAZAM (PIPERACILINA SODICA;TAZOBACTAM) 4 G 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD AMB X 50 ML Lr: 24041979   Qnt: 1.0   Fab: 30/04/2024   Val: 30/04/2026   VPMC: 0,0	30049099	2/00	6108	CX	1,0000	360,360		360,36	64,86	360,36	14,41	0,00	4,00 0,00
1029037	OS BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Lr: AT-054/23   Qnt: 2.0   Fab: 27/09/2023   Val: 31/08/2025   VPMC: 320,43	30042069	0/00	6108	CX	2,0000	144,144		288,29	34,59	288,29	34,59	0,00	12,00 0,00
1029047	OS CLORIDRATO DE TRAMADOL (GENERICO) *A2* 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Lr: AW-021/24   Qnt: 1.0   Fab: 03/04/2024   Val: 31/03/2026   VPMC: 683,91	30042069	0/00	6108	CX	1,0000	133,848		133,85	16,06	133,85	16,06	0,00	12,00 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO: 349254664 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Daer. 51840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 594,36 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 523,04 - vr. Do ICMS R\$ 71,32. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 50,45 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino... R\$ = 50,45

**PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:**  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. N.º: 3090

**RESERVADO** *Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança

C. FEDERAL  
33003-8  
05/06/24



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 205/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23906 COTAÇÃO: 5177 SOLIC: 6086 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 001785 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME  
 RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME  
 ENDEREÇO.....: SAO FRANCISCO CIDADE: BELO HORIZONTE  
 BAIRO.....: SAO FRANCISCO IE/RG: 0624859180029  
 CNPJ/CPF.....: 21.681.325/0001-57 FAX: AGENCIA:  
 FONE.....: 3271-0190 BANCO: AGENCIA:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 05/06/2024 DESCONTO.: 0,00  
 FRETE.....: 0,00 FORMA PG.:  
 COND. PAGTO.: A VISTA PROCESSO.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: vendas16@multifarma.com.br  
 MOTIVO.....: PEDIDO MEDICAMENTO:  
 OBS P/ FORN.: PIX: 21681325000157

CEP.....: 31255100  
 UF.....: MG  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 05/06/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	0000202	DEXAMETASONA; 10MG/2,5ML AMPOLA INJE U AMPO			100	1,009000	100,90	
3	P	00002906	PIPERACILINA, TAZOBACTAM; FRASCO 4,5 U FRAS			25	14,414400	360,36	
4	P	00000004	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJECA U AMPO			200	1,441400	288,28	
5	P	00000628	TRAMADOL; 100MG/2ML AMPOLA 2ML INJET U AMPO			100	1,338500	133,85	

TOTAL DO PEDIDO : 883,39

883,39  
*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 169790/O-5

SOLIC.: MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

*Marcos Ambrozic*  
 Assistente de Finança.

**• EMPENHADO •**  
 DATA: 05/06/2024  
 Ass.: [Assinatura]  
 CONTA CORRENTE  
22.003.8

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 169790/O-5

*MED*



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024060518314f742ba41b9

**Data e Hora:** 05/06/2024 às 12:31:17

**Valor:** R\$ 117,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio

N.º: 305/2023

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU

Emp. Nº: 3090

### Destino

**Nome:** EYE PHARMA

**CPF/CNPJ:** 53.078.135/0001-36

**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finanças

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE EYE PHARMA LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 1138302  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente  
EYE PHARMA LTDA  
AV. BRIGADEIRO LUIZ ANTONIO, 4790 - S/N -  
JARDIM PAULISTA - SAO PAULO - SP -  
01402-002

Telefone: (11)34883788  
Fax: (11)34883788  
E-mail:

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1138302  
SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

135241183683301

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

135241183683301

05/06/2024 10:10:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECI

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
111009149112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

53.078.135/0001-36

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

05/06/2024

ENDEREÇO  
RUA EMILIANO VILANOVA 66

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP

19400059

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE / FAX  
(18)32712411

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Nº  
1  
Venc.  
20/06/24  
Valor  
117,05

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	94,05	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,05

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRAS DE CORREIOS E TELEGRAFOS	FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 34.028.315/0031-29				
LOGRADOURO RUA MERGENTHALER, - VILA LEOPOLDINA	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,15	PESO LÍQUIDO 0,12

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA EMILIANO VILANOVA 66	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 19400059
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	FONE / FAX

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
429	IODOPOVIDONA (PVPI) 2.5% COLÍRIO N.LT. 580135 DATA FAB. 02/05/2024 DATA VAL. 31/07/2024	28429000	041	5949	UN	1	94,05	94,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>													
<p>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>3051/2023</u></p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>3090</u></p> <p style="text-align: right;"><i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5</p> <p style="text-align: center;"><i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças</p>													

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO 605001106 - VENDEDOR REGIÃO 5 - SP INTERIOR  
CONFORME SENTENÇA JUDICIAL PROCESSO N. 0048597-21.2012.8.26.0053 DA 8ª. VARA DA FAZ. PUBL. ESTADO SP  
NÃO INCIDENCIA DO ICMS CONFORME ARTIGO 7º INCISO VIII DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

C.FEDERAL  
29073-8  
05/06/24



**REQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MAGISTRAIS**

**INSTITUIÇÃO:** IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
**ENDEREÇO:** RUA EMILIANO VILA NOVA, 66 - CENTRO  
**CIDADE:** PRESIDENTE VENCESLAU - SP  
**TELEFONE:** (18) 3271-1124 - compras.santacasavenceslau@outlook.com

**TIPO DE INSTITUIÇÃO:** HOSPITALAR

**FORMULA**

**NOME DO INSUMO: (DCB OU DCI)**

iodo POVIDONA SOLUCAO AQUOSA 2,5% COLIRIO

**FORMA FARMACEUTICA (CAPSULA/XAROPE...)**

FRASCO

QUANTIDADE: 1

- REMESSA ÚNICA  
 MENSAL  
 SEMANAL  
 CONFORME DEMANDA

RECEITUARIO EM ANEXO

ASSINATURA E CARIMBO

Dr. Fernando X. Yoshida  
AVIADA POR  
CRM-SP 188.749  
C.R.M.S. 71.268

DATA: 04/06/24

**JUSTIFICATIVA**

Para uso hospitalar em pacientes internados

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

PRESIDENTE VENCESLAU - SP 04 DE JUNHO DE 2024

RESPONSAVEL

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança:

GUSTAVO FERRARI  
SUPERVISOR DE COMPRAS

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

**PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:**  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 205/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. Nº: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23884 COTAÇÃO: 5183 SOLIC: 6093 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 000339 EYE PHARMA LTDA  
RAZÃO SOCIAL: EYE PHARMA LTDA  
ENDEREÇO....: AV BRIGADEIRO LUIZ ANTONIO, 4790, CEP.....: 01402002  
BAIRRO.....: JD PAULISTA CIDADE: SAO PAULO UF.....: SP  
CNPJ/CPF....: 53.078.135/0001-36 IE/RG: 111.009.149.112 I.M.....:  
FONE.....: (11)3887-3788 FAX: CELULAR...:  
FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:  
DATA PEDIDO.: 04/06/2024 VENDEDOR.: FONE CONT:  
FRETE.....: 23,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: NÃO  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA PR.ENTREGA: 0 DIAS  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 04/06/2024  
AUTORIZADOR : FONE.....: (11)3887-3788  
EMAIL.....: vendas1@meucolirio.com.br  
MOTIVO.....: COLIRIO  
OBS P/ FORN.: pix Cnpj: 53.078.135/0001-36

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000422	ICDO POVIDONA SOLUCAO AQUOSA 2,5% C U FRAS			1	94,000000	94,00	
								94,00	

TOTAL DO PEDIDO : 117,00

SOLIC.: MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS: GUSTAVO FERRARI  
AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança.

**• EMPENHADO •**  
DATA: 05/06/2024  
Ass.: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE  
22.005-8

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

med



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023

### Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240605183595ec9854651

Data e Hora: 05/06/2024 às 12:35:23

Valor: R\$ 513,00

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

Nome: LUCIANO T. TONETTO COLNAGO

CPF/CNPJ: 66.911.355/0001-40

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP-169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança.

LUCIANO T. TONETTO COLNAGO - EPP

RUA JOAQUIM PEREIRA DE ALMEIDA, 210 LETRA A - JARDIM CAMBUY - CEP:19061-550 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP  
TEL: (18)3222-7315  
www.medlabprudente.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000009662 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0666 9113 5500 0140 5500 1000 0096 6219 8008 5652

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

135241188000194 05/06/2024 17:02:48

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

562123713113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

66.911.355/0001-40

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

05/06/2024

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILA NOVA, 66

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/06/2024

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

PHONE / FAX

(18)3271-2411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:50:00

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/06/2024	513,00									

**CÁLCULO 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	107,22	513,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE		AAA1111	SP	66.911.355/0001-40
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
JOAQUIM PEREIRA DE ALMEIDA	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	562123713113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOL.				

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000001594-001590	KIT PARA HEMODIALISE 8MM (71AV/0046.BP)(CX. C/ 28 UN.)	90188099	0300	5102	PAR	5,00	26,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001669-001665	CPHD ACI F2 K2.0 CA3.0 (GL 5 LT)(CX C/ 4 GL.)	30049099	0102	5102	GL.	2,00	38,0000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001670-001666	CPHD BASICO F3 8.4% (GL 5 LT) (CX C/ 4 GL.)	30049099	0102	5102	GL.	4,00	38,0000	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001342-001338	KIT CAT DL 12F X 20CM (XTP-128MT===)	90183929	0300	5102	UN.	1,00	155,0000	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 309/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozi  
Assistente de Finanças

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Voce pagou aproximadamente: R\$ 45,66 de tributos federais R\$ 61,56 de tributos estaduais R\$ 0,00 de tributos municipais Fonte:IBPT/FECOMERCIO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NUMERO DO PEDIDO: 023904. BANCO DO BRASIL - AG. 97-3 - C/C 107995-6. Vendedor :LUCIANO COLNAGO</p>	<p>C. FEDERAL 22003-8 05106184</p>





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23904 COTAÇÃO: 5191 SOLIC: 6100 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 000831 LUCIANO T.TONETO COLNAGO-ME  
RAZÃO SOCIAL: LUCIANO T.TONETO COLNAGO-ME  
ENDEREÇO....: RUA SIQUEIRA CAMPOS,1236,  
BAIRRO.....: VILA NOVA CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE  
CNPJ/CPF....: 66.911.355/0001-40 IE/RG: 562.123.713.113  
FONE.....: (18) 32227315 FAX:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
DATA PEDIDO.: 05/06/2024 VENDEDOR.:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: A VISTA  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: vendas@medlabprudente.com.br  
MOTIVO.....: hemodialise  
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 0097-3 C/C: 107995-6

CEP.....: 19010062  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA: 2 DIAS  
DT. ENTREGA: 07/06/2024  
FONE.....: (18)32227315

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00006344	EQUIPO PARA HEMODIALISE 8MM	U	UNID	5	26,000000	130,00	ALLMED
2	P	00006346	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 5LTS (HEMO U GALA			2	38,000000	76,00	FARMARIN
3	P	00006347	CPHD BASICO F3 8.4% 5LTS BICARBONAT U GALA			4	38,000000	152,00	FARMARIN
4	P	00006389	CATETER SHILLEY 2 VIAS PARA HEMODIA U UNID			1	155,000000	155,00	MEDCORP

513,00

TOTAL DO PEDIDO : 513,00

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC.: MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
PROVISOR DE COMPRAS

<b>• EMPENHADO •</b>	
DATA:	<u>05/06/2024</u>
Ass:	<u>[Assinatura]</u>
CONTA CORRENTE	
<u>22003-8</u>	

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

\* Hemodialise

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
RUA EMILIANO VILLANOVA, 66

BAIRRO: CENTRO CIDADE: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400059  
CNPJ: 5553990000165 INSCR. EST/MUNI: ISENT0 FONE: 1832716240 FAX:  
CONTATO: EMAIL: COMPRAS.SANTACASAVENCESLAU@OUTLOOK.COM

Número do Pedido: 023904 Número da Cotação Principal: 005191

FORNECEDOR: 000831 LUCIANO T. TONETO COLNAGO-ME

RAZÃO SOCIAL: LUCIANO T. TONETO COLNAGO-ME

ENDEREÇO: RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1236,

BAIRRO: VILA NOVA

INSCRIÇÃO: 66.911.355/0001-40

TELEFONE: (18)32227315

PROCESSO:

DATA PEDIDO: 05/06/2024

FRETE: 0,00

COND. PAGTO: A VISTA

COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI

CEP: 19010062

CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE

IE/RG: 562.123.713.113

FAX:

SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS

UF: SP

LM:

CELULAR:

FONE: (18)32227315

URGENTE: NÃO

PRZENTREGA: 2 DIAS

ENTREGA ATÉ: 07/06/2024

Item	T	Código	Descrição	Unidade	U/C	Marca	Quantid	Preço	Preço Total	Desc %	IPi %	Desc R\$	Uni Desc	R\$ Tot
1	P	00006344	EQUIPO PARA HEMODIALISE BMM - MARCA: ALLMED	UNIDADE	U	ALLMED	5	26,0000000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	P	00006346	CPHD ACIDO F2 K2.O CA3.O 5LTS (HEMODIALISE) - MARCA: FARMARIN	GALAO	U	FARMARIN	2	38,0000000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	P	00006347	CPHD BASICO F3 8.4% 5LTS BICARBONATO DE SODIO (HEMODIALISE) - MARCA: FARMARIN	GALAO	U	FARMARIN	4	38,0000000	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	P	00006389	CATERER SHILLEY 2 VIAS PARA HEMODIALISE	UNIDADE	U	MEDCORP	1	155,0000000	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DOS ITENS: 513,00

TOTAL DO PEDIDO: 513,00

OBSERVAÇÕES

Banco Brasil

AG: 0097-3

C/C: 107995-6

Tatiana Rosiane Garcia  
CRC-SP-16979010-5

Marcos Ambrozzi  
Assistente de Finanças

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 202/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090



05/06/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 205/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202406051836d8e19296fda  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 05/06/2024 às 15:52:40  
**Valor Original:** R\$ 1.647,38      **Valor Atualizado:** R\$ 1.647,38

#### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CNPJ:** 55559900000165  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5  
*Telma*

#### Destino

**Nome:** LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
**CNPJ:** 00339246000192  
**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.  
**Chave Pix:** 00339246000192

*Marcos Ambrozii*  
Assistente de Finança

**Código da operação:** 31236268242  
**Chave de segurança:** 7PH4AK1ETA9CZM59

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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
1 - SAÍDA

Nº 000.415.811
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
4124 0600 3392 4600 0192 5500 1000 4158 1118 8709 9038

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
141240165632046 05/06/2024 17:36:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC EST DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF/Estrangeiro
55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO
05/06/2024

RUA EMILIANO VILANOVA, 66

CENTRO

CEP
19400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX
(18)3271-1124

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

PAGO COM RECURSO REFERENTE

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 3090

FATURA/DUPLICATA

001 05/06/24 R\$ 1.647,38

AO TERMO DE:
Fomento Colaboração Convênio
N.º: 305/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, etc.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

0-Rem (CIF)

GODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
03.053.802/0007-43

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

LONDRINA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
907.26152-28

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA

PESO BRUTO
58,000

PESO LÍQUIDO
58,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Main table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, etc.

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

Telma Rosane Garcia

RESERVADO AO FISCO

CRC-SP 169790/O-5

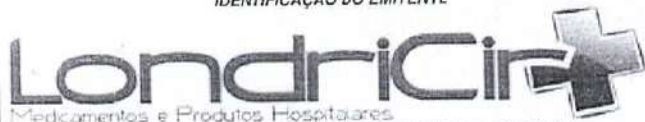
DADOS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$155,07.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 957733 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: VANILDA Conti: TATIANEBARBOSA
PEDIDO Nº 349261392.1
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 533,83 (32,40%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(22834, 22852, 22960, 23070, 23076, 23495, 25272, 25342, 26254,
26824, 27023, 27027, 27275)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(24191)

Marcos Ambrozii
Assistente de Finança.

C. FEDERAL
22003-8
05/06/24





Medicamentos e Produtos Hospitalares

**LONDRICIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 85072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA: **1**

Nº 000.415.811  
**SÉRIE: 1**  
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO  
 4124 0600 3392 4600 0192 5500 1000 4158 1118 8709 9036

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**601.28757-95**

INSCRIÇÃO SUPOSTA TIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141240165632046 05/06/2024 17:36:09**

CNPJ  
**00.339.246/0001-92**

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMESH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLH APROX TRIBUTOS
25272	COD-662870 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210268 PMC=0,00 Lote=2400001044 Qtd=40 Fab=29/01/2024 Val=25/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898468470373 COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=230515 Qtd=10 Fab=30/05/2023 Val=30/04/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	UN	10	3,20800	32,08	32,08	3,85	12	10,29
22806	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LT ECOLOGIC UN DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=9062 Qtd=40 Fab=10/04/2024 Val=10/04/2029 Cod Barras (cEan): 7898951599536	48191000	000	6108	UN	40	4,73850	189,54	189,54	22,74	12	73,30
26824	ÉLETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1913 Qtd=10 Fab=30/07/2023 Val=30/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	10	9,64000	96,40	96,40	3,86	4	31,78
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-255835 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2400002950 Qtd=180 Fab=14/02/2024 Val=14/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	180	1,20050	216,09	216,09	25,93	12	69,34
25342	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº. 7,5 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=327232 Qtd=40 Fab=23/11/2023 Val=23/11/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101177	40151200	000	6108	PAR	40	1,13200	45,28	45,28	5,43	12	13,58
26254	LUVA PROCEDIMENTO VINIL M - SEM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510166 PMC=0,00 Lote=IN24001244 Qtd=10 Fab=30/03/2024 Val=28/02/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170473	39262000	200	6108	CART	10	16,35900	163,59	163,59	6,54	4	56,08
26653	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES BRANCA COD-6500 PCT.C/50UN MEDIX cProdANVISA=0080495519035 PMC=0,00 Lote=BSA006/24 FMW-BG Qtd=33 Fab=30/01/2024 Val=30/01/2029 Cod Barras (cEan): 7898652373183	63079010	200	6108	PCT	33	4,38000	144,54	144,54	5,78	4	46,38
27275	SCALP 23G PVC LUER LOCK COD-6401 CART C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519095 PMC=0,00 Lote=082023 Qtd=3 Fab=30/08/2023 Val=30/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370571	90183929	200	6108	CART	3	20,96000	62,88	62,88	2,52	4	20,18
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP B.CENTRAL UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=K1085 Qtd=500 Fab=03/08/2023 Val=03/08/2028 Cod Barras (cEan): 7842826050035	90183119	200	6108	UN	500	0,13560	67,80	67,80	2,71	4	17,85
23076	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP B.LATERAL UN SR cProdANVISA=0080026180034 PMC=0,00 Lote=K1897 Qtd=250 Fab=19/12/2023 Val=19/12/2028 Cod Barras (cEan): 7842826200034	90183119	200	6108	UN	250	0,35160	87,90	87,90	3,52	4	23,14
23495	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08523081 Qtd=1 Fab=01/08/2023 Val=31/08/2028 Cod Barras (cEan): 17898157725095	90183921	700	6108	CX	1	24,99000	24,99	24,99	3,00	12	8,02
22852	SONDA URETRAL N14 COD-664072 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210246 PMC=0,00 Lote=2400000623 Qtd=40 Fab=15/01/2024 Val=15/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477617	90183929	000	6108	UN	40	0,79800	31,92	31,92	3,83	12	10,24

**CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 155,07. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remelente: R\$ 0,00.

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AD TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 205 / 2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

**Marcos Ambrozio**  
 Assistente de Finanças

**Telma Rosane Garcia**  
 CRC-SP 169790/O-5





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3037/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23917 COTAÇÃO: 5178 SOLIC: 6087 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA  
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES,7100  
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER CIDADE: LONDRINA  
CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 IE/RG: 6012875795  
FONE.....: FAT. MÍNIMO.: 0,00 FAX: AGENCIA:  
DATA PEDIDO.: 05/06/2024 VENDEDOR.:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: denis@londricir.com.br  
MOTIVO.....: pedido material  
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

CEP.....: 86072000  
UF.....: PR  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 05/06/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000048	AGUA OXIGENADA 1000 ML	U	FRAS	5	5,690000	28,45	
3	P	00000052	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	U	UNID	1000	0,079500	79,50	
4	P	00000082	ALGODAO HIDROFILO 500GR	U	UNID	16	13,451300	215,22	
5	P	00000099	ATADURA CREPE 10 CM COMUM	U	UNID	48	0,756700	36,32	
6	P	00000100	ATADURA CREPE 15 CM COMUM	U	UNID	60	1,095800	65,75	
7	P	00005802	CATETER INFANTIL TIPO OCULOS	U	UNID	10	1,177000	11,77	
8	P	00000123	CATETER TIPO OCULOS ADULTO	U	UNID	40	1,184000	47,36	
9	P	00000131	COLETOR URINA ADULTO FECHADO 2 LITR	U	UNID	10	3,208000	32,08	
10	P	00000233	ELETRODO PARA MONITORIZACAO CARDIAC	U	UNID	500	0,192800	96,40	
11	P	00000240	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/CLAMP	U	UNID	180	1,200500	216,09	
12	P	00000325	LUVA CIRURGICA 7,5	U	UNID	40	1,132000	45,28	
13	P	00002178	LUVA PROC.VINIL M SEM TALCO	U	CAIX	10	16,359000	163,59	
14	P	00005578	MASCARA DESCARTAVEL	U	CAIX	33	4,380000	144,54	
15	P	00000468	SCALP 23 G	U	UNID	300	0,209600	62,88	
16	P	00000474	SERINGA DESC. 20 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	250	0,351600	87,90	
17	P	00000477	SERINGA DESC. 5 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	500	0,135600	67,80	
18	P	00000483	SONDA FOLEY 16 (2-VIAS) (CC 5-10)	U	UNID	10	2,499000	24,99	
19	P	00000512	SONDA URETRAL 14	U	UNID	40	0,798000	31,92	
20	P	00000130	COLETOR DESCARTEX 13 LITROS	U	UNID	40	4,738500	189,54	

TOTAL DO PEDIDO : 1647,38

EMPENHADO  
DATA: 05/06/2024  
Ass: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE  
240037

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

mat



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202406051837fed82a89c04

**Data e Hora:** 05/06/2024 às 12:37:35

**Valor:** R\$ 655,55

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 307/2023

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** MED CENTER COMERCIAL LTDA

**CPF/CNPJ:** 00.874.929/0001-40

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
 www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 000549249  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 0600 8749 2900 0140 5500 1000 5492 4917 2273 4881

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 13124698664527 05/06/24 15:31:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.  
**813015791118**

CNPJ  
**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 (9304) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

C.N.P.J./C.P.F.  
 55.559.900/0001-65

DATA EMISSÃO  
 05/06/2024

ENDEREÇO  
 RUA EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 19400-000

DATA DA ENTR/SÁIDA  
 05/06/2024

MUNICÍPIO  
 PRESIDENTE VENCESLAU

FONE / FAX  
 1832711124

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
 15:30:51

FATURA / DUPLICATA

001 06/06/2024 655.55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
655,55	26,22	0,00	0,00	655,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. TRIBUTOS
				655,55
				VALOR TOTAL DA NOTA
				655,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI**

FRETE POR CONTA  
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 SP

C.N.P.J./C.P.F.  
 23246316000163

ENDEREÇO  
 AV 10, 1126

MUNICÍPIO  
 RIO CLARO

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE  
 4 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

579945

PESO BRUTO

20,940 Kg

PESO LÍQUIDO

20,940 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.C.A.L.C.I.C.M.S	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01254000 4015 19 00	LUVA G LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI02/24/FAB.0112/23/VAL.30/12/28 C/ 100 UN		1 8108 0 200	10 CV	17,530000	0,00% 0,00	175,30	175,30 175,30	0,00 0,00	7,01	0,00		4,00 0,00
01061800 4015 19 00	LUVA P LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI06/24/FAB.0107/24/VAL.30/01/29		3 8108 0 200	30 CV	16,008333	0,00% 0,00	480,25	480,25 480,25	0,00 0,00	19,21	0,00		4,00 0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 307/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 16979010-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEIRA

ID 349261392# local entrega : Rua Emiliano Villa Nova, 66 - Centro - 19400-000 - PRESIDENTE VENCESLAU - Sao Paulo - SP Banco Brasil Ag 0368-9 c/c 1152-2

Pedido: 579945

Volume #3: 0,046860

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS

Valor ICMS UF Destino R\$: 91,78

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozic  
 Assistente de Finanças

C. FEDERAL  
 22003-8  
 05/06/24





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

**PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:**  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23918 COTAÇÃO: 5178 SOLIC: 6087 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 004033 MED CENTER COMERCIAL LTDA  
RAZÃO SOCIAL: MED CENTER COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO....: RODOVIA JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA, KM 99  
BAIRRO.....: JD SANTA EDWIRGES CIDADE: POUSO ALEGRE  
CNPJ/CPF....: 00.874.929/0001-40 IE/RG: 5259495840034  
FONE.....: FAX:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
DATA PEDIDO.: 05/06/2024 VENDEDOR.:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....:  
MOTIVO.....: pedido material  
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag:0368-9 Cc:1162-2

CEP.....: 37550000  
UF.....: MG  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 05/06/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002547	LUVA PROC.GRANDE C/PO	U	CAIX	1000	0,175300	175,30	
2	P	00000329	LUVA PROC.PEQUENA C/PO	U	CAIX	30	16,008300	480,25	
								655,55	

TOTAL DO PEDIDO : 655,55

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC.: MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

**● EMPENHADO ●**

DATA: 05/06/2024

Ass.: [Assinatura]

CONTA CORRENTE  
203.8

*Marcos Ambrozic*  
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

*max*

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024060518396a371633968

**Data e Hora:** 05/06/2024 às 12:39:57

**Valor:** R\$ 621,13

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

**CPF/CNPJ:** 67.729.178/0004-91

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finança

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Identificação do emitente



RIOCLARENSE  
COMERCIAL, CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
F. ILIO MAZONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800

DANTE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº. 1876664 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0667 7291 7800 0491 5500 1001 8766 6414 8628 0620

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241189515467 05/06/2024 20:37:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU  
CNPJ / CPF  
55.559.900/0001-65  
DATA DA EMISSÃO  
05/06/2024  
ENDEREÇO  
RUA EMILIANO VILLA NOVA 66  
BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
19400-000  
DATA DA ENTRADA/SAIDA  
05/06/2024  
MUNICIPIO  
PRESIDENTE VENCESLAU  
FONE / FAX  
1832712411  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1876664/1	05/06/2024	621,13						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
621,13		109,89	0,00	621,13	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	621,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.  
FRETE POR CONTA  
0 - Por conta do emitente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ  
15.066.184/0001-60  
ENDEREÇO  
R MARIA CERON VOLPE 2260  
MUNICIPIO  
SAO JOSE DO RIO PRETO  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
647598751114  
QUANTIDADE  
1,00  
ESPÉCIE  
VOLUME(S)  
MARCA  
NUMERO  
0,05701  
PESO BRUTO  
5,543  
PESO LIQUIDO  
5,543

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
031857	DOSADOR ORAL 5ML (DESCARPACK) L: ESC002G/23 Q: 100,0000 F: 01/01/24 V: 30/12/2028	90183119	200	5102	UN	100,00	0,3184	31,84	31,84	3,82	0,00	12,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M37590 Q: 48,0000 F: 14/05/24 V: 13/05/2027	30039099	000	5102	UN	48,00	1,592	76,42	76,42	13,76	0,00	18,00	0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 23102 3 Q: 40,0000 F: 01/10/23 V: 30/10/2028	90192010	500	5102	UN	40,00	3,30	132,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2402 600698 Q: 100,0000 F: 01/01/24 V: 30/01/2026, nFCI: 1562D259-4C C6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	UN	100,00	1,45	145,00	145,00	26,10	0,00	18,00	0,00
031509	SONDA ASPIRACAO SISTEMA FECHADO FR 14 (BE CARE) L: 20210506 Q: 10,0000 F: 01/05/24 V: 30/05/2026	90183929	500	5102	UN	10,00	23,5872	235,87	235,87	42,45	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 349261392 DATA ENTREGA: 06/06/2024 Pedido: 2854346 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2854346 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13.30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2851 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)

RESERVADO AO FISCO

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozi  
Assistente de Finanças

C. FEDERAL  
22.003-8  
05/06/24



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

**PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:**  
Formento | Colaboração | Convênio  
N.º: 205/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23913 COTAÇÃO: 5178 SOLIC: 6087 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 000926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA  
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA  
ENDEREÇO.....: CIDADE: Poços de Caldas  
BAIRRO.....: Campo da Mogiana IE/RG: 0629965800102  
CNPJ/CPF.....: 67.729.178/0004-91 FAX: AGENCIA: 3149-6  
FONE.....: FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 VENDEDOR.:  
DATA PEDIDO.: 05/06/2024 DESCONTO.: 0,00 FORMA PG.:  
FRETE.....: COND. PAGTO.: A VISTA SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR : PR.ENTREGA: 0 DIAS  
EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br DT.ENTREGA: 05/06/2024  
MOTIVO.....: pedido material FONE.....:  
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3149-6 C/C: 1000000-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001720	DOSADOR ORAL 5 ML	U	UNID	100	0,318400	31,84	
2	P	00002256	ESCOVA COM CLOREXIDINA 2%	U	UNID	48	1,592000	76,42	
3	P	00005057	FILTRO HMEF ( BARREIRA) ADULTO	U	UNID	40	3,300000	132,00	
4	P	00005161	FIXADOR P/CATETER PERIFERICO E SOND	U	UNID	100	1,450000	145,00	
5	P	00005125	SISTEMA FECHADO ASPIRACAO TAMANHO 1	U	UNID	10	23,587200	235,87	
								621,13	

TOTAL DO PEDIDO : 621,13

SOLIC.: MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança.

• EMPENHADO •  
DATA: 05/06/2024  
Ass.: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE  
22003-8

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010

*mat*



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202406051840b7dd82d409b

**Data e Hora:** 05/06/2024 às 12:40:24

**Valor:** R\$ 1.300,00

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** CIRURGICA NEVES LTDA

**CPF/CNPJ:** 04.182.003/0001-44

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

*Teima Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança.

**CIRURGICA NEVES LTDA**



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO  
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010  
Fone: (14)3413-2483  
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.019.742  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0604 1820 0300 0144 5500 3000 0197 4215 3306 1001**

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 *		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241193150966 06/06/2024 09:04:33</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438194872116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 04.182.003/0001-44	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA C. DE MIS. DE PRES. VENCESLAU			55.559.900/0001-65	06/06/2024
ENDEREÇO RUA EMILIANO VILA NOVA, 66		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19400-000	DATA DA SAÍDA 06/06/2024
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	TELEFONE / FAX (18)3271-1124	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:04:01

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.300,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		1.300,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO			FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO O MESMO			MUNICÍPIO O MESMO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	Vol./Caixas	Diversos					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
5071	EQUIPO GIRASET EG 0421 000 EST. ( CX 50UN) LOTE ABR249023004124720	90189099	0300	5102	UN	50,0000	26,0000	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p><b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u></p> <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N.º: <u>3090</u></p> <p style="text-align: right;"><i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/C-6</p>													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LINHA DE INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO P/ USO EM BOMBA DE INFUSÃO CONJUNTO DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPE CASSE ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 226/2023 CLAUSULA PRIMEIRA PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31/12/24. ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2. PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Vr Apres Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 ==> R\$ Fed:195,13 Est:172,90 Munic:0,00 Venda Presencial DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NUMERO PEDIDO.023882 NUMERO COTACAO PRINCIPAL.065181		Marcós Ambrozi Assistente de Finanças
PEDIDO: 024759 - VENDEDOR: - CONDIÇÃO DE PAGTO: A VISTA - COBRANCA: - CLIENTE: 145		C. FEDERAL 23003-8 05106/24





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Pedido

**PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:**  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. N.º: 3090

PEDIDO.....: 23882 COTAÇÃO: 5181 SOLIC: 6091 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR..: 000182 CIRURGICA NEVES LTDA-EPP  
 RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA NEVES LTDA-EPP  
 ENDEREÇO....: RUA 24 DE DESEMBRO,1360,  
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: MARILIA  
 CNPJ/CPF....: 04.182.003/0001-44 IE/RG: 438.194.872.116  
 FONE.....: (14)3413-2483 FAX:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 04/06/2024 VENDEDO...: DESCONTO.: 0,00  
 FRETE.....: 0,00 FORMA PG.: / A VISTA  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: cir.neves@terra.com.br; vendas@cirurgicaneves.com.br  
 MOTIVO.....: EQUIPO  
 OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 6605-2 C/C: 1644-6

CEP.....: 17504010  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 04/06/2024  
 FONE.....: (14)3413-2483

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002626	EQUIPO PARENTERAL PARA BOMBA DE INF U UNID			50	26,00000	1300,00	
								1300,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1300,00

SOLIC...: MARIA TAMIRES DOS SANT  
AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

• **EMPENHADO** •  
 DATA: 05/06/2024  
 Ass.: [Assinatura]  
 CONTA CORRENTE  
22.003-8

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

*[Assinatura]*

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 303/2023

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240605184045a3f861b71

**Data e Hora:** 05/06/2024 às 12:41:00

**Valor:** R\$ 381,40

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** PACHECO MARTINS PACHECO LTDA

**CPF/CNPJ:** 09.650.688/0001-20

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
1142

Data de Emissão  
05/06/2024

Data e Hora da  
Competência  
05/06/2024 às 14:48:38

Código de Verificação  
8043-6456-3995

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



**CNPJ** 09.650.688/0001-20 **Cód. Mobiliário** 9835 **Insc. Mun.** 10179

**Nome** PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA

**Logradouro** AVENIDA-DOM PEDRO II **Número** 78

**Bairro** CENTRO **CEP** 19400-011

**Município** PRESIDENTE VENCESLAU **PAGO COM RECURSO REFERENTE UF SP**

**Situação** Não Optante do Simples Nacional **AO TERMO DE:**

**Telefones** : (18)3271-3258 ; (18)3271-3258 **Fomento | Colaboração | Convênio**

**E-Mail's** persio\_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br **N.º:** 305/2023

### Autenticação



### TOMADOR DE SERVIÇOS

**CPF/CNPJ** 55.559.900/0001-65 **RG/IE**

**Inscrição Mun.** 580 **Cód. Mobiliário** 580

**Nome** IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

**E-mail** telma\_rosane@hotmail.com; **Telefone**

**Inf. Comp.**

**Logradouro** RUA -EMILIANO VILANOVA **Número** 66

**Bairro** CENTRO **CEP** 19400-059

**Município** PRESIDENTE VENCESLAU **UF** SP

**Complemento** **Pais** BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	400,0000	1,00	0,00	400,00

Valor Total dos Serviços - R\$400,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.

Tributação aproximada R\$ 53,80 (13,45%) Federal e R\$ 10,00 (2,50%) Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

### TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
2,60	12,00			4,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 400,00

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

<b>Atividade</b> 401-Medicina e Biomedicina	<b>Operação</b> Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	<b>Dedução de Materiais/Equipamentos</b> Não	<b>Responsável pelo imposto</b> Prestador dos Serviços
<b>Situação da Nota Fiscal</b> Não Tributável	<b>Local do Serviço</b> Dentro do Município	<b>Vir. Total das Deduções (R\$)</b> 0,00	<b>Vir. Total Retido (R\$)</b> 18,60
<b>Aliquota (%)</b> 0,0000	<b>Base de Cálculo (R\$)</b> 400,00	<b>Vir. do ISS (R\$)</b> 0,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 381,40

### 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. Apicam-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](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1142 emitida em 05/06/2024 às 14:48:38 - Cód Verif 8043-6456-3995  
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 400,00 Valor Líquido R\$ 381,40

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

• **EMPENHADO** •

DATA: 05/06/2024

Ass: *Telma Rosane Garcia*

CONTA CORRENTE  
22003-8

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozir  
Assistente de Finanças

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024060518457b8df498b9f

**Data e Hora:** 05/06/2024 às 12:45:10

**Valor:** R\$ 215,60

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023

### Origem

**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA

**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

### Destino

**Nome:** DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA E

**CPF/CNPJ:** 44.672.062/0001-15

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-<sup>r</sup>

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



**DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410  
VILA TIBERIO - 14050-110  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.744  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0197 4410 0209 3144

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

135241188303258 - 05/06/2024 17:31:37

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

05/06/2024

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. 05/06/2024  
Valor R\$ 215,60

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
215,60	25,87	0,00	0,00	0,00	0,00	215,60
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	215,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1468	BUTIL ESCOPOLAMINA+DIF MONOIDRATADA (4 + 500)MG/ML SOL. INJ IM/IV CX 100 AMP X 5 ML/HIPOLABOR G- Lote: H-092/23 Qt: 1 Val: 31/07/25 FCI:5E054CCI-F909-40A6-A98G-BE1FE5400F37	30049099	500	5102	CX	1	130,0000	130,00	130,00	15,60			12,00	
1484	DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML BI/HIPOLABOR/BI G+ Lote: AO-014/23 Qt: 1 Val: 31/10/25 FCI:025E1BD2-0C7A-4BC8-8574-9A6DE847CC48	30049064	500	5102	CX	1	85,6000	85,60	85,60	10,27			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.P.: 305/2023</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 3090</p> <p>Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-<sup>r</sup></p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO GUSTAVO

Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Mov:209214

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 28,99 Estadual: R\$ 25,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança.C. FEDERAL  
22003-8  
05/06/24



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
 CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
 CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 205/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23923 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 004516 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA  
 ENDEREÇO.....: CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
 BAIRRO.....: VILA TIBERIO IE/RG:  
 CNPJ/CPF.....: 44.672.062/0001-15 FAX:  
 FONE.....: 16-8829-5163 BANCO: AGENCIA:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.:  
 DATA PEDIDO.: 05/06/2024 DESCONTO.: 0,00  
 FRETE.....: 0,00 FORMA PG.:  
 COND. PAGTO.: A VISTA PROCESSO.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: vendas3@dipha.com.br  
 MOTIVO.....:  
 OBS P/ FORN.: PIX: CNPJ 44.672.062/0001-15

CEP.....: 14050110  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA:  
 DT.ENTREGA: 05/06/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000207	DIAZEPAM;10MG/2ML AMPOLA 2ML INJETA U AMPO			100	0,856000	85,60	
2	P	00000153	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA;AMPOLA 5ML 4M U AMPO			100	1,300000	130,00	
								215,60	

TOTAL DO PEDIDO : 215,60

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

SOLIC.: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

**• EMPENHADO •**  
 DATA: 05/06/2024  
 Ass.: [Assinatura]  
 CONTA CORRENTE  
22003-8

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozic  
 Assistente de Finança:

*[Assinatura]*



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>300 / 2023</u></b>
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	1916 / 00000007143-9	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>3090</u></b>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	C M HOSPITALAR LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.420.164/0001-57	
<b>Valor:</b>	R\$ 828,26	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	<b>Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5</b>
<b>Identificação da operação:</b>	C 306	
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	06/06/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/06/2024 10:09:18

<b>Código da operação:</b>	00117594
<b>Chave de segurança:</b>	KLZTQ8U00AMU4HT6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças

**Identificação do emittente**

**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIOLI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRÃO PRETO/SP  
 Fone: 55121019400

**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
 Emp. No. 3090  
**PAGO COM RECURSO REFERENTE**  
**AO TERMO DE:**  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 307/2023

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 Q-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001484839  
 SERIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0612 4201 6400 0157 5500 1001 4948 3913 2667 3940

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfefazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241201525375 06/06/2024 23:04:45-03:00

CNPJ 12.420.184/0001-57

DT. EMISS. 06/06/2024

DATA ENTRADA/SAIDA:

HORA ENTRADA/SAIDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 19400-000

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INSC. ESTADUAL (000306-0001)

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SP

UF: SP

FONE/FAX: 0181832712411

FONE/FAX: 0181832712411

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

OBSE/ENTREGA:

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	UF	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR DO ISSQN
006779	TELA DE MARLEX P ROTÉSICA EST 10X 15 CM CX 1 UND - VENKURI	30061090	040	5102	UN	1,0000	29,000000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%		1	T30404	29/07/2028	26/07/2023								
007501	ATADURA CSEPE 20 CMX4,5M11,8M13 F PCT C/12 NEVE - NEVE	30059090	000	5102	PCT	2,0000	14,500000	29,00	29,00	0,00	5,22	0,00	18,00%		2	2404010020	30/03/2029	01/03/2024								
014804	LÚVA DE PROCD. LATEX C/TALCO M	40151200	200	5102	CX	20,0000	21,500000	430,00	430,00	0,00	77,40	0,00	18,00%		20	LTPAA0024M	30/01/2029	01/12/2021								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		Marcos Ambrozio Assistente de Finanças		Telma Rosante Garcia		CNPJ/CPF		169790		Rep.: 012082		Nº da OS		600003443243 (P)		600003443245 (G)		Total		3		

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 MD-5:94DBB831B0F3C67412EAC4010EC561F  
 BIONEIXO 349261392  
 ÍSENTO DE ICMS CONV. 01/99 - ANEXO I, ART. 14 DO RICMS - SP - Produto(s): 255561 - 006779  
 Nosso Pedido: A87608  
 A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse

**RESERVADO AO FISCO**

CEP: 3003-8  
 06/06/24





DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1-1 SAIDA  
N. 001484839  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3524 0612 4201 6400 0157 5500 1001 4848 3913 2667 3940

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

Identificação do emitente  
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)  
AV. LUIZ MAGGIONI, 7777  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
RIBEIRAO PRETO/SP  
Fone: 551621019400



PÁGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241201525375 06/06/2024 23:04:45-03-00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
201115	C/100 DESCARPACK - LUVAS PROC.	82121020	000	5102	PCT	1,0000	13.800000	13,80	13,80	0,00	2,48	0,00	0,00%	1	1119855	23/01/2034	23/01/2024
203439	AR(1 LAMSENSIT IVE-BIC C/24 - B IC.	40151200	200	5102	CX	10,0000	21.500000	215,00	215,00	0,00	36,70	0,00	0,00%	10	SR439235S	30/12/2028	01/12/2023
209882	LUVAS DE PROCED. LATEX C/TALCO P DIX LP	90183929	500	5102	UN	50,0000	2,110000	105,50	105,50	0,00	18,99	0,00	0,00%	50	4054913	28/02/2029	21/03/2024
255561	ANGIOTATH 20GA B D UNID REF 36833 314 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	040	5102	UN	1,0000	5,960000	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	1	2200021245	31/07/2024	01/08/2022

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
<https://www.vivo.com.br/compliance>  
Rastreabilidade, Ictitude e autenticidade sac garantidas mediante documento fiscal (Art. 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

Teina Rosane Garcia  
RESERVADO AO FISCO  
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A OLADO

NF-e  
Nº 001484839  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001001  
000066512947

TICKET





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240  
 CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
 CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 3090

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 305/2023

Pedido

PEDIDO.....: 23915 COTAÇÃO: 5178 SOLIC: 6087 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 001572 C M HOSPITALAR LTDA - RPO  
 RAZÃO SOCIAL: C M HOSPITALAR LTDA (RPO)  
 ENDEREÇO....: AVENIDA LUIZ MAGGIONI, 2727  
 BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL  
 CNPJ/CPF....: 12.420.164/0001-57  
 FONE.....: (16)2101-9400  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 05/06/2024  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: 28 DIAS  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: ana.bueno@mafrasaude.com.br  
 MOTIVO.....: pedido material  
 OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag: 1916-X C\c: 7143-9. código: C306

CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
 IE/RG: 582557602113  
 FAX:  
 BANCO: 001 AGENCIA: 1916-X  
 VENDEDOR.:  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:

CEP.....: 14072055  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA: 7.143-9  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 05/06/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000044	ABOCATH 20G	U	UNID	50	2,110000	105,50	
2	P	00000090	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL	U	UNID	24	0,575000	13,80	
3	P	00000101	ATADURA CREPE 20 CM COMUM	U	UNID	24	1,208300	29,00	
4	P	00004458	DRENO TORAX 34	U	UNID	1	5,960000	5,96	
5	P	00000328	LUVA PROC.MEDIA C/PO	U	CAIX	20	21,500000	430,00	
6	P	00000516	TELA DE MARLEX 7,6X15 CM	U	UNID	1	29,000000	29,00	
7	P	00000329	LUVA PROC.PEQUENA C/PO	U	CAIX	10	21,500000	215,00	
								828,26	

TOTAL DO PEDIDO : 828,26

SOLIC...: MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS: GUSTAVO FERRARI  
 AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_  
*Gustavo Ferrari*  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finança

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 169790/0-E

• EMPENHADO •  
 DATA: 06/06/2024  
 Ass.: \_\_\_\_\_  
 CONTA CORRENTE  
22003-8

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 169790/0-E

*mat*



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u></b>
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>3090</u></b>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	2591 / 00000102525-2	<b>Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-F</b>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.872.656/0002-00	
<b>Valor:</b>	R\$ 290,00	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	06/06/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/06/2024 10:10:07

<b>Código da operação:</b>	00117666
<b>Chave de segurança:</b>	8MN76QCGTSW1CCL9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Marcos Ambrozi**  
Assistente de Finança.



**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR**  
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921  
 GAÍPOAD  
 BAIRRO JARDIM INDEPENDENCIA,  
 CRAVINHOS, SP  
 FONE: (34) 3221-5300, CEP:14140000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 00.363  
 Série 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0803 6314 5517 9141**

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135241187163689 05/06/2024 15:43:06**

CNPJ 11.872.656/0002-00

DATA DE EMISSÃO  
**05/06/2024**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279054104117**  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSF. IMPOSTO: **1191**  
 CNPJ: **11.872.656/0002-00**

EMPRESA: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
 ENDEREÇO: **R EMILIANO VILANOVA N° 66**  
 MUNICÍPIO: **PRESIDENTE VENCESLAU**  
 UF: **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **19.400-000**

CLIENTE: **A VISTA**  
 ENDEREÇO: **1 OUT-001 Venc-05/16/2024 Valor=290,00**  
 UF: **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **19.400-000**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **290,00**  
 VALOR DO ICMS: **52,20**  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **290,00**

BASE DE CÁLCULO DO IPI: **0,00**  
 VALOR DO IPI: **0,00**  
 VALOR TOTAL DA NOTA: **290,00**

BASE DE CÁLCULO DO IPTU: **0,00**  
 VALOR DO IPTU: **0,00**  
 VALOR TOTAL DA NOTA: **290,00**

BASE DE CÁLCULO DO ITR: **0,00**  
 VALOR DO ITR: **0,00**  
 VALOR TOTAL DA NOTA: **290,00**

BASE DE CÁLCULO DO IPTV: **0,00**  
 VALOR DO IPTV: **0,00**  
 VALOR TOTAL DA NOTA: **290,00**

CD PROD.	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL COM ICMS	ICMS ST	ICMS ST VALOR	VALOR TOTAL COM ICMS ST	ICMS ST VALOR	VALOR TOTAL COM ICMS ST	ICMS ST VALOR	VALOR TOTAL COM ICMS ST	ICMS ST VALOR	VALOR TOTAL COM ICMS ST
1629	2	VENTAL PROCLIMINAC VANTA LONGA TINT	UN	5102,00	10204,00	0,00	0,00	0,00	10204,00	0,00	0,00	10204,00	0,00	10204,00	0,00	10204,00	0,00	10204,00
1641	10	TOUCA DESCARTAVEL SANITARIA SOTT C/100	UN	5102,00	51020,00	0,00	0,00	0,00	51020,00	0,00	0,00	51020,00	0,00	51020,00	0,00	51020,00	0,00	51020,00

**PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE Fomento | Colaboração | Compênio**  
 N.º: **3037/2023**

**Marcos Ambrozio**  
 Assistente de Finanças

**Telma Rosane Garcia**  
 CRC-SP-16979010-5

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	RESERVADO AO FISCOS	VALOR DO ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
 Emp. N.º: **3090**

**C. FEDERAL**  
 38003-8  
 06/06/2024





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23927 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT.: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR.: 003610 HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
ENDEREÇO.....: CEP.....: 14140000  
BAIRRO.....: CIDADE: CRAVINHOS UF.....: SP  
CNPJ/CPF.....: 11.872.656/0002-00 IE/RG: 279054104117 I.M.....:  
FONE.....: FAX: BANCO: AGENCIA: CELULAR...:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.: DESCONTO.: 0,00 FONE CONT.:  
DATA PEDIDO.: 06/06/2024 URGENTE.: NÃO PR. ENTREGA:  
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.: PROCESSO.: DT. ENTREGA: 06/06/2024  
COND. PAGTO.: A VISTA FONE.....:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....:  
MOTIVO.....:  
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG:2591-7 C/C:102.525-2

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005575	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA EM	U	PACO	20	11,900000	238,00	
2	P	00005576	TOUCA DESCARTAVEL CIRURGICA	U	PACO	10	5,200000	52,00	

TOTAL DO PEDIDO : 290,00

290,00

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC.: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

● EMPENHADO ●  
DATA: 06/06/2024  
Ass.: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE  
22003-8

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

*[Assinatura]*



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>305/2023</u></b>
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>3090</u></b>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	3371 / 00000010213-0	<i>Telma Rosane Garcia</i> <b>CRC-SP 169790/O-</b>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	59.225.268/0001-74	
<b>Valor:</b>	R\$ 480,00	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	<b>Marcos Ambrozio</b> <b>Assistente de Finança:</b>
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	06/06/2024	<b>Marcos Ambrozio</b> <b>Assistente de Finança:</b>
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/06/2024 10:12:20	

<b>Código da operação:</b>	00117767
<b>Chave de segurança:</b>	VWYG9M7HGZ92XFKH

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Alô CAIXA: 0800 104 0104





SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA  
Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses  
Guimarães - São José do Rio Preto - SP  
Fone: 1721393090  
CEP: 15092-602

ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 158005  
SÉRIE: 1  
FL 1 / 1



Chave de acesso:  
**3524 0659 2252 6800 0174 5500 1000 1580 0516 3077 7375**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso  
**135241187860917 - 05/06/2024 16:48:56**

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 05/06/2024

ENDEREÇO RUA EMILIANO VILANOVA, 66, BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 19400-000 DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO Presidente Venceslau FONE / FAX 183271-2411 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento HORA DA SAÍDA

FATURA  
Fatura: 1 Vencimento: 05/06/2024 Valor: 480,00

CALCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CALCULO DO ICMS 480,00	VALOR DO ICMS 86,40
BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 480,00	
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 480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020 MUNICÍPIO São José do Rio Preto INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA MARCA SOQUIMICA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 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\$ 130,80  Nº Lote: 104439 Qtde: 12,00 Fab: 12/10/2023 Val: 10/07/2025	3822.19.20	6.00	5102	UN	12,000000	40,000000	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 305/2023</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 3090</p> <p>Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-F</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CALCULO ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos: R\$ 130,80  
Nº de Pedido: 138445  
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio Assistente de Finança

C.F. FEDERAL 9.2003-8 06/06/24



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Emp. N°: 3090

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 205/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 23912 COTAÇÃO: 5178 SOLIC: 6087 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000445 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: AVENIDA; DOUTOR JANIO QUADROS; 200; DISTRITO INDUSTRIAL ULISSES  
 BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET  
 CNPJ/CPF.....: 59.225.268/0001-74 IE/RG: 647.255.349.114  
 FONE.....: FAX:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 05/06/2024 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: denilce.vendas@gruposquimica.com.br  
 MOTIVO.....: pedido material  
 OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG: 3371-5 C/C: 10213-X

CEP.....: 15092602  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 05/06/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005756	FITA PARA GLICEMIA ACCU-CHEK GUIDE	U	UNID	600	0,800000	480,00	
								480,00	

TOTAL DO PEDIDO : 480,00

SOLIC.: MARIA TAMIRES DOS SANT COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

*Marcos Ambrozi*  
 Assistente de Finança.

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 169790/O-5

● EMPENHADO ●  
 DATA: 05/06/2024  
 Ass.: [Assinatura]  
 CONTA CORRENTE  
22.003-8

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 169790/O-5

*mat*



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 305/2023

### Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240606130740a8de02d5a

Data e Hora: 06/06/2024 às 07:07:12

Valor: R\$ 688,80

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

### Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

Nome: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Marcos Amorozi*  
Assistente de Finanças







**HDL**  
LOGISTICA HOSPITALAR

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
AV INGLATERRA N.40  
BAILEIRO TIBERY, UBERLANDIA, MG  
Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405030

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA   
1 - SAIDA

Nº 482.248  
SERIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO  
**3124 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4822 4816 8680 5846**

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso  
131245999731531 05/06/2024 16:29:27

CNPJ 11.872.656/0001-10

INDICADA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069

IND. ESTADUAL DO IMPOST. PRECATORIO 813014730110

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CDU. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CEDE	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	V. DESCONTO	% ESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1401	EQUIPO MACHO COM FLEX FILTRO BRCT NSMIRA C/25 UN IND TAT L SLIP 1,50M EMB PEG I 0410101 I 1030669065 I DESCARPACK I Lote: R9J001C24 D.Fab: 01/03/21 D.Val: 28/02/29 I 0,0000	90189010	700	6108UN	UN	12	17,00000	0,00	0,00	204,00	204,00	24,48	0,30	0,00	0,00	17,00	0,30
1631	REF. SERRALIM 10ML L. SLIP S/AG SERRIMA DESCRITIVEL 10ML L. SLIP S/AG C/100 UN I 0324501 I 1030669025 I DESCARPACK I Lote: SER023F03 D.Fab: 04/12/23 D.Val: 30/11/28 I 0,0000	90183119	200	6108UN	UN	7	21,75000	0,00	0,00	152,25	152,25	6,09	0,30	0,09	0,00	4,00	0,30

**PAGO COM RECURSO REFERENTE**  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio

N.º: 3057/2013

**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. N.º: 3090

**Marcos Ambrozzi**  
Assistente de Finança

**Tefina Rosane Garcia**  
CRC-SP 169790/O-F



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 205/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23914 COTAÇÃO: 5178 SOLIC: 6087 SOLICITANTE: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 001323 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO.....:  
BAIRRO.....: CUSTODIO PEREIRA CIDADE: UBERLANDIA  
CNPJ/CPF.....: 11.872.656/0001-10 IE/RG: 0015588110.00-6  
FONE.....: (34) 3221-5300 FAX: AGENCIA:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO:  
DATA PEDIDO.: 05/06/2024 VENDEDOR.:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: 28 DIAS FORMA PG.:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: geovanna.caixeta@hdlhospitalar.com.br  
MOTIVO.....: pedido material  
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG:2591-7 C/C:102.525-2

CEP.....: 38405186  
UF.....: MG  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 05/06/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	0000053	AGULHA DESCARTAVEL 25x8	U	UNID	1000	0,060000	60,00	
3	P	00000133	COMPRESSA GAZE CENTRO CIRURGICO PCT	U	PACO	5	20,250000	101,25	
4	P	00000222	DETERGENTE ENZIMATICO 5 LITROS	U	FRAS	1	73,800000	73,80	
5	P	00000237	EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL	U	UNID	300	0,680000	204,00	
6	P	00000473	SERINGA DESC. 10 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	700	0,217500	152,25	
7	P	00004583	TAMPA CONECTOR PARA LUER MACHO E FE	U	UNID	300	0,325000	97,50	

TOTAL DO PEDIDO : 688,80

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

SOLIC.: MARIA TAMIRES DOS SANTOS COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •  
DATA: 06/06/2024  
Ass.: Telma Rosane Garcia  
CONTA CORRENTE  
22003-8

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Pix

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

mt



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406061700cb7804786ac

Data e Hora: 06/06/2024 às 11:00:46

Valor: R\$ 886,64

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 307/2023

### Origem

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090

### Destino

Nome: E.DO NASCIMENTO & CIA.LTDA

CPF/CNPJ: 61.496.899/0001-70

Instituição: CCLA VALE DO PARANAPANEMA

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/C

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finança

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE E. DO NASCIMENTO & CIA LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.020.287 SÉRIE 001
EMISSÃO: 06/06/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES. VENCESLAU - VALOR TOTAL: R\$ 886,60		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>E. DO NASCIMENTO &amp; CIA LTDA - EPP</b>  AV JORGE TIBIRICA, 573 - CENTRO - CEP:19400-091 - PRESIDENTE VENCESLAU - SP TEL: (18)3271-1148 depositopresidente@gmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000.020.287 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0661 4968 9900 0170 5500 1000 0202 8710 7386 9047 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241198748348 06/06/2024 16:53:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 563013442110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 61.496.899/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES. VENCESLAU		55.559.900/0001-65	06/06/2024
ENDEREÇO R: EMILIANO VILA NOVA, 66	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 06/06/2024
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	FONE / FAX (18)3271-1124	UF SP	HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL E. DO NASCIMENTO & CIA LTDA - EPP		61.496.899/0001-70	563013442110
ENDEREÇO AV JORGE TIBIRICA, 573	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19400-091	
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	TELEFONE / FAX (18)3271-1148	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	886,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		886,60
0,00	0,00	0,06	0,00	0,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
21249	COLA ADESIVO PLASTICO 175G C/ PINCEL KRONA 051B	35051090	0102	5102	UN	1,0000	12,80100	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18247	KRONA ENGATE FLEX PLASTICO 60CM X 1/2" REF 0744	39173300	0500	5405	UN	2,0000	5,89900	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15994	KRONA JOELHO AZUL 25 X 1/2" REF 0499	39174090	0500	5405	UN	2,0000	4,29930	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19615	CAL HIDRATADA CRESO CAL CH3 20KG	25222000	0500	5405	UN	5,0000	16,49850	82,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28535	CIMENTO DE 50 QUILOS CPII - CAUE	25232910	0500	5405	SC	5,0000	38,16500	190,82	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1648	TIJOLO DE 6 FUROS 11,5 X 14 X 24	69041000	0500	5405	PC	500,0000	1,16030	580,15	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 3090

Telma Rosane Garcia CRC-SP.169790/O-F

Marcos Ambrozzi Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox. Fed. R\$ 104,05 Est. R\$ 108,39 Mun. R\$ 0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D84119 - L - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"/II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"/Ref. Venda: 1792478/	





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
 CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
 CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 305/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 23932 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000006-PEDIATRIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000788 E. DO NASCIMENTO E CIA LTDA - EPP  
 RAZÃO SOCIAL: E. DO NASCIMENTO E CIA LTDA - EPP  
 ENDEREÇO....: AVENIDA JORGE TIBIRICA, 573, CIDADE: PRESIDENTE VENCESLAU  
 BAIRRO.....: CENTRO IE/RG: 563.013.442.110  
 CNPJ/CPF....: 61.496.899/0001-70 **Pix** FAX:  
 FONE.....: (18) 3271-1148 BANCO: AGENCIA:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.:  
 DATA PEDIDO.: 06/06/2024 DESCONTO.: 156,45  
 FRETE.....: 0,00 FORMA PG.:  
 COND. PAGTO.: A VISTA PROCESSO.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....:  
 MOTIVO.....:  
 OBS P/ FORN.: REFORMA PARA ADEQUACAO UTI PROVISORIA

CEP.....: 19400000  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA:  
 DT. ENTREGA: 06/06/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003846	COLA CANO 17 GR PEQ.	U	UNID	1	15,060000	15,06	
2	P	00004196	ENGATE RAPIDO	U	UNID	2	6,940000	13,88	
3	P	00003690	JOELHO AZUL 25X 3/4 AMANCO	U	UNID	2	5,050000	10,10	
4	P	00002093	CIMENTO 50KG	U	UNID	5	44,900000	224,50	
5	P	00003265	CAL HIDRATADO 20KG	U	UNID	5	19,410000	97,05	
6	P	00005296	TIJOLO 06 FUROS - 14X24X11,5CM	U	UNID	500	1,365000	682,50	

1043,09

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 16979010

TOTAL DO PEDIDO : 886,64

SOLIC.: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

*Marcos Ambrozic*  
 Assistente de Finança.

• EMPENHADO •  
 DATA: 06/06/2024  
 Ass.: Sukyrin  
 CONTA CORRENTE  
FERRARI NESTI

22003.8

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 16979010-5

GERENCIADOR  
**CAIXA**

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>257/2023</u>
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>5090</u>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	1510 / 00000100675-4	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES	
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.605.212/0001-73	
<b>Valor:</b>	R\$ 12.189,98	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	07/06/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/06/2024 14:59:30

<b>Código da operação:</b>	00138418
<b>Chave de segurança:</b>	0M4FX5UWG7C0MAUX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

3524 0667 6052 1200 0173 5500 0000 1003 3019 2403 6181

**MACROMED PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA**

RUA JOSÉ GUIDE, 651 ESCRIT. E  
BARRACÃO 1  
DISTRITO INDUSTRIAL - CEP: 15035  
-500  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP  
Telefone: (17) 3214-8899

0 - ENTRADA  1  
1 - SAÍDA  1  
Nº 000100330  
SÉRIE 0  
FOLHA 1/2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da SEFAZ autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241224514619

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
647208155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
67.605.212/0001-73

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**IRMANDADE SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

CNPJ / CPF  
55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO  
10/06/24 09:22

ENDEREÇO  
**RUA EMILIANO VILANOVA 66**

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
19400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
**PRESIDENTE VENCESLAU**

**PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:**

UF  
SP

FONE/FAX  
1832712411

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
10/06/2024 R\$ 12.189,98

Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 309/2023

**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 3090**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS 12.189,98	VALOR DO ICMS 2.194,20	B. CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUB. T 0,00	VALOR ICMS SUB. TFCP 0,00	VALOR IMP. IMP. 0,00	VALOR DO PIS 157,87	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.059,98
VALOR DO FRETE 130,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR ICMS DESON. 0,00	OUTRAS DESP. ACESSORI 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 727,12	VALOR TOTAL DA NOTA 12.189,98

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**TRANSPORTES ALTERNATIVOS LTDA-ME (M)**

MOD. FRETE  
0 - CIE, 1 - FOM, 2 - FER, 3 - FREM, 4 - FPDIS, 9 - SEM FRETE

CODIGO ANT  
0

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
03160431000103

ENDEREÇO  
**RUA UBER FOLCHINE 670 PQ INDUSTRIAL CAMPO VE**

MUNICÍPIO  
**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
647322640115

QUANTIDADE  
6

ESPÉCIE  
**CAIXAS**

MARCA

NUMERO  
0202658

PESO BRUTO  
23,44

PESO LÍQUIDO  
23,44

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5401755190	COBAS C111 CREATININA JAFFE LOTE 73678201 VAL 31/03/2025	38221990	700	5102	CX	3	149,67	449,01	453,97	81,71	0,00	18,0	0,00
4657616190	COBAS C111 UREIA BUN LOTE 76939601 VAL 31/08/2024	38221990	700	5102	CX	3	177,95	533,85	539,60	97,13	0,00	18,0	0,00
4657608190	COBAS C111 ACIDO URICO LOTE 74892301 VAL 31/08/2024	38221990	000	5102	CX	1	245,40	245,40	248,04	44,65	0,00	18,0	0,00
4657608190	COBAS C111 ACIDO URICO LOTE 76478301 VAL 30/11/2024	38221990	000	5102	CX	1	245,40	245,40	248,04	44,65	0,00	18,0	0,00
3112349180	FLUID PACK - ISE - BP5186 LOTE 732941 VAL 19/07/2025	38221990	700	5102	UN	2	386,07	772,14	780,46	140,48	0,00	18,0	0,00
3260925184	S2 FLUID PACK LOTE 21432654 VAL 25/11/2024	38221990	700	5102	UN	1	1.533,83	1.533,83	1.550,35	279,06	0,00	18,0	0,00
4657357190	COBAS C111 ALBUMINA LOTE 73282601 VAL 31/08/2024	38221990	700	5102	CX	1	217,33	217,33	219,67	39,54	0,00	18,0	0,00
4657586190	COBAS C111 PROTEINA TOTAL LOTE 75126301 VAL 31/12/2024	38221990	700	5102	CX	1	198,92	198,92	201,05	36,19	0,00	18,0	0,00
20754765322	INTEGRA CLEANER LOTE 74210301 VAL 30/04/2025	38221990	700	5102	UN	2	257,10	514,20	519,74	93,55	0,00	18,0	0,00
4357108001	COBAS C111 SEGMENTO DE MICROC LOTE 23125750 VAL 31/05/2028	39269040	700	5102	CX	3	648,65	1.945,95	1.966,92	354,05	0,00	18,0	0,00
4357108001	COBAS C111 SEGMENTO DE MICROC LOTE 23134750 VAL 31/05/2028	39269040	700	5102	CX	1	648,65	648,65	655,64	118,02	0,00	18,0	0,00
4793773000	COBAS C111 PROBE LOTE 21003213	90279099	200	5102	UN	1	2.208,98	2.208,98	2.232,78	401,90	0,00	18,0	0,00
3321177001	AUTO-TROL PLUS B NIVEL II LOTE 21430881 VAL 28/02/2025	38221990	700	5102	CX	1	637,84	637,84	644,70	116,05	0,00	18,0	0,00
5344620001	COBAS C111 LAMPADA LOTE XX	85392110	200	5102	UN	2	528,76	1.057,52	1.068,91	192,40	0,00	18,0	0,00
P112X65	PAPEL TERMO SENS. PRETO	48119011	000	5102	UN	1	13,07	13,07	13,20	2,38	0,00	18,0	0,00
5589134190	COBAS C111 BILIRRUBINA DIRETA LOTE 75546001 VAL 31/12/2024	38221990	700	5102	CX	2	97,94	195,88	197,99	35,64	0,00	18,0	0,00
12172623122	BIOQUÍMICA CFAS LIPIDES LOTE 72219503 VAL 31/01/2025	38221990	700	5102	UN	1	347,71	347,71	351,45	63,26	0,00	18,0	0,00
4657527190	COBAS C111 GLICOSE HK LOTE 75603501 VAL 30/04/2025	38221990	700	5102	CX	2	147,15	294,30	297,47	53,54	0,00	18,0	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**Marcos Ambrozic**  
Assistente de Finança.

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 201/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

Pedido

PEDIDO.....: 23921 COTAÇÃO: 5189 SOLIC: 6094 SOLICITANTE: CAMILA AP DE OLIVEIRA SA COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000017-LABORATORIO N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 000282 MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RAZÃO SOCIAL: MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO.....: RUA JOSE MILTON ESPINHA, 30, CIDADE:  
BAIRRO.....: SANTOS DUMONT IE/RG: 647.208.155.116  
CNPJ/CPF.....: 67.605.212/0001-73 FAX:  
FONE.....: BANCO: AGENCIA:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEADOR.:  
DATA PEDIDO.: 05/06/2024 DESCONTO.: 0,00  
FRETE.....: 130,00 FORMA PG.: / A VISTA  
COND. PAGTO.: A VISTA PROCESSO.:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: pedidos@macromedriopreto.com.br  
MOTIVO.....: LABORATORIO  
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil (001) AG: 1510-5 CC: 100675-4  
CEP.....: SP  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 05/06/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00004489	COBAS C111 CREATININA JAFFE	U	CAIX	3	149,670000	449,01	
2	P	00004496	COBAS C111 UREIA BUN	U	CAIX	3	177,950000	533,85	
3	P	00004513	COBAS C111 ACIDO URICO	U	CAIX	2	245,400000	490,80	
4	P	00001038	FLUID PACK-ISE (ROCHE)	U	UNID	2	386,070000	772,14	
5	P	00005743	S2 FLUID PACK	U	UNID	1	1533,830000	1533,83	
6	P	00004502	COBAS C111 ALBUMINA	U	CAIX	1	217,330000	217,33	
7	P	00004494	COBAS C111 PROTEINA TOTAL	U	CAIX	1	198,920000	198,92	
8	P	00004499	INTEGRA CLEANER	U	UNID	2	257,100000	514,20	
9	P	00004497	COBAS C111 SEGMENTOS DE MICRO CUVET	U	CAIX	4	648,650000	2594,60	
10	P	00005991	COBAS C111 PROBE	U	UNID	1	2208,980000	2208,98	
11	P	00005744	AUTO-TROL PLUS B NIVEL II	U	UNID	1	637,840000	637,84	
12	P	00004621	COBAS C111 LAMPADA	U	UNID	2	528,760000	1057,52	
13	P	00005745	PAPEL TERMO SENS. PRETO P112X65	U	UNID	1	13,070000	13,07	
14	P	00004486	COBAS C111 BILIRRUBINA DIRETA	U	UNID	2	97,940000	195,88	
15	P	00005450	CALIBRADOR LIPEDES C111	U	UNID	1	347,710000	347,71	
16	P	00004491	COBAS C111 GLICOSE HK	U	CAIX	2	147,150000	294,30	

12059,98

TOTAL DO PEDIDO : 12189,98

SOLIC.: CAMILA AP DE OLIVEIRA

COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •  
DATA: 07/06/2024  
Ass.: Telma Rosane Garcia  
CONTA CORRENTE

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-8





GERENCIADOR  
**CAIXA**

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

**Tipo de TED:** TED para terceiros  
**Conta origem:** 0338 / 003 / 00022003-8  
**Tipo de conta:** 01 - Conta Corrente  
**Tipo de pessoa:** JURÍDICA  
**Nome:** IRMANDADE DA SANTA CASA  
**CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 203/2023

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE WENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

**Banco:** 001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000  
**Tipo de conta:** 01 - Conta Corrente  
**Conta destino:** 2589 / 00000079026-5  
**Tipo de pessoa:** JURÍDICA  
**Nome:** DECIO CAMARGO PROD E EQUIP LABORATORIAIS  
**CPF/CNPJ:** 00.691.555/0001-27  
**Valor:** R\$ 764,40  
**Valor da tarifa:** R\$ 11,00  
**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta  
**Identificação da operação:**  
**Histórico:**

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-1

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

**Data de débito:** 07/06/2024  
**Data / Hora da operação:** 07/06/2024 15:00:34

**Código da operação:** 00138510  
**Chave de segurança:** 42CGYYL21HYPCHYC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Alô CAIXA: 0800 104 0104



**DÉCIO CAMARGO**  
Produtos e Equipamentos  
Laboratoriais Ltda

**DÉCIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA**

Av. Severino Meireles, 1656  
Bairro: CENTRO  
13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP

Fone: (19)3582-9797

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 72.437  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3524.0600.6915.5500.0127.5500.0000.0724.3710.0879.5475

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  
135241209099964 - 07/06/2024 16:11:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 621.006.750.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 00.691.555/0001-27 CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000633 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLA CNPJ 55.559.900/0001-65 DATA EMISSÃO 07/06/2024

ENDEREÇO RUA EMILIANO VILA NOVA, 66 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 19400-000 DATA DA SAÍDA 07/06/2024

MUNICÍPIO Presidente Venceslau FONE / FAX (018)3271-2411 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:09:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio BAIRRO/DISTRITO PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU CEP

MUNICÍPIO N.º: 3057/2023 UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 72437/1 - 07/06/24 - 764,40 Emp. N.º: 3090

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
764,39	137,59	0,00	0,00	695,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
69,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				764,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTO EX COM SERV LOG LOCA FRETE POR CONTA DO EMITENTE / DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CIF 34.922.709/0002-47

ENDEREÇO V ANHANGUERA KM320 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.530.195.111

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 12,0000 PESO LÍQUIDO 12,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3146 38229000	ALCOOL ACETONA GRAM (30% ACETONA) FRASCO 1000ML (620181) Marca: LABORCLIN Lote: 240206020 - 06/02/2029 Qtd: 1,00 Número da FCI:	000 5102	FR	1,0000	33,4000	0,0000	33,40	36,71	6,61	0,00	18,00	0,00
1509 29051100	ALCOOL METILICO "PA" 1000ML Marca: CHEMCO Lote: 32953 - 30/01/2026 Qtd: 2,00 Número da FCI:	000 5102	LT	2,0000	25,0000	0,0000	50,00	54,96	9,99	0,00	18,00	0,00
2966 90183999	TUBO VACUO ROXA K3 2,0ML C/100 PREMIUM (454087) Marca: VACUETTE Lote: C24033BF - 15/07/2025 Qtd: 4,00 Número da FCI:	000 5102	PC	4,0000	57,0000	0,0000	228,00	250,62	45,11	0,00	18,00	0,00
2942 90183999	TUBO VACUO ROXA K3 4,0ML C/100 PREMIUM (454036) Marca: VACUETTE Lote: C24033BE - 15/07/2025 Qtd: 4,00 Número da FCI:	000 5102	PC	4,0000	49,0000	0,0000	196,00	215,45	38,78	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / Pedido: 023920 / Nro. Pedido: 74739 / O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA / Dados Bancários: 001 - Agencia: 25895 Conta: 79026-5 Tributo aproximado R\$- Federal R\$: 96,41 Estadual Fonte: IBPT /

Marcos Ambrozi  
Assistente de Finança  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

**O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA**

C. FISCAL  
22003-8  
07/06/24



RECEBEMOS DE DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA OS PRODUTOS DA NO  
 EMISSÃO: 07/06/2024 DESTINATÁRIO: 00000633 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENT

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 00000633 IRMANDADE DA SANTA CASA Total NF: 764,40 NF-e Nº: 72437 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA**  
 Av. Severino Meireles, 1656  
 Bairro: CENTRO  
 13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP  
 Fone: (19)3582-9797

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 72.437  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 2/2

**CONTROLE FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO 3524.0600.6915.5500.0127.5500.0000.0724.3710.0879.5475  
 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 135241209099964 - 07/06/2024 16:11:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 621.006.750.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.691.555/0001-27										
4392 90183999	TUBO VACUO AZUL 3,5 ML C/100 PREMIUM (454327) CITRATO Marca: VACUETTE Lote: C24033AR - 15/03/2025 Qtd: 2.00 Número da FCI:	000 5102	PC	2,0000	94,0000	0,0000	188,00	206,65	37,20	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 305/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 3090

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozi  
 Assistente de Finança.

*Com. Sobeno*  
 01.06.24  
 74753

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / Pedido: 023920 / Nro. Pedido: 74739 // O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA / Dados Bancarios: 001 - Agencia: 25895 Conta: 79026-5 Tributo aproximado RS: 138,88 Federal RS: 96,41 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 3090/2023

Pedido

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 3090

PEDIDO.....: 23920 COTAÇÃO: 5189 SOLIC: 6094 SOLICITANTE: CAMILA AP DE OLIVEIRA SA COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000017-LABORATORIO N. ALTER :  
FORNECEDOR..: 000197 DECIO CAMARGO PROD. E EQUIP. LABOR. LTDA  
RAZÃO SOCIAL: DECIO CAMARGO PROD. E EQUIP. LABOR. LTDA  
ENDEREÇO.....: AV SEVERINO MEIRELES,1646, CEP.....: 13670000  
BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: SANTA RITA DO PASSA UF.....: SP  
CNPJ/CPF.....: 00.691.555/0001-27 IE/RG: 621.006.750.113 I.M.....:  
FONE.....: FAX: CELULAR...:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
DATA PEDIDO.: 05/06/2024 VENDEDOR.: CLAUDIA CONTA:  
FRETE.....: 69,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:  
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA URGENTE...: NÃO  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 2 DIAS  
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 07/06/2024  
EMAIL.....: vendas1@deciocamargo.com.br; vendas5@deciocamargo.com.br FONE.....:  
MOTIVO.....: LABORATORIO  
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG: 2589-5 C/C 79026-5

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001375	ALCOOL ACETONA GRAM 500 ML LABORCLI	U	FRAS	2	16,700000	33,40	laborclin
2	P	00001825	METANOL (ALCOOL METILICO LITRO)	U	UNID	2	25,000000	50,00	CHEMCO
3	P	00001523	TUBO A VACUO 4 ML COM GEL	U	UNID	400	0,490000	196,00	VACUETTE
4	P	00001017	TUBO A VACUO C/CITRATO DE SODIO 3,5	U	UNID	200	0,940000	188,00	
5	P	00001021	TUBO A VACUO C/EDTA 2 ML (ROXO)	U	UNID	400	0,570000	228,00	
								695,40	

TOTAL DO PEDIDO : 764,40

SOLIC...:CAMILA AP DE OLIVEIRA COMPRAS:GUSTAVO FERRARI RESTI

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O

• EMPENHADO •  
DATA: 07/06/2024  
Ass.: Telma Rosane Garcia  
CONTA CORRENTE  
22003-8

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

LAB





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b> <b>AO TERMO DE:</b> <b>Fomento   Colaboração   Convênio</b> <b>N.º: 307 / 2023</b>
<b>Conta origem:</b>	0338 / 003 / 00022003-8	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.559.900/0001-65	

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b> <b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> <b>Emp. Nº: 3090</b>
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Conta destino:</b>	0300 / 00000102015-3	<b>Telma Rosane Garcia</b> <b>CRC-SP 169790/O-5</b>
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	CENTERLAB CENTRAK DE LABORATORIOS LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b>	56.036.718/0001-92	
<b>Valor:</b>	R\$ 557,96	
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00	
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta	
<b>Identificação da operação:</b>		
<b>Histórico:</b>		

<b>Data de débito:</b>	07/06/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/06/2024 15:01:20

<b>Código da operação:</b>	00138589
<b>Chave de segurança:</b>	F3CG80KS1K7PRXRN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças



Rua das Castanheiras, 200 Galpao 94  
Jardim Sao Pedro - Hortolandia / SP  
CEP: 13187-065

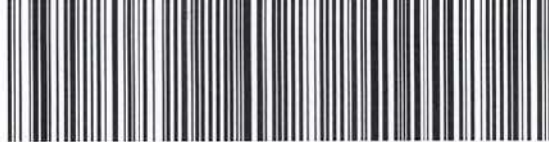
Fone: 1155855669

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nro. **198059**

Série **1**

Pág: 1 / 1



Chave de Acesso  
**3524 0656 0367 1800 0192 5500 1000 1980 5912 8046 0700**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz

Natureza de Operação Cliente - Venda de Mercadoria		Protocolo de autorização de uso <b>135241223512715 [10/06/2024 08:22:52]</b>	
Inscrição Estadual <b>748478477118</b>	Inscr. Estadual do Subst. Tribut	CNPJ <b>56.036.718/0001-92</b>	

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social <b>Irmãmande da Santa Casa de Presidente Venceslau</b>		CNPJ/CPF <b>55.559.900/0001-65</b>	Data de Emissão <b>10/06/2024</b>
Endereço <b>Rua Emilliano Vilanova,066</b>		Bairro/Distrito <b>Centro</b>	CEP <b>19400-000</b>
Município <b>Presidente Venceslau</b>		Fone/Fax <b>18991390193</b>	Dt. Saída/Entrada <b>10/06/2024</b>
PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>3090/2023</u>		UF PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU SP Emp. N.º: <u>3090</u>	
		Inscr. Estadual	Hora Saída <b>08:22:50</b>

**Fatura**

Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
198059/001	557,96	10/06/2024						

**Cálculo de Imposto**

Base de Cálculo de ICMS <b>557,96</b>	Valor do ICMS <b>100,43</b>	Base de Cálculo de ICMS-ST <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituído <b>0,00</b>	Valor Total dos Produtos <b>482,96</b>
Valor do Frete <b>75,00</b>	Valor do Seguro <b>0,00</b>	Desconto <b>0,00</b>	Outras Desp. <b>0,00</b>	Valor Total IPI <b>0,00</b>
			Valor Total da Nota <b>557,96</b>	

**Transportador / Volumes**

Razão Social <b>Movimente Express, Comercio, Servicos, Logistica, Locacoes &amp;</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Placa Veículo	UF <b>SP</b>	CNPJ/CPF <b>34.922.709/0002-47</b>
Endereço <b>Via Anhanguera, KM 320</b>	Município <b>Ribeirao Preto</b>	Inscrição <b>797530195111</b>		
Quantidade <b>2,00</b>	Espécie <b>CX</b>	Marca	Número	Peso Bruto <b>10,000</b>
				Peso Líquido <b>10,000</b>

**Dados dos Produtos/Serviços**

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquotas ICMS IPI
7202	Lamina 26x76mm Lisa Sem Lapidar Cx/50 Pe7as (Precision) LOTE: H20230928 - 30.00 cx VAL.: 30/09/2026	70179000	000	5102	cx	30,00	5,13	153,90	177,80	32,00	0,00	18,00 0,00
PR265	Oleo de Imersao 100ml (Newprov) LOTE: 90219 - 2.00 fr VAL.: 24/03/2026	38221990	000	5102	fr	2,00	17,23	34,47	39,82	7,17	0,00	18,00 0,00
PR3002CA020	Troponina I Cassete Eco Teste C/20 Testes (Eco Diagnostica) LOTE: 202403050 - 6.00 KIT VAL.: 06/04/2025	38221990	500	5102	KIT	6,00	49,10	294,59	340,34	61,26	0,00	18,00 0,00

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-F

Marcos Ambrozi  
Assistente de Finanças

*Am. Sobino*  
**12.06.24**  
**74764**

**Dados Adicionais**

Informações Complementares Em atendimento a Lei de Transparência Fiscal nº 12.741/12, a carga tributária aproximada para esta operação sera de 7,08 % equivalente a R\$ 34,17 de tributos Federais, Estaduais e Municipais. Fonte: IBPT (Pedido(s) Interno(s): 37332 Tributacao Integral do ICMS	Reservado ao FISCO
---	--------------------

C.FEDERAL  
22003-B  
07/06/24





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240  
 CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
 CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:  
 Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 203/2023

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N.º: 3090

PEDIDO.....: 23922 COTAÇÃO: 5189 SOLIC: 6094 SOLICITANTE: CAMILA AP DE OLIVEIRA SA COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000017-LABORATORIO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 003527 CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA  
 ENDEREÇO....: RUA ATICA, 220  
 BAIRRO.....: JARDIM BRASIL (ZONA CIDADE: SAO PAULO  
 CNPJ/CPF....: 56.036.718/0001-92 IE/RG: 111532700112  
 FONE.....: 11-5585-5669 FAX:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 05/06/2024 VENDEDO...: 0,00  
 FRETE.....: 75,00 DESCONTO.: / A VISTA  
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: vendas@centerlabsp.com.br; leandro@centerlabsp.com.br  
 MOTIVO.....: LABORATORIO  
 OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 0300-X C/C: 102015-3

CEP.....: 04634040  
 UF.....: SP  
 I.M.....: CELULAR...: 11-95932-3148  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 05/06/2024  
 FONE.....: 11-5585-5669

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000973	LAMINA LISA PARA MICROSCOPIO	U	CAIX	30	5,130000	153,90	
2	P	00000986	OLEO DE IMERSAO PARA MICROSCOPIA 10	U	UNID	2	17,230000	34,46	
3	P	00003945	TROPONINA I 20 TESTES CASSETE	U	UNID	6	49,100000	294,60	
								482,96	

TOTAL DO PEDIDO : 557,96

SOLIC.: CAMILA AP DE OLIVEIRA  
 COMPRAS: GUSTAVO FERRARI  
 AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 16979010-5

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

● EMPENHADO ●  
 DATA: 07/06/2024  
 Ass.: [Assinatura]  
 CONTA CORRENTE  
22003-8

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 16979010-5





# 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\$ 270.000,00 (Duzentos e Setenta Mil Reais) conforme Empenho nº 3090 de 15/05/2024, recebimento do empenho em 21/05/2024 da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, atestam a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.

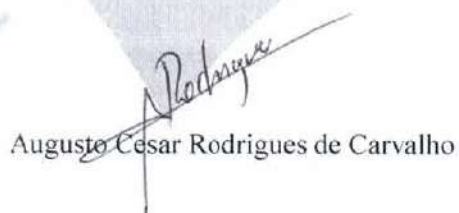
Presidente Venceslau-SP, 17 de julho de 2024.



Sidnei Ferreira Barros



Guilherme Terrenque Martins



Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho