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

Presidente Venceslau – SP, 06 de agosto de 2026.

Prestação de Contas
Nº Convênio:270/2023
Objeto: Custeio - Material de Consumo
Valor Total: R$100.000,00
Valor repassado no exercício: R$ 100.000,00
Exercício: 2023

Vimos por meio deste encaminhar a Prestação de Contas em arquivo digital para a devida apreciação.

Acolhemos a oportunidade para externar nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.06 16:07:17 -03'00'

José Luiz Ghizzi
PROVEDOR

Ilmo. Sr. Dr.
ELEUSES PAIVA
Secretário de Estado da Saúde

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

TERMO DE CONVÊNIO

Convênio nº: 000270/2023

Processo nº: SES-PRC-2022-01014-DM

Convênio que entre si celebram o Estado de São Paulo, por intermédio de sua Secretaria de Estado da Saúde e IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, visando o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região DEPTO.REG.SAUDE DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE, com o aporte de recursos financeiros.

O **ESTADO DE SÃO PAULO**, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, com sede na Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, n.º 188, São Paulo, S.P., neste ato representado pelo Secretário de Estado, ELEUSES VIEIRA DE PAIVA, brasileiro, casado, médico, portador do RG. n.º 5.943.754-6, CPF n.º. 353.542.676-68, devidamente autorizado pelo Decreto Estadual nº 43.046, de 22 de abril de 1998, doravante denominado SECRETARIA e IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, inscrita no C.N.P.J./MF sob o nº 55.559.900/0001-65, representada neste ato por JOSE LUIZ GHIZZI, Provedor, RG. nº 11.204.666, CPF nº 030.501.488-96, com sede Rua Emiliano Villa Nova, 66, Centro, cidade de Presidente Venceslau, Estado de São Paulo, doravante denominado CONVENIADA**,** com fundamentos nos artigos 196 a 200 da Constituição Federal, artigo art. 220, parágrafo 4º, na Constituição Estadual, na Lei nº. 8.080/1990, na Lei Federal nº 8.666/1993, no Decreto estadual nº 66.173/2021, na Lei Complementar estadual nº 791, de 9 de março de 1995, na Lei estadual nº 10.201/1999 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, RESOLVEM celebrar o presente Convênio, nos termos e condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

DO OBJETO

Constitui objeto deste convênio a transferência de recursos financeiros da SECRETARIA para a CONVENIADA destinados a Custeio - Material de Consumo, mediante atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde na região DEPTO.REG.SAUDE DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE, conforme Plano de Trabalho anexo que integra o presente ajuste.

PARÁGRAFO ÚNICO

O plano de trabalho poderá ser revisto para alteração de valores ou de metas, mediante termo aditivo, respeitada a legislação vigente e após proposta previamente justificada e parecer técnico favorável do órgão competente e ratificado pelo Secretário de Estado da Saúde, vedada alteração do objeto.

CLÁUSULA SEGUNDA

DAS OBRIGAÇÕES DA SECRETARIA

São obrigações da SECRETARIA:

a. repassar os recursos financeiros previstos para a execução do objeto do convênio, de acordo com o cronograma de desembolso previsto que guardará consonância com as metas, fases ou etapas de execução

SESTER2023000711DM

do objeto;

b. publicar, no Diário Oficial do Estado, extrato deste termo e de seus aditivos, contendo, ao menos, a identificação das partes, o objeto do ajuste, o valor que será transferido e dados do signatário representante da CONVENIADA;
c. acompanhar, supervisionar e fiscalizar a execução do objeto deste termo, devendo zelar pelo alcance dos resultados pactuados e pela correta aplicação dos recursos repassados de acordo com o regulamento de compras da CONVENIADA;
d. acompanhar a execução do ajuste e dar transparência aos repasses e sua aplicação;
e. indicar o nome de responsável pela fiscalização da execução do convênio e comunicar a CONVENIADA de qualquer alteração;
f. excepcionalmente, mediante justificada, prorrogar unilateralmente a vigência do instrumento antes do seu término se a SECRETARIA der causa ao atraso na liberação dos recursos, limitada a prorrogação ao exato período do atraso e que seja compatível com a execução do objeto do convênio;
g. analisar a prestação de contas encaminhada pela CONVENIADA de acordo com a legislação e regulamentação aplicáveis.

CLÁUSULA TERCEIRA

DAS ATRIBUIÇÕES DA CONVENIADA

São obrigações da entidade CONVENIADA:

a. manter as condições técnicas necessárias ao bom atendimento dos usuários do SUS/SP com zelo pela qualidade das ações e serviços oferecidos, buscando alcançar os resultados pactuados de forma otimizada;
b. indicar como representante Susierleia Aparecida Bonifácio Szymczok, Administradora, RG nº 24.857.269-6, CPF nº 164.632.768-39 como gestor da parceria para acompanhamento da execução do ajuste. Eventual alteração deverá ser comunicada à SECRETARIA;
c. alimentar, regularmente, os bancos de dados dos sistemas de informação de interesse do Sistema Único de Saúde – SUS;
d. aplicar os recursos financeiros repassados pelo ESTADO, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, exclusivamente na execução do objeto do ajuste, na forma prevista no plano de trabalho e de acordo com o regulamento de compras e segundo os princípios relacionados à aplicação de recursos públicos, em especial, da impessoalidade, da economicidade e da razoabilidade;
e. disponibilizar os serviços custeados com os recursos deste convênio ao serviço de regulação, podendo ser instaurado expediente para a apuração de descumprimento das obrigações ajustadas;
f. responsabilizar-se pela indenização de dano decorrente de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, que seus agentes, nessa qualidade, causarem a paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a estes vinculados, assegurando-se o direito de regresso contra o responsável nos casos de dolo ou culpa, sem prejuízo da aplicação das demais sanções cabíveis;
g. assegurar as condições necessárias ao acompanhamento, à supervisão, ao controle, à fiscalização e à avaliação da execução do objeto do convênio com o fim de permitir e facilitar o acesso de agentes relacionados à fiscalização a todos os documentos relativos à execução do objeto do convênio, prestando-lhes todas e quaisquer informações solicitadas;
h. apresentar prestações de contas nos termos da Cláusula Sexta deste instrumento com relatórios de execução do objeto e de execução financeira de acordo com a legislação e regulamentação aplicáveis;
i. responsabilizar-se, integral e exclusivamente, pela contratação e pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária do ESTADO a inadimplência da CONVENIADA em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto do convênio ou os danos decorrentes de restrição à sua execução;
j. manter e movimentar os recursos financeiros repassados para a execução do objeto do convênio em uma única, exclusiva e específica conta bancária, preferencialmente isenta de tarifa bancária, aberta junto ao Banco do Brasil;

SESTER2023000711DM

k. manter registros, notas fiscais, arquivos e controles contábeis específicos para os dispêndios relativos ao objeto do convênio, até a publicação de regularidade pelos órgãos competentes;
l. assegurar que toda divulgação das ações objeto do convênio seja realizada com o consentimento prévio e formal do ESTADO, bem como conforme as orientações e diretrizes acerca da identidade visual do Governo do Estado de São Paulo;
m. utilizar os bens materiais e serviços custeados com recursos públicos vinculados à parceria em conformidade com o objeto pactuado, e, caso os bens adquiridos por investimento se tornem desnecessários no estabelecimento da Conveniada, esta deve comunicar a SECRETARIA para que avalie a possibilidade de aproveitamento em outro estabelecimento de saúde que integra o SUS, adotando a CONVENIADA as medidas para sua disponibilização;
n. responsabilizar-se pela legalidade e regularidade das despesas realizadas para a execução do objeto do convênio, pelo que responderá diretamente perante a SECRETARIA e demais órgãos incumbidos da fiscalização nos casos de descumprimento;
o. comunicar de imediato à SECRETARIA a ocorrência de qualquer fato sobre situações que, eventualmente, possam dificultar ou interromper a execução do presente convênio;
p. restituir à SECRETARIA os valores transferidos em caso de existência de saldo e inexecução do ajuste, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias da denúncia ou rescisão do presente convênio;
q. disponibilizar, em seu sítio na rede mundial de computadores, informações sobre suas atividades e resultados, dentre outros o estatuto social atualizado; termos de ajustes; planos de trabalho; relação nominal dos dirigentes, valores repassados; lista de prestadores de serviços (pessoas físicas e jurídicas) e os respectivos valores pagos; remuneração individualizada dos dirigentes e empregados com os respectivos nomes, cargos ou funções; balanços e demonstrações contábeis e os relatórios físico-financeiros de acompanhamentos, regulamento de compras e de contratação de pessoal (Comunicado SDG 16/2018 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo);
r. realizar pagamentos às pessoas físicas e jurídicas à conta do convênio de forma que seja possível a identificação do beneficiário final e, sempre que possível, mediante depósito em sua conta bancária para cumprimento do Comunicado SDG 16/2018 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo;
s. comunicar a SECRETARIA**,** por sua instância situada na jurisdição da CONVENIADA, de eventual alteração de seus Estatutos ou de sua Diretoria, enviando-lhe, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada dos respectivos documentos;
t. cumprir a Lei Federal nº 13.709/2018 no âmbito da execução do objeto deste Convênio e observar as instruções por escrito da SECRETARIA no tratamento de dados pessoais;
u. observar a Lei Federal nº 12.846/2013 e ao Decreto Estadual nº 60.106/2014 para conduzir os seus negócios de forma a coibir fraudes, corrupção e quaisquer outros atos lesivos à Administração Pública, nacional ou estrangeira, abstendo-se de práticas como as seguintes:

I – prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a agente público, ou a terceira pessoa a ele relacionada;

II – comprovadamente, financiar, custear, patrocinar ou de qualquer modo subvencionar a prática dos atos ilícitos previstos em Lei

III – comprovadamente, utilizar-se de interposta pessoa física ou jurídica para ocultar ou dissimular seus reais interesses ou a identidade dos beneficiários dos atos praticados.

PARÁGRAFO ÚNICO

Ficam vedadas as seguintes práticas por parte da CONVENIADA:

a. utilizar, ainda que em caráter emergencial, os recursos repassados pela SECRETARIA para finalidade diversa da estabelecida neste instrumento;
b. realizar despesa em data anterior à vigência do instrumento;
c. contrair obrigações em data posterior à vigência deste instrumento;

SESTER2023000711DM

d. realizar qualquer cobrança direta ou indireta ao paciente vinculado ao SUS por qualquer serviço referente a assistência a ele prestada;
e. efetuar pagamento a qualquer título a pessoa que não esteja diretamente vinculada à execução do objeto do convênio ou sem a devida contraprestação para a execução do convênio;
f. aplicar os recursos com despesas de taxas de administração ou assemelhada, tarifas, consultorias, juros moratórios, multas, honorários advocatícios e pagamento de dívidas anteriormente contraídas;
g. celebrar contratos de qualquer natureza com empresas que estejam suspensas ou impedidas de licitar/negociar com a Administração Pública, bem como com empresas que tinham sido declaradas inidôneas para licitar/contratar com a Administração Pública, e ainda com empresas que estejam inscritas no CADIN Estadual;
h. contratar a prestação de serviço ou fornecimento de bens com empresa que tenha entre seus empregados, cônjuges, companheiros ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, daqueles que exerçam cargos em comissão de direção ou assessoramento vinculadas aos quadros da SECRETARIA;
i. em observância à Lei Federal nº 12.846/2013 e ao Decreto Estadual nº 60.106/2014, oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, tampouco aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, por conta própria ou por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou benefícios de qualquer espécie indevidos relacionados de forma direta ou indireta ao objeto deste ajuste, o que deve ser observado, ainda, pelos seus prepostos, colaboradores e eventuais subcontratados.

CLÁUSULA QUARTA

DA TRANSFERÊNCIA E APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Para execução deste Convênio serão destinados recursos financeiros, no montante total de R$ 100.000,00 (cem mil reais), a ser repassado em parcela única, onerando a seguinte classificação orçamentária:

UGE: 090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Programa de Trabalho: 10302093062130000

Natureza de despesa: 335043

Fonte de recursos: Fundo Estadual de Saúde

PARÁGRAFO PRIMEIRO

Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações próprias que forem aprovadas no orçamento da Secretaria de Estado da Saúde, devendo ser observadas as regras relativas à gestão orçamentária e financeira, inclusive quanto aos restos a pagar, dentre elas o Decreto nº 63.894/2018.

PARÁGRAFO SEGUNDO

A liberação dos recursos está condicionada à inexistência de registros em nome da CONVENIADA junto ao **CADIN ESTADUAL**. O cumprimento desta condição poderá se dar pela comprovação, pela CONVENIADA, de que os registros estão suspensos, nos termos do artigo 8º, da Lei estadual nº 12.799/2008.

PARÁGRAFO TERCEIRO

A liberação dos recursos de que trata esta cláusula fica condicionada à **apresentação** da prestação de contas parcial pela CONVENIADA, nos termos do previsto no PARÁGRAFO PRIMEIRO da CLÁUSULA SEXTA deste instrumento.

PARÁGRAFO QUARTO

As parcelas do convênio serão liberadas em estrita conformidade com o plano de aplicação aprovado e de acordo com a legislação pertinente, exceto nos casos previstos nos incisos I, II e II do parágrafo 3º do artigo 116 da lei federal nº 8.666/93, em que ficarão retidas até o saneamento das impropriedades verificadas.

SESTER2023000711DM

PARÁGRAFO QUINTO

Até a sua utilização a CONVENIADA deverá manter os recursos transferidos na conta exclusiva para o cumprimento dos compromissos decorrentes deste convênio no Banco do Brasil – Banco 001 – Agência 0320-4 - Conta Corrente nº 27.929-3. Eventual alteração da conta indicada deverá ser previamente comunicada pela CONVENIADA à SECRETARIA que realizará as devidas anotações e publicação no D.O.E.

PARÁGRAFO SEXTO

Na aplicação dos recursos financeiros destinados à execução deste convênio, os partícipes deverão observar o quanto segue:

a. no período correspondente ao intervalo entre a transferência dos recursos e a sua efetiva utilização, os valores correspondentes deverão ser aplicados, por intermédio do Banco do Brasil S/A ou outra instituição financeira que venha a funcionar como Agente Financeiro do Tesouro do Estado, em caderneta de poupança, se o seu uso for igual ou superior a 1 (um) mês, ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto, lastreada em títulos da dívida pública, quando a sua utilização verificar-se em prazos inferiores a um mês;
b. as receitas financeiras auferidas na forma da disposição anterior serão obrigatoriamente computadas a crédito do convênio, e aplicadas, exclusivamente, no objeto de sua finalidade, devendo constar de demonstrativo específico que integrará as prestações de contas do ajuste.
c. quando da prestação de contas tratada na CLÁUSULA SEXTA, deverão ser anexados os extratos bancários contendo o movimento diário (histórico) da conta, juntamente com a documentação referente à aplicação das disponibilidades financeiras, a serem fornecidos pela instituição financeira indicada;
d. o descumprimento do disposto neste parágrafo obrigará a CONVENIADA à reposição ou restituição do numerário recebido, acrescido da remuneração da caderneta de poupança no período, computada desde a data do repasse até a data do efetivo depósito;
e. as notas fiscais/faturas ou comprovantes de despesas efetuadas para a execução do objeto do Convênio serão emitidas em nome da CONVENIADA, conforme o caso, devendo mencionar o número do presente Convênio SES/SP;
f. em caso de não cumprimento de metas quantitativas e qualitativas, a CONVENIADA poderá ser obrigada a restituir proporcionalmente valores repassados, respeitando-se as demonstrações de despesas e justificativas por ela apresentadas.

CLÁUSULA QUINTA

DO CONTROLE, DO MONITORAMENTO E DA AVALIAÇÃO DE RESULTADOS

A execução do presente convênio será avaliada pelos órgãos competentes do SUS, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste convênio, devendo para tanto:

a. avaliar o cumprimento de metas e o desempenho da **CONVENIADA** e os resultados alcançados na execução do objeto do convênio, e fazer recomendações para o atingimento dos objetivos perseguidos;
b. monitorar o uso dos recursos financeiros mediante a solicitação de relatório solicitados à CONVENIADA que deverá apresentá-lo no prazo assinado pelo gestor do convênio;
c. analisar a vinculação dos gastos ao objeto do convênio celebrado, bem como a razoabilidade desses gastos;
d. solicitar, quando necessário, reuniões extraordinárias e realizar visitas técnicas no local de realização do objeto do convênio com a finalidade de obter informações adicionais que auxiliem no desenvolvimento dos trabalhos;
e. emitir relatório conclusivo sobre os resultados alcançados no período, contendo a avaliação das justificativas apresentadas no relatório técnico de monitoramento e avaliação, recomendações, críticas e sugestões.

CLÁUSULA SEXTA

SESTER2023000711DM

DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas pela CONVENIADA dos recursos recebidos do ESTADO deverá ser parcial e final, em até 30 (trinta) dias do término da vigência do convênio e eventual prorrogação, observadas as normas e instruções técnicas na forma exigida pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e deverá ser instruída com os seguintes instrumentos:

a. quadro demonstrativo discriminando a receita e a despesa;
b. relação dos pagamentos efetuados e identificação dos beneficiados, acompanhados dos respectivos comprovantes de realização das despesas;
c. relação de materiais adquiridos;
d. conciliação de saldo bancário;
e. cópia do extrato bancário da conta específica;
f. relatório consolidado das atividades desenvolvidas contendo o comparativo entre as metas pactuadas no plano de trabalho e as metas realizadas;
g. comprovantes de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

As prestações de contas parciais deverão ser apresentadas mensalmente até o 15º (décimo quinto) dia do mês subsequente, acompanhado de:

a) relatório consolidado das atividades desenvolvidas no período, em conformidade com as ações previstas no Plano de Trabalho;

b**)** relação dos pagamentos efetuados com os recursos financeiros liberados pela CONVENENTE, acompanhados dos respectivos comprovantes de realização das despesas.

PARÁGRAFO SEGUNDO

O ESTADO informará à CONVENIADA eventual irregularidade que deverá ser sanada no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da comunicação.

PARÁGRAFO TERCEIRO

Os recursos aplicados em desacordo com este instrumento deverão ser recolhidos aos cofres Públicos, corrigidos monetariamente, aplicando-se a remuneração da caderneta de poupança computada, desde a data do repasse e até a data da efetiva devolução, no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data da notificação expedida pelo ESTADO, na conta relativa à fonte dos recursos transferidos, ou seja, FUNDES ou TESOURO abaixo indicadas:

- FUNDES, Banco 001/Agência: 1897 X, Conta Corrente: 100.919-2.

- TESOURO, Banco 001/Agência: 1897 X, Conta Corrente: 009.401-3.

CLÁUSULA SÉTIMA

DO GESTOR DO CONVÊNIO

O gestor do convênio indicado pela SECRETARIA fará a interlocução técnica com a CONVENIADA, bem como o acompanhamento, o monitoramento e a fiscalização da execução do objeto do convênio, devendo zelar pelo seu adequado cumprimento e informar a SECRETARIA informada sobre o andamento das atividades, competindo-lhe em especial:

a. informar ao seu superior hierárquico a existência de fatos que comprometam ou possam comprometer as atividades ou metas do convênio e de indícios de irregularidades na gestão dos recursos, bem como as

SESTER2023000711DM

providências adotadas ou que serão adotadas para sanar os problemas detectados;
b. emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas final;
c. comunicar ao superior imediato a inexecução por culpa exclusiva da CONVENIADA;
d. acompanhar as atividades desenvolvidas e monitorar a execução do objeto do convênio nos aspectos administrativo, técnico e financeiro, propondo as medidas de ajuste e melhoria segundo as metas pactuadas e os resultados observados, com o assessoramento que lhe for necessário;
e. solicitar, quando necessário, às atividades de monitoramento, a realização de reuniões com representantes legais CONVENIADA para assegurar a adoção das diretrizes constantes deste termo e do plano de trabalho.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

Fica(m) designado(s) como gestor(es) Sr (a). MARLENE RIZO, CPF.: 062.057.698-75, RG.: 18.050.340-6 , Diretor Técnico de Saúde II e ROBERTA MARAFON RODRIGUES DE OLIVEIRA, CPF.: 295.041.528-80, RG.: 33.737.526-4, Executivo Público, ambas lotadas no DEPTO.REG.SAUDE DRS XI - Presidente Prudente.

PARÁGRAFO SEGUNDO

O gestor do convênio poderá ser alterado a qualquer tempo pela SECRETARIA que realizará as devidas anotações mediante registro nos autos e publicação no D.O.E.

PARÁGRAFO TERCEIRO

Em caso de ausência temporária do gestor deverá ser indicado substituto que assumirá a gestão até o retorno daquele.

CLÁUSULA OITAVA

DAS ALTERAÇÕES DO CONVÊNIO

O presente Convênio poderá ser alterado, mediante termo aditivo, em qualquer de suas cláusulas e condições, de comum acordo, desde que tal interesse seja manifestado por qualquer dos partícipes, previamente e por escrito, observado o disposto no parágrafo único da Cláusula Primeira.

CLÁUSULA NONA

DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente CONVÊNIO encerrar-se-á em 31/12/2023, tendo por termo inicial a data da assinatura.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

O presente poderá ser prorrogado por motivo relevante devidamente justificado, corroborado por parecer técnico favorável da área competente, e após aprovação da SECRETARIA, mediante termo aditivo, respeitada a legislação vigente e pelo lapso de tempo compatível com o prazo de execução do objeto do convênio, não podendo ultrapassar o prazo de 5 (cinco) anos previsto no art. 10, letra “g”, do Decreto nº 66.173/2021.

PARÁGRAFO SEGUNDO

A vigência do presente Convênio nos exercícios financeiros subsequentes ao de sua assinatura estará condicionada à aprovação das dotações próprias para as referidas despesas no orçamento do Estado.

CLÁUSULA DÉCIMA

DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO

Este Convênio poderá ser rescindido pelo descumprimento de quaisquer das obrigações ou condições nele pactuadas, por infração legal, ou pela superveniência de norma legal, ou ainda denunciada por ato unilateral, mediante notificação

SESTER2023000711DM

prévia de 60 (Sessenta) dias, respeitada a obrigatoriedade de prestar contas dos recursos já recebidos.

PARÁGRAFO ÚNICO

Se a CONVENIADA inadimplir as obrigações assumidas, no todo ou em parte, ficará sujeita às sanções previstas nos artigos 86 e 87 da Lei Federal nº 8.666/93, nos artigos 80 e 81 da Lei 6.544/89 e demais aplicáveis.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA

DOS SALDOS FINANCEIROS REMANESCENTES

Quando da conclusão, denúncia ou rescisão do presente convênio, não tendo ocorrido à utilização total dos recursos, fica a CONVENIADA obrigada a restituir, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias, contados da data da finalização do presente convênio, os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras, desde a data do repasse e até a data da efetiva devolução, sem prejuízo das demais responsabilidades.

PARÁGRAFO ÚNICO

A não restituição e inobservância do disposto no caput desta cláusula ensejará a imediata instauração dos procedimentos legais visando a restituição dos valores e comunicação dos órgãos de controle interno e externos, com a proposta das medidas legais cabíveis, dentre elas a tomada de contas especial, sem prejuízo da inscrição da entidade no Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN estadual, nos termos da Lei nº 12.799, de 11 de janeiro de 2008.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA

DA PUBLICAÇÃO

Este instrumento será publicado, por extrato no Diário Oficial do Estado, no prazo de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA

DISPOSIÇÕES FINAIS

Fica ajustado, ainda, que:

I – Consideram-se partes integrantes do presente convênio, como se nele estivessem transcritos:

a) o Anexo I - Resolução PGE nº 29/15;

b) o Anexo II - declaração da autoridade competente de que o caso concreto a ela submetido se enquadra, integralmente, nos parâmetros e pressupostos do presente Parecer Referencial;

II – Aplicam-se às omissões deste convênio as Portarias e Resoluções que regem o Sistema Único de Saúde e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie.

III – Para dirimir quaisquer questões decorrentes deste contrato, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o foro da Comarca da Capital do Estado de São Paulo.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA

DO FORO

O foro para dirimir as questões oriundas da execução ou interpretação deste Convênio é o da Capital do Estado, podendo, os casos omissos, serem resolvidos de comum acordo pelos convenentes.

SESTER202300711DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

E assim, por estarem as partes justas e contratadas, foi lavrado o presente instrumento que, lido e achado conforme pelas PARTES, vai por elas assinado para que produza todos os efeitos de direto, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

São Paulo, 02 de agosto de 2023

JOSE LUIZ GHIZZI
Presidente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário

TESTEMUNHA(S):

MARLENE MENDES SILVA DAMACENA - Diretor Técnico de Saúde III

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE / DIRETORIA

GLALCO CYRIACO - Coordenador de Saúde

GABINETE DO COORDENADOR DA COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

SESTER2023000711DM

Assinado com senha por: OSMAR MIKIO MORIWAKI - 02/03/2023 às 16:05:14
Assinado com senha por: NELSON YATSUDA - 31/03/2023 às 10:47:25
Assinado com senha por: JOSE LUIZ GHIZZI - 01/08/2023 às 13:49:06
Assinado com senha por: MARLENE MENDES SILVA DAMACENA - 01/08/2023 às 14:44:46
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 01/08/2023 às 15:25:34
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 02/08/2023 às 13:30:06
Documento N°: 050241A2493142 - consulta é autenticada em:
https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A2493142

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): SECRETARIA DA SAÚDE
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
TERMO DE CONVÊNIO N° (DE ORIGEM): 000270/2023
OBJETO: Custeio - Aquisição de Material de Consumo
VALOR DO AJUSTE: R$ 100.000,00 (cem mil reais)

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a. o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
b. poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
c. além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
d. as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:
a. O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
b. Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:
Nome: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Cargo: Secretário de Estado da Saúde
CPF: 353.542.676-68

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:
Nome: Wilson Roberto de Lima
Cargo: Coordenador CGOF
CPF: 007.516.518-00

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:
Nome: JOSÉ LUIZ GHIZZI
Cargo: Provedor
CPF: 030.501.488-96

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:
PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:
Nome: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Cargo: Secretário de Estado da Saúde
CPF: 353.542.676-68

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:
PELA ENTIDADE CONVENIADA:
Nome: JOSÉ LUIZ GHIZZI

SESCAP2023000363DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Cargo: Provedor
CPF: 030.501.488-96

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):
Tipo de ato sob sua responsabilidade:

Gestor do Convênio

Nome: Susierleia Aparecida Bonifácio Szymczok

Cargo**:** Administradora

CPF: 164.632.768-39

Gestor Administrativo
Nome: ROBERTA MARAFON RODRIGUES DE OLIVEIRA
Cargo: Executivo Público
CPF: 295.041.528-80

Gestor Técnico
Nome: MARLENE RIZO
Cargo: Assessor Técnico de Saúde Pública II
CPF: 062.057.698-75

Diretor DRS
Nome: MARLENE MENDES SILVA DAMACENA
Cargo: Diretor Técnico de Saúde III
CPF: 135.870.108-38

Coordenador CRS
Nome: GLALCO CYRIACO
Cargo: Coordenador de Saúde
CPF: 250.514.038-32

Diretoria GGCon
Nome: Marilsa da Silva e Silva
Cargo: Diretor Técnico III
CPF: 016.445.498-59

Ordenador de Despesa
Nome: Wilson Roberto de Lima
Cargo: Coordenador CGOF
CPF: 007.516.518-00

(inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)

São Paulo, 02 de agosto de 2023

JOSE LUIZ GHIZZI
Presidente

SESCAP2023000363DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

SUSIERLEIA APARECIDA BONIFÁCIO SZYMCZOK
ADMINISTRADORA
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

ROBERTA MARAFON RODRIGUES DE OLIVEIRA
EXECUTIVO PÚBLICO
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE / CONVÊNIOS

MARLENE RIZO
DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE II
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE / CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE

MARLENE MENDES SILVA DAMACENA
Diretor Técnico de Saúde III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE / DIRETORIA

GLALCO CYRIACO
Coordenador de Saúde
GABINETE DO COORDENADOR DA COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

MARILSA DA SILVA E SILVA
Diretor Técnico III
CGOF / GRUPO DE GESTÃO DE CONVÊNIOS SUS/SP

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR
Assinado pelo substituto TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário

SESCAP2023000363DM

Assinado com senha por: OSMAR MIKIO MORIWAKI - 02/03/2023 às 16:05:11
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 03/03/2023 às 13:09:07
Assinado com senha por: NELSON YATSUDA - 31/03/2023 às 10:47:22
Assinado com senha por: SUSIERLEIA APARECIDA BONIFÁCIO SZYMCZOK - 01/08/2023 às 14:13:29
Assinado com senha por: JOSE LUIZ GHIZZI - 01/08/2023 às 14:14:15
Assinado com senha por: ROBERTA MARAFON RODRIGUES DE OLIVEIRA - 01/08/2023 às 14:32:16
Assinado com senha por: MARLENE RIZO - 01/08/2023 às 14:38:22
Assinado com senha por: MARLENE MENDES SILVA DAMACENA - 01/08/2023 às 14:47:38
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 01/08/2023 às 15:25:36
Assinado com senha por: MARILSA DA SILVA E SILVA - 01/08/2023 às 20:28:44
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 02/08/2023 às 11:01:08
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 02/08/2023 às 13:30:13
Documento N°: 050241A2493144 - consulta é autenticada em:
https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A2493144

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU				
CNPJ: 55.559.900/0001-65				
Endereço: Rua Emiliano Villa Nova, 66–Centro– Presidente Venceslau - SP				
Município: Presidente Venceslau CEP: 19400059				
Telefone: (18) 3271-1124				
Email: adm.santacasapv@hotmail.com				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
030.501.488-96	**José Luiz Ghizzi**	**Provedor**	**Provedor**	**ze_ghizzi@hotmail.com**

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	Email
164.632.768-39	**24.857.269-6**	**Susierleia Aparecida Bonifácio Szymczok**	**Administradora**	**susibonifacio@hotmail.com**

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil: Ag: 0320-4 c/c: 27.929-3				
Praça de Pagamento: **Praça de Pagamento Presidente Venceslau**				
Gestor do Convênio: Susierleia Aparecida Bonifácio Szymczok				
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.				

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição: Proporcionar cuidado humanizado e de excelência em saúde, com foco na vida e no acolhimento com qualidade, na construção de conhecimento e na sustentabilidade, garantindo a capacitação dos profissionais de saúde e atualização constantes nas técnicas utilizadas, tendo responsabilidade social e ambiental.

Visão:

Ser reconhecido como hospital de excelência no sistema de saúde, referência na assistência de qualidade e no atendimento ético e humano.

Princípios e valores:

- Prezar pelos princípios e valores da ética cristã;
- Humanização;
- Reconhecer a dignidade natural e essencial do ser humano, servindo-o com respeito, acolhimento, prontidão e dedicação;
- Qualidade e segurança;
- Buscar e utilizar continuamente as melhores práticas em saúde com foco na excelência.
- Responsabilidade Socioambiental;
-Despertar em todas as pessoas e em suas atividades a sustentabilidade da natureza como recurso vital e presente ao ser humano;
- Transparência;
- Prestação de contas e informação contínua à sociedade das ações desenvolvidas;
- Estar a serviço do direito à vida das pessoas desde a sua concepção até o seu fim natural.

Histórico da Instituição:

A Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau foi inaugurada em 02 de setembro de 1964, com sede neste município de Presidente Venceslau – SP, pessoa Jurídica de Direito Privado, é uma sociedade civil, sem fins econômicos, tem como objetivo prestar assistência médica e hospitalar na área de saúde humana, atendendo a todos que dela precisa.

A entidade foi iniciada pela união de um grupo de cidadãos conceituados, com o objetivo de construir um serviço de saúde que respondesse às necessidades da população, já que a instituição além da cidade de Presidente Venceslau, o atendimento do paciente SUS, estende-se também para mais três cidades vizinha da região: Caiuá, Marabá Paulista e Piquerobi, região que também possui uma grande concentração de presídios, na qual os internos também fazem o uso da Santa Casa.

População Atendida

A cidade de Presidente Venceslau está situada na Região Centro Oeste do Estado de São Paulo, na região do Pontal do Paranapanema. O município conta com população estimada de 39.583 (estimativa IBGE/2020), destes, mais de 90% concentrados na região urbana.

Conforme citado anteriormente, além de atender ao município em que está localizada, a Santa Casa de Presidente Venceslau é referência para outros três municípios do Pontal do Paranapanema. Juntas, as cidades de Caiuá, Marabá Paulista e Piquerobi adicionam 15.593 mil habitantes, chegando ao valor total de aproximadamente 55.176 mil habitantes. (Estimativa IBGE/2020).

Além do atendimento em urgência e emergência, pronto-socorro, pequenas cirurgias e outros procedimentos, o Hospital também oferece a realização de diversos exames, como radiologia, laboratório, endoscopia, ecocardiograma, etc.

Estes serviços são disponibilizados a usuários do Sistema Único de Saúde, pacientes particulares e de convênios, como: Unimed, Cabesp, Bradesco Saúde, Sul América, Iamspe, entre outros.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO: MATERIAL DE CONSUMO

Enfermagem: SERINGA DESC; LUVA DE PROCEDIMENTO; AGULHA DESCARTAVEL; AVENTAL DESCARTAVEL; TOUCA DESCARTAVEL CIRURGICA; COMPRESSA DE GAZE; ESPARADRAPO.

Enxoval hospitalar: TECIDO BRIM E ALGODÃO CRU .

Medicamentos: cefalosporinas, glicocorticoides, analgésicos, antiespasmódicos, antibióticos, anestésico, catecolaminas, soros fisiológicos, diuréticos, benzodiazepinas, Antibacteriano, trombolítico.

Objetivo Garantir tratamento medicamentoso aos pacientes internados, buscando a recuperação rápida do usuário e consequentemente diminuindo os dias de internação, bem como a aquisição de materiais para enfermagem bem como a compra de enxoval hospitalar.
Justificativa: Garantir tratamento medicamentoso aos pacientes internados, buscando a recuperação rápida do usuário e consequentemente diminuindo os dias de internação, bem como a aquisição de materiais para enfermagem bem como a compra de enxoval hospitalar
Local: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, Presidente Venceslau-SP
Observações: Nada consta

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas:

META QUANTITATIVA	AÇÕES PARA ALCANCE DA META	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Manter o atendimento médio mensal de 60% das internações na clínica médica conveniadas no SUS (Sub-grupo 0303) - (quantidade conveniada, 118 internações na clínica médica/mês)	Disponibilizar materiais de enfermagem, enxoval hospitalar e medicamentos para realizar no mínimo 60% das internações nas enfermarias aos usuários do SUS.	Realiza em média 82 internações (AIH/mês – Fonte:Tabnet/2020),advindo do pronto Socorro e/ou referenciados	Manter a média mensal de 95% das internações na clínica médica conveniadas no SUS (Sub-grupo 0303.)	Quantidade conveniada, 118 internações na clínica médica/mês), durante a vigência do convênio N.º de procedimentos realizados (internação-clinica médica – sub grupo 0303) média mensal – no período definido /número de internação conveniada (sub grupo 0303) x 100

Metas Qualitativas:

META QUALITATIVA	AÇÕES PARA ALCANCE DA META	SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PRETENDIDA	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Analisar mensalmente a taxa de diária média de internação.	Disponibilizar profissional para levantamento dos dados mensais da taxa de diária média de internação	Não possui	Analisar mensalmente a taxa de diária média de internação mensalmente.	Relatório mensal

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Pesquisa de Preços	30 dias	Pesquisa de preços dos materiais de consumo (enfermagem, enxoval hospitalar, medicamentos)
2	Pesquisa de preços dos materiais de consumo (enfermagem, enxoval hospitalar, medicamentos)	60 dias	Aquisição de material de consumo (enfermagem, enxoval hospitalar, medicamentos)

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Od	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Material de consumo	Aquisição de Material de Enfermagem	0,00	0	30.000,00	30%
2	CUSTEIO	Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	0,00	0	60.000,00	60%
3	CUSTEIO	Material de consumo	Aquisição de Enxoval Hospitalar	0,00	0	10.000,00	10%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

RECURSO ESTADUAL	R$ 100.000,00 (cem mil reais)
RECURSO PRÓPRIO	R$ 0,00
VALOR CONVÊNIO	R$ 100.000,00 (cem mil reais)

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: a partir da data de assinatura do ajuste.

Término: 31/12/2023

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome do Gestor	Cargo	Email
164.632.768-39	**SUSIERLEIA APARECIDA BONIFÁCIO SZYMCZOK**	**Administradora**	**susibonifacio@hotmail.com**

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Valor Total: R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)
UGE:090196-CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Número da Emenda:08931
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 445042
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CJ/SS nº 039/2022
Data da Assinatura: 02/08/2023
Vigência: 31/12/2023
Processo: SES-PRC-2022-00837-DM
Convênio: 000695/2023
Interessado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MATÃO
CNPJ: 52.314.861/0001-48
Programa: Subvenção
Objeto: Custeio - Material de consumo e Prestação de serviço
Valor Total: R$ 4.619.583,26 (quatro milhões, seiscentos e dezenove mil, quinhentos e oitenta e três reais e vinte e seis centavos), em parcelas
UGE: 090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 037974
Programa de Trabalho: 10302093062130000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CJ/SS nº 041/2022
Data da Assinatura: 03/08/2023
Vigência: 31/07/2024
EXTRATO DE CONVENIO
"Em cumprimento do Decreto nº 58.052, de 16-05-2012"
Processo: SES-PRC-2022-00994-DM
Convênio: 000070/2023
Interessado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPI PAULISTA
CNPJ: 72.699.119/0001-05
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - Aquisição de materiais de consumo.
Valor Total: R$ 100.000,00
UGE:090196
Número da emenda: 2021.068.21063
DEMANDA n.º: 008743
Programa de Trabalho: 10302093062730000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CJ/SS nº 039/2022
Data da Assinatura: 02/08/2023
Vigência: 31/12/2023
EXTRATO DE CONVENIO
"Em cumprimento do Decreto nº 58.052, de 16-05-2012"
Processo nº: SES-PRC-2022-00997-DM
Convênio nº 000486/2023
Interessado:ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PRESIDENTE BERNARDES
CNPJ:55.250.476/0001-72
Programa: Emenda LOA
Objeto: Investimento - Aquisição de equipamentos
Valor Total:R$ 190.000,00
UGE: 090196
Número da Emenda:2021.068.21054
DEMANDA n.º:008881
Programa de Trabalho: 10302093062730000
Natureza da Despesa:445042
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CJ/SS nº 39/2022
Data da Assinatura:02/08/2023
Vigência: 31/12/2023
EXTRATO DE CONVENIO
"Em cumprimento do Decreto nº 58.052, de 16-05-2012"
Processo: SES-PRC-2022-01014-DM
Convênio: 000270/2023
Interessado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ: 55.559.900/0001-65
Programa: Transferência Voluntária
Objeto: Custeio - Material de consumo.
Valor Total: R$ 100.000,00
UGE:090196
Número da emenda: 2021.026.31144
DEMANDA n.º: 013911
Programa de Trabalho: 10302093062130000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CJ/SS nº 41/2022
Data da Assinatura: 02/08/2023
Vigência: 31/12/2023
Processo: SES-PRC-2022-01126-DM
Convênio: 000271/2023
Interessado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ: 55.559.900/0001-65
Programa: Transferência Voluntária
Objeto: Custeio - Material de consumo.
Valor Total: R$ 150.000,00
UGE:090196
Número da emenda: 2021.068.24313
DEMANDA n.º: 015224
Programa de Trabalho: 10302093062130000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CJ/SS nº 041/2022
Data da Assinatura: 02/08/2023
Vigência: 31/12/2023

FUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO

FFUNDAÇÃO ONCOCENTRO DE SÃO PAULO
Extrato de Aditamento
Termo Aditivo FOSP nº 004/2023
Processo FOSP nº 00071/2021
Processo SEI FOSP 268.00000135/2023-48
Contratante: Fundação Oncocentro de São Paulo
Contratada: Lello Print Brasil Comercial Eireli - EPP
CNPJ: 00.382.254/0001-11
Objeto: Reajuste de valor retroativo ao mês de julho/2022.
Valor: R$ 12.301,10 (doze mil, trezentos e um reais e dez centavos)
Gestor do Contrato : Eduardo Oliveira de Souza
Parecer Jurídico: FOSP nº 21/2023 de 20/07/2023
Data da assinatura: 01/08/2023
A íntegra do extrato aditivo, encontra-se disponível na Fundação Oncocentro de São Paulo, sito a Rua Oscar Freire, 2396 – Pinheiros – São Paulo

FUNDAÇÃO PRÓ-SANGUE - HEMOCENTRO DE SÃO PAULO

DESPACHO DO GESTOR DE SUPRIMENTOS DE 03.08.2023
Face às informações constantes do processo FPS nº 269.00000454/2023-25 e da manifestação do Jurídico de Suprimentos, que acolho nos termos da competência atribuída pela Portaria FPS/HSP nº 15/18, AUTORIZO com fundamento no artigo 24, inciso II, da Lei Federal 8.666/93, a aquisição de 236 (duzentos e trinta e seis) caixas com 210 unidades de etiquetas adesivas amarela em formato de bolinha com 12mm de diâmetro, por meio da empresa MARLENE MARIA DO NASCIMENTO - ME, com valor unitário de R$ 5,52 (cinco reais e cinquenta e dois centavos), perfazendo o valor total de R$ 1.302,72 (hum mil, trezentos e dois reais e setenta e dois centavos), conforme proposta comercial (3269873).
DESPACHO DO GESTOR DE SUPRIMENTOS DE 03.08.2023
À vista dos elementos de instrução constantes dos autos do processo nº 269.00000039/2023-71 e, em especial à manifestação do Jurídico de Suprimentos, que acolho, e nos termos da competência atribuída pela portaria FPS/HSP n.º 15/18, DECIDO:
1.HOMOLOGAR com fundamento na Lei Federal 10.520/02 c/c art. 3º do Decreto Estadual n.º 47.297/02 e art. 43 inciso VI da Lei Federal 8.666/93, o Pregão Eletrônico n.º 62/2023, instaurado para a Item 01: 02 (duas) unidades de caixa para transporte de equipamentos, ficando ratificada a adjudicação do referido objeto à empresa SANDPLAST COMERCIO DE PLASTICOS LTDA. pelo valor unitário de R$ 1.000,00 (um mil reais) e o valor total de R$ 2.000,00 (dois mil reais) conforme Ata (3510973).

DESPACHO DO GESTOR DE SUPRIMENTOS DE 03.08.2023
1 - Face às informações constantes do processo 269.00000107/2023-01 e, da manifestação do Jurídico de Suprimentos, que acolho, e nos termos da Competência atribuída pela Portaria FPS/ HSP nº 15/18, AUTORIZO, com fundamento no artigo 65, § 1º da Lei 8.666/93 e suas alterações, o aditamento do contrato administrativo n° 90/2022 firmado com a empresa MAXITEC SERVIÇOS DE INFORMÁTICA LTDA - EPP, para o fim de acrescer mais 500 (quinhentos) pacotes de papel A4, com 500 folhas cada ao seu objeto, o que acarretará um aumento de seu valor originário no importe de 25%, equivalente à quantia de R$10.250,00 (dez mil, duzentos e cinquenta reais)
DESPACHO DO GESTOR DE SUPRIMENTOS DE 03.08.2023
1 - Face às informações constantes do processo FPS nº 269.00000374/2023-70 e da manifestação do Jurídico de Suprimentos, que acolho nos termos da competência atribuída pela Portaria FPS/HSP nº 15/18, AUTORIZO com fundamento no artigo 24, inciso II, da Lei Federal 8.666/93, a aquisição de 01 (uma) unidade de caixa para correspondência articulável dupla, por meio da empresa PAPELARIA NOSSA SENHORA DA LAPA LTDA, pelo valor de R$ 84,50 (oitenta e quatro reais e cinquenta centavos), conforme proposta comercial (3340708).
EXTRATO DE TERMO DE ADITIVO
CONTRATO ADMINISTRATIVO N 41/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO SEI Nº 269.00000196/2023-87 (Antigo nº 2022/00103)
OBJETO DO CONTRATO: Prestação de serviços de manutenção em analisador de gases – marca Radiometer
OBJETO DO ADITIVO – Prorrogação de prazo
VALOR: R$ 7.800,00
CONTRATANTE: Fundação Pró-Sangue Hemocentro de São Paulo
CONTRATADA: SCAN MÉDICA INSTRUMENTOS CIENTIFICOS EIRELI
PARECER JS N. nº 165/2023 - FPSHSP de 05/07/2023
FUNDAMENTO LEGAL: Art. 57, inciso II da Lei Federal nº 8666/93
CNPJ: 04.964.379/0001-00
DATA DA ASSINATURA: 24/05/2023

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA USP

E D I T A L
RESULTADO DA APURAÇÃO DE VOTOS DA ELEIÇÃO PARA FUNÇÃO DE DIRETOR CLÍNICO E DIRETOR CLÍNICO SUBSTITUTO DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
O Presidente do Conselho Deliberativo do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, usando de suas atribuições legais e de acordo com o Regimento Interno do Corpo Clínico, torna público o resultado da eleição para candidatos à função de Diretor Clínico e Diretor Clínico Substituto.
Apresentou-se para a eleição uma chapa única:
Titular: Prof. Dr. Carlos Augusto Fernandes Molina
Suplente: Prof. Dr. José Abrão Cardeal da Costa
Após a apuração, chegou-se ao seguinte resultado:
Votos Válidos Apurados: 85
Votos Nulos: 6
Votos Brancos:3
Total de Votantes: 94
Chapa Única com 85 votos.

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

ÓRGÃOS TÉCNICOS E ADMINISTRATIVOS

HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU
COMUNICADO
DECISÃO DE DEFESA PRÉVIA
Empresa: JOAOMED COM. MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
Proc Adm – 1527/2023 – Processo HCFMB nº1157/2022 – NE 02697/2023 – Protocolo 2482 – SEI 143.00002816/2023-01
A empresa JOAOMED COM. MATERIAIS CIRURGICOS LTDA apresentou tempestivamente a defesa prévia em relação à aplicação de penalidade de multa pelo atraso efetivo na entrega de produtos do Empenho 02697/2023.
A partir do exame da defesa prévia protocolado pela contratada acerca da penalidade, vimos ponderar o seguinte:
No presente caso a contratada alega não ter recebido o e-mail com o empenho na data de 28/04/2023. Somente após cobrança da área responsável, teve ciência do empenho. E ainda que o prazo para a entrega do pedido tivesse inicio em 25/05/2023, após reenvio e confirmação do recebimento do empenho pela empresa, conforme consta em documentos anexo.
Sendo assim, a empresa concluiu a entrega de referida nota fiscal dentro do prazo em 01/06/2023, e o prazo final para a entrega era até 09/06/2023.
Por todo o exposto, a administração decide considerar procedente a Defesa prévia apresentada pela empresa, afastando-se a penalidade de multa moratória anteriormente aplicada, razão pela qual, desde já, já se reconhece o direito na liberação do valor de R$ 55,80, feito pelo HCFMB, a título de retenção provisória, em favor da empresa, tendo em vista o ora decidido.
DECISÃO DE DEFESA PRÉVIA
Empresa: ZETA VISION COMÉRCIO DE PRODUTOS ÓTICOS LTDA.
Proc Adm – 1880/2022 – Processo HCFMB nº 309/2021 – NE 02957/2022 – Protocolo 3752 – SEI 143.00004465/2023-64
A empresa ZETA VISION COMÉRCIO DE PRODUTOS ÓTICOS LTDA apresentou tempestivamente a defesa prévia em relação à aplicação de penalidade de multa pelo atraso efetivo na entrega de produtos do Empenho 02957/2022.
A partir do exame da defesa prévia protocolado pela contratada acerca da penalidade, vimos ponderar o seguinte:
No presente caso a contratada alega não ter recebido o e-mail com o empenho na data de 23/05/2022. Somente após cobrança da área responsável, teve ciência do empenho. E ainda que o prazo para a entrega do pedido tivesse inicio em 17/08/2022, após reenvio e confirmação do recebimento do empenho pela empresa, conforme consta em documentos anexo.
Sendo assim, a empresa concluiu a entrega de referida nota fiscal dentro do prazo em 26/08/2022, e o prazo final para a entrega era até 01/09/2022.
Por todo o exposto, a administração decide considerar procedente a Defesa prévia apresentada pela empresa, afastando-se a penalidade de multa moratória anteriormente aplicada, razão pela qual, desde já, já se reconhece o direito na liberação do valor de R$ 3.333,71, feito pelo HCFMB, a título de retenção provisória, em favor da empresa, tendo em vista o ora decidido.
DECISÃO DE DEFESA PRÉVIA
Empresa: KONIMAGEM COMERCIAL LTDA.
Proc Adm – 1917/2022 – Processo HCFMB nº 250/2021 – NE 05833/2021 – Protocolo 3977 – SEI 143.00004469/2023-42
A empresa KONIMAGEM COMERCIAL LTDA apresentou tempestivamente a defesa prévia em relação à aplicação de penalidade de multa pelo atraso efetivo na entrega de produtos do Empenho 05833/2021.
A partir do exame da defesa prévia protocolado pela contratada acerca da penalidade, vimos ponderar o seguinte:
No presente caso a contratada alega não ter recebido o e-mail com o empenho na data de 23/11/2021. Somente após cobrança da área responsável, teve ciência do empenho. E ainda que o prazo para a entrega do pedido tivesse inicio em 26/08/2022, após reenvio e confirmação do recebimento do empenho pela empresa, conforme consta em documentos anexo.
Sendo assim, a empresa concluiu a entrega de referida nota fiscal dentro do prazo em 30/08/2022, e o prazo final para a entrega era até 12/09/2022.
Por todo o exposto, a administração decide considerar procedente a Defesa prévia apresentada pela empresa, afastando-se a penalidade de multa moratória anteriormente aplicada, razão pela qual, desde já, já se reconhece o direito na liberação do valor de R$ 329,22, feito pelo HCFMB, a título de retenção provisória, em favor da empresa, tendo em vista o ora decidido.
DECISÃO DE DEFESA PRÉVIA
Empresa: MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Proc Adm – 2145/2022 – Processo HCFMB nº1785/2022 – NE 05786/2022 – Protocolo 4338 – SEI 143.00004477/2023-99
A empresa MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA apresentou tempestivamente a defesa prévia em relação à aplicação de penalidade de multa pelo atraso efetivo na entrega de produtos do Empenho 05786/2022.
A partir do exame da defesa prévia protocolado pela contratada acerca da penalidade, vimos ponderar o seguinte:
No presente caso a contratada alega não ter recebido o e-mail com o empenho na data de 19/09/2022. Somente após cobrança da área responsável, teve ciência do empenho. E ainda que o prazo para a entrega do pedido tivesse inicio em 03/10/2022, após reenvio e confirmação do recebimento do empenho pela empresa, conforme consta em documentos anexo.
Sendo assim, a empresa concluiu a entrega de referida nota fiscal dentro do prazo em 13/10/2022, e o prazo final para a entrega era até 18/10/2022.
Por todo o exposto, a administração decide considerar procedente a Defesa prévia apresentada pela empresa, afastando-se a penalidade de multa moratória anteriormente aplicada, razão pela qual, desde já, já se reconhece o direito na liberação do valor de R$ 104,41, feito pelo HCFMB, a título de retenção provisória, em favor da empresa, tendo em vista o ora decidido.
DECISÃO DE DEFESA PRÉVIA
Empresa: BRAZDI IMP.EXP.COM.E SERV. DE PROD. LABORAT. EIRELI.
Proc Adm – 2434/2022 – Processo HCFMB nº 339/2021 – NE 04056/2022 – Protocolo 4736 – SEI 143.00004479/2023-88
A empresa BRAZDI IMP.EXP.COM.E SERV. DE PROD. LABORAT. EIRELI apresentou tempestivamente a defesa prévia em relação à aplicação de penalidade de multa pelo atraso efetivo na entrega de produtos do Empenho 04056/2022.
A partir do exame da defesa prévia protocolado pela contratada acerca da penalidade, vimos ponderar o seguinte:
No presente caso a contratada alega não ter recebido o e-mail com o empenho na data de 11/07/2022. Somente após cobrança da área responsável, teve ciência do empenho. E ainda que o prazo para a entrega do pedido tivesse inicio em 07/11/2022, após reenvio e confirmação do recebimento do empenho pela empresa, conforme consta em documentos anexo.
Sendo assim, a empresa concluiu a entrega de referida nota fiscal dentro do prazo em 11/11/2022, e o prazo final para a entrega era até 22/11/2022.
Por todo o exposto, a administração decide considerar procedente a Defesa prévia apresentada pela empresa, afastando-se a penalidade de multa moratória anteriormente aplicada, razão pela qual, desde já, já se reconhece o direito na liberação do valor de R$ 1.800,00, feito pelo HCFMB, a título de retenção provisória, em favor da empresa, tendo em vista o ora decidido.

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA

PORTARIA
Reconstitui a Unidade de Gestão de Integridade no âmbito do HCFAMEMA.
A Superintendente do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília - HCFAMEMA, no uso de suas atribuições legais, e tendo em vista o disposto no Decreto nº 67.683, de 03 de maio de 2023, e na Resolução CGE nº 04, de 30 de maio de 2023 e atualizações posteriores,
RESOLVE:
Artigo 1º - Reconstituir os membros da Unidade de Gestão de Integridade - UGI para elaboração, implementação, execução, monitoramento e revisão do Programa de Integridade no âmbito do HCFAMEMA.
Artigo 2ª - Designar como responsável, seu suplente e demais membros da Unidade de Gestão de Integridade abaixo relacionados, respectivamente:
I. Maria Fernanda Gomes Fernandes Nardi, RG nº 44.079.979-x, Assessor Técnico III, Superintendência.
II. Beatriz Casagrande Fortunato, RG nº 40.810.017-5,Departamento de Gestão de Pessoas, Assessor Técnico V.
III. Thauana Mirella Macedo, RG nº 45.766.454-x, Gerência de Compras e Gestão de Contratos, Assessor Técnico I.
IV. Isabella Ricci, RG nº 35.914.823-6, Núcleo de Contratualização, Diretor Técnico I.
Artigo 3º - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se a Portaria SEI/GESP nº 2455060 de 12 de julho de 2023.

Cultura, Economia e Indústria Criativas

UNIDADE DE ATIVIDADES CULTURAIS

UNIDADE DE FOMENTO À CULTURA

EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO
PROCESSO SC Nº SCEC-PRC-2021/02083
PROCESSO SEI Nº 010.00001668/2023-31
CONTRATO Nº EDITAL PROAC 18/2021
Contratante: Governo do Estado de São Paulo; por sua Secretaria da Cultura e Economia Criativa.
Contratado(a): José Modesto Leite júnior
Projeto: "XIRÊ DAS ORIXÁS, UM CANTO AO FEMININO YORUBÁ"
Objeto: Prorrogação da Cláusula Quarta: Do Prazo de Execução Do Contrato.
Conforme previsto no Parágrafo Primeiro da Cláusula Quarta, fica prorrogado o prazo de execução do objeto do contrato até 11/09/2023.
Permanecem em vigor as demais cláusulas e condições contratuais não alteradas pelo presente aditamento e que não se revelem com o mesmo conflitante.
UFEC, em 11/07/2023.
(não públicado em época oportuna)
LIANA CROCCO
Coordenadora da Unidade de Fomento e Economia Criativa

UNIDADE DE PRESERVAÇÃO DO PATRIMÔNIO HISTÓRICO

COMUNICADO
ATENÇÃO – A partir de 12/05, Unidade de Preservação do Patrimônio Histórico (CONDEPHAAT), passou a utilizar nova plataforma digital SEI para processamento das solicitações. Assim, o atendimento ao comunique-se deverá ser feito em FORMATO DIGITAL.
O interessado deve entregar a documentação de acordo com as orientações para envio de documentos constantes no site CONDEPHAAAT, exclusivamente, POR MÍDIAS DIGITAIS (CD/DVD OU PEN DRIVE).
O novo requerimento deverá indicar tratar-se de "complementação da documentação em atendimento a comunique-se", com a identificação do nº do protocolo inicial, sendo esta uma informação obrigatória.
O não atendimento em até 60 dias, acarretará no arquivamento do documento e seu respectivo pedido.
01- DOCUMENTO SP SEM PAPEL: AE-CAP-2023/154812
INTERESSADA: MARÍLIA APARECIDA ALVES DA SILVA OLIVEIRA
ASSUNTO: REGULARIZAÇÃO NA RUA GERALDO ALVES DE CAMPOS, REGULARIZAÇÃO- SÃO LUIZ DO PARAITINGA- SP
O PDF FOI SALVO DE FORMA INADEQUADA PARA LEITURA (ALGUMAS FOLHAS ESTÃO EM PÉ E OUTRAS DEITADAS, DIFICULTANDO A LEITURA) A INTERESSADA DEVE ENCAMINHAR A LISTA COMPLETA DE DOCUMENTOS PARA ESTE PEDIDO DE FORMA DIGITAL SEGUINDO AS ORIENTAÇÕES QUE CONSTAM NO TOPO DESTA PUBLICAÇÃO, EXCLUSIVAMENTE, POR MÍDIAS DIGITAIS (CD/DVD OU PEN DRIVE).
02- DOCUMENTO SP SEM PAPEL: AE-CAP-2023/147085
INTERESSADA: YESCOM SERVIÇOS EIRELI
ASSUNTO: EVENTO 5ª CORRENDO CONTRA O CÂNCER RUN AND WALK
FALTOU A AUTORIZAÇÃO DO ADMINISTRADOR DO LOCAL PARA O PEDIDO E O TERMO DE COMPROMISSO. A INTERESSADA DEVE ENCAMINHAR A LISTA COMPLETA DE DOCUMENTOS PARA O PEDIDO DE FORMA DIGITAL SEGUINDO AS ORIENTAÇÕES QUE CONSTAM NO SITE CONDEPHAAAT, EXCLUSIVAMENTE, POR MÍDIAS DIGITAIS (CD/DVD OU PEN DRIVE).
03- DOCUMENTO SP SEM PAPEL: AE-CAP-2023/147471
INTERESSADA: TFSPORTS EVENTOS ESPORTIVOS LTDA
ASSUNTO: EVENTO CORRIDA COMPETITIVA DE RUA- SANTANDER TRACK AND FIELD RUN SERIES- SHOPPING PLAZA SUL/ JD BOTANICO
FALTOU A AUTORIZAÇÃO DO ADMINISTRADOR DO LOCAL PARA O PEDIDO E O TERMO DE COMPROMISSO. A INTERESSADA DEVE ENCAMINHAR A LISTA COMPLETA DE DOCUMENTOS PARA O PEDIDO DE FORMA DIGITAL SEGUINDO AS ORIENTAÇÕES QUE CONSTAM NO SITE CONDEPHAAAT, EXCLUSIVAMENTE, POR MÍDIAS DIGITAIS (CD/DVD OU PEN DRIVE).
04- DOCUMENTO SP SEM PAPEL: AE-CAP-2023/148009
INTERESSADA: CLAUDIO RODRIGUES BEDUSCKI
ASSUNTO: COMPLEMENTAÇÃO DE DOCUMENTOS DO PROTOCOLO AE-CAP-2023/147987 - EVENTO SHIMANO FEST 2023
NO PDF CONSTA APENAS 01 MEMORIAL DESCRITIVO (IDÊNTICO AO QUE CONSTA NAO PEDIDO ENVIADO PELO AE-CAP-2023/147987), PARA NÃO GERAR DUPLICIDADE ESTE DOCUMENTO AE-CAP-2023-148009 ESTÁ SENDO ARQUIVADO.
05- DOCUMENTO SP SEM PAPEL: AE-CAP-2023/153090
INTERESSADA: RED DOOR ENTRETENIMENTO E COMUNICACAO LTDA
ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE EVENTO EM BEM TOMBADO, NO PARQUE DO POVO, NA AVENIDA HENRIQUE CHAMMA, 420, PINHEIROS- SÃO PAULO- SP
SÓ CONSTA 01 REQUERIMENTO PADRÃO DO CONDEPHAAT. O INTERESSADO DEVE ENCAMINHAR A LISTA COMPLETA DE DOCUMENTOS PARA O PEDIDO DE FORMA DIGITAL SEGUINDO AS ORIENTAÇÕES QUE CONSTAM NO SITE CONDEPHAAAT, EXCLUSIVAMENTE, POR MÍDIAS DIGITAIS (CD/DVD OU PEN DRIVE), OU SE FOR CASO DE COMPLEMENTAÇÃO EM PROCESSO EXISTENTE, ENVIAR UM NOVO REQUERIMENTO PADRÃO DO CONDEPHAAT, INFORMANDO O Nº DO PROCESSO EM QUE ESTE REQUERIMENTO DEVE SER ANEXADO.
06- DOCUMENTO SP SEM PAPEL: AE-CAP-2023/163224
INTERESSADA: HANDS EVENTOS LTDA
ASSUNTO: PEDIDO DE INTERVENÇÃO TEMPORÁRIA PARA EVENTO GOOGLE BLACK FRIDAY 2023- PACUBRA
REQUERIMENTO PADRÃO DO CONDEPHAAT. O INTERESSADO DEVE ENCAMINHAR A LISTA COMPLETA DE DOCUMENTOS PARA O PEDIDO DE FORMA DIGITAL SEGUINDO AS ORIENTAÇÕES QUE CONSTAM NO SITE CONDEPHAAAT, EXCLUSIVAMENTE, POR MÍDIAS DIGITAIS (CD/DVD OU PEN DRIVE), OU SE FOR CASO DE COMPLEMENTAÇÃO EM PROCESSO EXISTENTE, ENVIAR UM NOVO REQUERIMENTO PADRÃO DO CONDEPHAAT, INFORMANDO O Nº DO PROCESSO EM QUE ESTE REQUERIMENTO DEVE SER ANEXADO.

FUNDAÇÃO MEMORIAL DA AMÉRICA LATINA

SECRETARIA DA CULTURA, ECONOMIA E INDÚSTRIA CRIATIVAS
Fundação Memorial da América Latina
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO Nº 28/2023.
Processo n.º: 267.00000035/2023-40
TAU n.º: 28/2023
Outorgante: FUNDAÇÃO MEMORIAL DA AMÉRICA LATINA.
Outorgada: CIDÁLIO VIEIRA SANTOS - EVENTOS.
Objeto: Cessão onerosa de espaço para realização do evento: "CINE AUTORAMA" (Cine Autorama 3ª Edição (nº ISP): 2021.06.30/03026), na Praça Cívica e Centro Receptivo (Queijinho).
Período: 02 e 03/09/2023.
Valor: R$ 6.212,13
Data da Assinatura: 31/07/2023
SECRETARIA DA CULTURA, ECONOMIA E INDÚSTRIA CRIATIVAS
Fundação Memorial da América Latina
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO Nº 26/2023.
Processo n.º: 267.00000049/2023-63
TAU n.º: 26/2023
Outorgante: FUNDAÇÃO MEMORIAL DA AMÉRICA LATINA.
Outorgada: MILLENIUM FORMATURAS LTDA.
Objeto: Cessão onerosa de espaço para realização do evento: "Colação de Grau Millenium Formaturas – Agosto de 2023", no Auditório Simón Bolívar (Plateias A e B + Foyer, com utilização das salas VIPs do Foyer).
Data/período: 07/08/2023.
Valor: R$ 67.839,00
Data da Assinatura: 31/07/2023

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

Cuidando de Pessoas

D E C L A R A Ç Ã O

Eu, José Luiz Ghizzi, portador do CPF nº 030.501.488-96, RG nº 11.204.666-17, responsável pela Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, declaro para os devidos fins, que conforme a Cláusula Décima Primeira da Minuta do Termo de Convênio nº 270/2023, firmado com a Secretaria de Estado da Saúde, não houve a emissão do Termo de Reti-ratificação de Prorrogação.

Por ser verdade firmo o presente.

Presidente Venceslau – SP, 06 agosto de 2026

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.06 16:07:49 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

ANEXO RP-11 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVENIO Nº270/2023

(Redação dada pela Resolução nº 11/2021)

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
TERMO DE CONVÊNIO N° (DE ORIGEM): 270/2023
OBJETO: CUSTEIO- MATERIAL DE CONSUMO
VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R$ 100.000,00
EXERCÍCIO (1): 2023
ADVOGADO (S) Nº OAB/E-MAIL: (2) MICHELE PAULINO BORDAO SACCHI, CPF:326.521.548-26, OAB/SP 263.980, juridico@santacasavenceslau.com.br

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;

c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor, entidade beneficiária e interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa(s);

2. **Damo-nos por NOTIFICADOS para:**

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA:

PRESIDENTE VENCESLAU – SP, 03 DE AGOSTO DE 2026.

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: ANTÔNIO ATOS DE OLIVEIRA

Cargo: PRESIDENTE DO CONSELHO DELIBERATIVO

CPF: 826.222.488-49

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

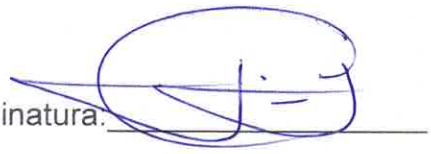
PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: JOSÉ LUIZ GHIZZI

Cargo: PROVEDOR

CPF: 030.501.488-96

Assinatura: 

Assinatura: 

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação decontas.

(*) O Termo de Ciência e Notificação e/ou Cadastro do(s) Responsável(is) deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes;de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e Notificação, será ele objeto de notificação específica. *(Inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)*

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

Declaração de Dirigentes, Forma de Remuneração e Período de Atuação

Declaramos para fins de celebração de ajustes com a Secretaria de Estado da Saúde os integrantes do quadro diretivo, quadro abaixo, da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau,CNPJ 55.559.900/0001-65

Quadro de Dirigentes:

Nome	CPF	Cargo / Função	Forma de Remuneração	Período de atuação
José Luiz Ghizzi	030.501.488-96	Provedor	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024
Osmar Perusso	020.220.218-60	Vice Provedor	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024
Pedro Augusto Oberlaender Neto	284.023.098-44	1º Tesoureiro	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024
Jose Carlos Ribeiro Pinna	780.520.338-53	2º Tesoureiro	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024
Reginaldo Beraldo de Almeida	117.172.458-62	1º Secretario	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024
Ademilson Colomaco	002.390.398-82	2º Secretario	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024
Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho	055.268.858-44	Titular do Conselho Fiscal	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024
Sidnei Ferreira Barros	331.546.338-71	Titular do Conselho Fiscal	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024
Guilherme Terrengue Martins	292.785.338-07	Titular do Conselho Fiscal	Não Remunerado	01/01/2023 à 31/12/2024

Presidente Venceslau-SP, 22 de Janeiro de 2024.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.01.22 09:27:36 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

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

Declaração dos responsáveis pela fiscalização da execução do convenio e período de atuação

Declaramos para fins de celebração de ajustes com a Secretaria de Estado da Saúde os nomes e CPFs dos responsáveis pela fiscalização da execução do convênio 955/2022 e respectivos períodos de atuação, conforme o quadro abaixo, da Irmandade da santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65.

Quadro de Dirigentes:

Nome	CPF	Cargo / Função	Período de atuação
Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho	055.268.858-44	Titular do Conselho Fiscal	01/01/2023 à 31/12/2024
Sidnei Ferreira Barros	331.546.338-71	Titular do Conselho Fiscal	01/01/2023 à 31/12/2024
Guilherme Terrengue Martins	292.785.338-07	Titular do Conselho Fiscal	01/01/2023 à 31/12/2024

GESTOR

Nome	CPF	Cargo / Função
Susierleia Aparecida Bonifácio Szymczok	164.632.768-39	Administradora

Presidente Venceslau - SP, 01 de Fevereiro de 2024.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.02.01 12:30:26 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

ATESTADO

ATESTO, para os devidos fins que a **IRMANDADADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**, Entidade Filantrópica, CNPJ (MF) nº 55.559.900/0001-65, única com essa denominação existente nesta cidade de Presidente Venceslau, Estado de São Paulo, com sede na Rua Emiliano Vilanova, n.º 66, centro, devidamente registrada sob n.º 16 às folhas 19 em 19/05/1945, no Cartório de Registro Público e Anexos da Comarca de Presidente Venceslau/SP, fundada em 04/06/1944, com atual Diretoria eleita para o **biênio 01/01/2023 a 31/12/2024**, conforme a Ata da Assembléia Geral Ordinária realizada em 08 (oito) de Dezembro de 2022, vem atendendo a população, com funcionamento regular conforme constatado "in loco", tendo sua situação ATIVA em seu em seu cadastro CNPJ.

Presidente Venceslau, 29 de janeiro de 2.024.

MARCELO ABREU MAGALHÃES
DELEGADO SECCIONAL DE POLÍCIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
55.559.900/0001-65 **MATRIZ**		**15/01/1971**

NOME EMPRESARIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia
86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
399-9 - Associação Privada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R EMILIANO VILANOVA	**66**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
19.400-000	**CENTRO**	**PRESIDENTE VENCESLAU**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**03/11/2005**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **19/01/2024** às **09:51:46** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

ESTATUTO SOCIAL

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Albertina Rezende de Moraes
Oficiala Substituta
Estado de São Paulo
Comarca de Pres. Venceslau

CAPÍTULO I

DA DENOMINAÇÃO, SEDE, FINS E DURAÇÃO

ARTIGO 1º - A **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**, fundada em 04.06.1944, registrada no Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas em 19.05.1945, inaugurada em 02.09.1964, portadora do CNPJ 55.559.900 / 0001-65, com sede na R Emiliano Vilanova, nº 66 e foro nesta cidade de Presidente Venceslau, Estado de São Paulo, Pessoa Jurídica de Direito Privado, é uma sociedade civil, sem fins econômicos, reger-se-á pela legislação genérica e específica vigente e por este Estatuto.

§Único Para efeito deste Estatuto, a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU** será denominada simplesmente de **SANTA CASA**.

ARTIGO 2º - A **SANTA CASA**, tem por objetivo principal, prestar assistência médica e hospitalar na área da saúde humana, às pessoas que dela necessitar, sem distinção de credo, cor, raça, classe social e nacionalidade, constituindo, também, finalidade da **SANTA CASA**, criar e manter outras unidades hospitalares e respectivos serviços médicos hospitalares.

ARTIGO 3º - Sua duração será por tempo indeterminado.

CAPÍTULO II

DOS ASSOCIADOS

ARTIGO 4º - O quadro social da **SANTA CASA** será formado por pessoas físicas de ambos os sexos, maiores de 18 (dezoito) anos, de qualquer nacionalidade e de pessoas jurídicas.

§1º Nenhum associado responderá pessoal ou subsidiariamente pelas obrigações contraídas pela **SANTA CASA**;

§2º Não há, entre os associados, direitos e obrigações recíprocos;

§3º A qualidade de associado é intransmissível;

§4º O número de associados é ilimitado.

ARTIGO 5º - Compõe-se a **SANTA CASA** das seguintes categorias de associados, todos com os mesmos direitos :

a) **FUNDADORES** - os que subscreveram a ata de Fundação, de 04.06.1944;

b) **CONTRIBUINTES** - os que contribuem, anualmente, com importância definida pela Diretoria Executiva, não inferior a 50% (cincoenta) por cento do salário mínimo vigente na região;

c) **BENEMÉRITOS** - os que prestaram à **SANTA CASA**, serviços relevantes, a juízo da Diretoria Executiva, que justificará o pedido ao Conselho Deliberativo;

d) REMIDO - os que doarem, de uma só vez, valor igual ou superior a 100 vezes a anuidade dos Associados Contribuintes.

§Único A admissão de Associados Fundadores e Remidos é competência exclusiva da Diretoria Executiva.

ARTIGO 6º - A admissão de novo associado no quadro social da **SANTA CASA,** ocorrerá mediante proposta dirigida à Diretoria Executiva, com a qualificação do pretendente, por 02 (dois) associados em pleno gozo de seus direitos, devendo o nome do indicado ser colocado em discussão logo na primeira reunião da Diretoria.

§1º Aprovada a proposta e aceita pelo pretendente, este receberá, após os devidos registros na Secretaria da **SANTA CASA**, comunicação, por escrito, conferindo-lhe o Título de Admissão.

§2º Se a proposta não for aceita, os associados proponentes poderão recorrer da decisão ao Conselho Deliberativo, dentro de 10 (dez) dias, contados da data da reunião da Diretoria.

§3º O novo associado só entrará no gozo de seus direitos de votar e ser votado, após 06 (seis) meses de sua admissão no quadro social.

ARTIGO 7º - Deixará de pertencer ao quadro social da **SANTA CASA**, por deliberação da Diretoria Executiva :

a) O associado que, espontaneamente, solicitar a sua exclusão;
b) O associado que se recusar ou deixar de pagar sua anuidade;
c) O associado que se torne incompatível com os interesses da **SANTA CASA**.

§Único No caso de eliminação, de acordo com as alíneas "b" e "c" deste Artigo, será assegurado ao associado ampla defesa, que deverá ocorrer no prazo de 30 (trinta) dias, por escrito, dirigido ao Presidente do Conselho Deliberativo.

ARTIGO 8º - Direitos e deveres dos associados :

a) Observar e cumprir, rigorosamente, este Estatuto e o Regimento Interno;
b) Participar das Assembléias Gerais e tomar parte das suas deliberações;
c) Promover o engrandecimento da **SANTA CASA**, empregando, para esse fim, os meios lícitos ao seu alcance, zelando pelo patrimônio moral e material da entidade;
d) Aceitar o exercício de cargo, para o qual for eleito, salvo motivo justificado;
e) Votar e ser votado para cargos do quadro administrativo da **SANTA CASA**;
f) Contribuir com a anuidade fixada pela Diretoria Executiva;
g) Propor a admissão de novos associados;
h) Abster-se, na **SANTA CASA**, de qualquer manifestação política/partidária, religiosa ou racial, que possam afetar a harmonia social;
i) Requerer, justificadamente, convocação de Assembléia Geral Extraordinária, observando o Artigo 25;
j) Não manter relação empregatícia com a **SANTA CASA**, sem estar afastado do quadro social, devidamente homologado pela Diretoria Executiva.

ARTIGO 9º - Todo associado será devidamente qualificado e cadastrado no ato de sua admissão.

CAPÍTULO III

DA ADMINISTRAÇÃO

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Albertina Rezende de Moraes
Oficiala Substituta
Estado de São Paulo
Comarca de Pres. Venceslau

ARTIGO 10 - A **SANTA CASA** será administrada pelos seguintes órgãos :
a) Assembléia Geral;
b) Conselho Deliberativo;
c) Diretoria Executiva;
d) Conselho Fiscal.

ARTIGO 11 - É vedada a acumulação de cargos nos seguintes órgãos administrativos:
a) Conselho Deliberativo;
b) Diretoria Executiva;
c) Conselho Fiscal;
d) Cargo de Diretor Clínico;
e) Cargo de Diretor de outro órgão que venha a ser criado.

ARTIGO 12 - Será destituído do cargo que ocupar nos órgãos conforme Artigo 11 :
a) O membro que não tomar posse do cargo no dia designado, salvo por motivo justificado;
b) Os que não cumprirem com as obrigações estatutárias;
c) Os que não comparecerem por mais de 03 (três) reuniões consecutivas, sem justificativas;

ARTIGO 13 - Os membros dos órgãos relacionados no Artigo 11 não poderão fazer com a **SANTA CASA** contratos que envolvam interesse próprio.

ARTIGO 14 - O mandato do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal será de 02 (dois) anos, permitido a reeleição, exceto para os membros do Conselho Fiscal que deverão ser substituídos.

ARTIGO 15 - A atual administração permanecerá, em qualquer circunstância, até a eleição e posse da nova administração.

DA ASSEMBLÉIA GERAL

ARTIGO 16 - A Assembléia Geral, órgão soberano da **SANTA CASA**, é a reunião de seus associados, em pleno gozo de seus direitos, convocada e instalada na forma deste Estatuto.
§1º É vedada a participação e votação por procuração.
§2º Haverá tantas Assembléias Gerais Extraordinárias quantas forem necessárias e serão convocadas e presididas de acordo com este Estatuto .

ARTIGO 17 - As Assembléias Gerais Ordinárias e Extraordinárias serão convocadas e presididas pelo Presidente do Conselho Deliberativo ou seu substituto legal e na falta de ambos, pelo associado, membro mais antigo do Conselho Deliberativo.

ARTIGO 18 - As Assembléias Gerais serão convocadas mediante publicação de edital na imprensa local e convocação, por escrito, aos associados, com cópia afixada em local visível na **SANTA CASA**, com antecedência mínima de 10 (dez) dias da reunião.

ARTIGO 19 - As Atas das Assembléias Gerais e do Conselho Deliberativo serão registradas em livro próprio, devendo as folhas serem rubricadas pelo Presidente do Conselho Deliberativo, com termos de abertura e encerramento.

§1º Será obrigatório constar na Ata o número de associados que assinaram o Livro ou Lista de Presença, bem como o número de associados em pleno gozo de seus direitos;

§2º As Atas poderão ser, além de manuscritas, datilografadas ou digitadas em computador e coladas na folha respectiva do Livro de Atas ou numeradas seqüencialmente e encadernadas, com termos de abertura e encerramento, a cada 50 (cincoenta) atas.

ARTIGO 20 - Compete a Assembléia Geral:

a) Pronunciar-se sobre os atos do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal, examinando os fatos, através de seus relatórios;
b) Conferir e cassar títulos honoríficos mencionados por este Estatuto;
c) Revogar os atos do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal, quando colidirem com as disposições deste Estatuto;
d) Eleger, empossar e destituir membros do Conselho Deliberativo;
e) Destituir membros da Diretoria Executiva e Conselho Fiscal;
f) Resolver sobre as reformas e alterações deste Estatuto;
g) Resolver sobre a dissolução da **SANTA CASA**;

ARTIGO 21 - Haverá uma **Assembléia Geral Ordinária** no segundo domingo mês de dezembro do ano em que esteja prestes a terminar o mandato do Conselho Deliberativo, de cuja ordem do dia constará :

a) Leitura, discussão e votação da Ata da reunião anterior;
b) Eleição e posse dos membros do Conselho Deliberativo, para o biênio seguinte;
c) Outros assuntos de interesse da entidade.

ARTIGO 22 - Haverá, também, uma **Assembléia Geral Ordinária**, no último domingo de março de cada ano, cuja ordem do dia constará :

a) Leitura, discussão e votação da Ata da reunião anterior;
b) Apresentação, discussão e votação do relatório anual da Diretoria Executiva, das contas e balanço anual do exercício recém-findo;
c) Outros assuntos de interesse da entidade.

ARTIGO 23 - As Assembléias Gerais, em primeira convocação, reunir-se-ão com a maioria absoluta dos associados em pleno gozo de seus direitos e, ½ (meia) hora após, em segunda convocação, com qualquer número de associados.

§Único Para as deliberações sobre destituição de membros do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal, reformas e alterações deste Estatuto e dissolução da **SANTA CASA**, será exigido o voto concorde de 2/3 (dois terços) dos presentes, não podendo deliberar sem a presença da maioria absoluta dos associados em pleno gozo de seus direitos, em primeira convocação e, em segunda convocação, ½ (meia) hora após, com no mínimo, 1/3 (um terço) dos associados em pleno gozo de seus direitos.

ARTIGO 24 - As deliberações das Assembléias Gerais, poderão ser tomadas por aclamação, voto secreto ou aberto, por maioria simples de votos, a critério dos

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Albertina Rezende de Moraes
Oficiala Substituta
Estado de São Paulo
Comarca de Pres. Venceslau

associados presentes, em pleno gozo de seus direitos e se aprovado pela maioria de associados presentes, exceto as previstas no § Único do Artigo 23.

§ Único Qualquer associado presente poderá requerer a votação nominal da matéria em deliberação, tenha sido ela dada como aprovada ou não pelo Presidente da Mesa.

ARTIGO 25 - 1/5 (um quinto) dos associados, em pleno gozo de seus direitos, poderão requerer a convocação de Assembléia Geral Extraordinária, quando julgarem necessária aos interesses e bom nome da **SANTA CASA**, mediante requerimento dirigido ao Presidente do Conselho Deliberativo, que não sendo deferido dentro de 15 (quinze) dias, poderão convocar a Assembléia, assumindo a responsabilidade pelo ato.

DO CONSELHO DELIBERATIVO

ARTIGO 26 - O Conselho Deliberativo será composto por 21 (vinte e um) membros efetivos, eleitos nos termos deste Estatuto.

§1º O Conselho Deliberativo eleito e empossado conforme alínea "b" do Artigo 21, deverá, naquela oportunidade e após encerrada a Assembléia e em reunião do novo Conselho, eleger e empossar a sua nova Mesa Diretora, devendo a reunião ser presidida pelo associado mais antigo, membro do Conselho Deliberativo.

§2º O Conselho Deliberativo eleito e empossado deverá, através de seu novo Presidente, no primeiro dia útil do ano seguinte, eleger e empossar os membros da Diretoria Executiva e do Conselho Fiscal;

§3º O Conselho Deliberativo terá a sua Mesa Diretora composta de Presidente, Vice-Presidente e 1º e 2º Secretários;

ARTIGO 27 - As reuniões do Conselho Deliberativo serão convocadas mediante comunicação escrita aos membros, com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas, da qual deverá constar, obrigatoriamente, a pauta da ordem do dia, local, dia e hora da reunião.

§1º O Conselho Deliberativo funcionará, em primeira convocação, com a presença absoluta de seus membros e, em segunda convocação, ½ (meia) hora após, com, no mínimo, 05 (cinco) de seus membros;

§2º As deliberações do Conselho Deliberativo, que poderão ser por votação nominal, aclamação ou por voto secreto, a critério da maioria dos presentes, serão tomadas por maioria simples de votos.

ARTIGO 28 - Ao Conselho Deliberativo compete:

a) Determinar a política da **SANTA CASA** em função da comunidade que representa e o seu desempenho econômico e financeiro;

b) Aprovar os Regulamentos ou Regimentos Internos da **SANTA CASA** e do Corpo Clínico;

c) Fiscalizar a execução das leis, regimentos, regulamentos, política econômica e financeira e este Estatuto;

d) Apreciar e julgar os pedidos de licença do Provedor;

e) Convocar e presidir, conforme preceitua este Estatuto, as Assembléias Gerais;

f) Interpretar os casos omissos neste Estatuto.

ARTIGO 29 - O Conselho Deliberativo reunir-se-á, **extraordinariamente**, tantas vezes quanto for necessário.

ARTIGO 30 - O Conselho Deliberativo reunir-se-á, **ordinariamente**, no 2º domingo de março de cada ano, com a seguinte ordem do dia :

a) Leitura, discussão e votação da Ata da reunião anterior;

b) Apresentação, discussão e votação do relatório anual da Diretoria Executiva, das contas e balanço anual do exercício recém-findo, com o devido parecer do Conselho Fiscal;

c) Outros assuntos de interesse da entidade.

ARTIGO 31 - Os membros da Diretoria Executiva e do Conselho Fiscal, deverão pertencer, obrigatoriamente, ao Conselho Deliberativo.

§1º As vagas existentes no Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal, serão preenchidas por Associados Efetivos, eleitos pelos membros do Conselho Deliberativo, em sua primeira reunião, após a vacância.

§2º Não poderão pertencer ao Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal, membro do Corpo Clínico ou Médico que tenha interesse em clínicas ou consultórios médicos no Município.

ARTIGO 32 - O Conselho Deliberativo poderá, a qualquer tempo, destituir a Diretoria Executiva e o Conselho Fiscal ou qualquer um de seus membros, após assegurar-lhes ampla defesa, caso contrariem as disposições estatutárias, exerçam desidiosamente as suas funções ou pratiquem quaisquer outros atos que, a seu juízo, atentem contra os objetivos e o bom nome da **SANTA CASA**.

DA DIRETORIA EXECUTIVA

ARTIGO 33 - A Diretoria Executiva será composta dos seguintes membros :

a) Provedor;

b) Vice-Provedor;

c) 1º e 2º Secretários;

d) 1º e 2º Tesoureiros.

ARTIGO 34 - A Diretoria Executiva reunir-se-á, **ordinariamente**, uma vez por mês e, **extraordinariamente**, tantas vezes quantas forem necessárias, convocadas pelo Provedor ou por, no mínimo, 04 (quatro) de seus membros, mediante comunicação escrita aos membros.

§1º As decisões serão tomadas por maioria simples de votos e com a presença mínima de 04 (quatro) de seus membros;

§2º Das decisões da Diretoria Executiva cabem recursos ao Conselho Deliberativo e, se for o caso, a Assembléia Geral, desde que apresentada por escrito e dentro de 15 (quinze) dias da decisão.

ARTIGO 35 - Todo membro da Diretoria Executiva que se ausentar da cidade, por tempo superior a 48 (quarenta e oito) horas ou sentir-se impedido de exercer as atribuições que por este Estatuto lhes são conferidas, deverá dar ciência ao Provedor. Se o fato se der com o Provedor, este dará ciência ao Vice-Provedor. Idênticas comunicações deverão ser dadas ao cessarem os motivos.

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Oficiala Substituta
Estado de São Paulo
Comarca de Pres. Venceslau

ARTIGO 36 - A Diretoria Executiva poderá contratar advogado, que terá a função de Procurador Jurídico, para assessorá-la em assuntos jurídicos e patrocinar suas causas em juízo, podendo ser membro do Conselho Deliberativo.

ARTIGO 37 - Compete à Diretoria Executiva:

a) Cumprir e fazer cumprir este Estatuto, bem como todas as deliberações tomadas pela Assembléia Geral e pelo Conselho Deliberativo;

b) Elaborar e submeter à aprovação do Conselho Deliberativo o Regimento Interno da **SANTA CASA**;

c) Incluir e excluir associado, cabendo recurso ao Conselho Deliberativo;

d) Indicar ao Conselho Deliberativo os nomes das pessoas que tenham prestado serviços de alta relevância e de valor à **SANTA CASA**, para serem agraciados, com o título de Associado Benemérito, pela Assembléia Geral;

e) Resolver sobre licenças solicitadas pelos membros, exceto do Provedor;

f) Autorizar o Provedor a assinar contratos que impliquem em obrigações de pagamento, até o valor de 50% (cinqüenta) por cento da receita bruta operacional do mês anterior ao da contratação. Para valor superior, deverá a referida obrigação ser previamente aprovada pelo Conselho Deliberativo;

g) Deliberar sobre contratos e convênios em geral;

h) Criar, ampliar, reduzir e extinguir órgãos e serviços prestados pela **SANTA CASA**;

i) Resolver os casos urgentes da administração "ad referendum" do Conselho Deliberativo;

j) Fixar os salários correspondentes a cada cargo, bem como estipular os reajustes aprovados em dissídio ou convenção trabalhista;

l) Contratar auditoria independente, devidamente habilitada de acordo com a legislação vigente;

m) Nomear e empossar o Diretor e Vice-Diretor do Corpo Clínico e os responsáveis por outros órgãos existentes ou que venham a ser criados;

n) Aprovar a admissão de médicos para o Corpo Clínico;

o) Determinar o afastamento temporário ou definitivo de médico do Corpo Clínico, observando o direito do contraditório, da ampla defesa e recurso ao Conselho Deliberativo;

p) Determinar a anuidade a ser paga pelo Associado Efetivo;

q) Avocar de modo geral ou em casos especiais, as atribuições de qualquer cargo, órgão ou autoridade subordinada;

r) Apresentar ao Conselho Deliberativo, depois de analisado e aprovado pelo Conselho Fiscal, o relatório anual da Diretoria Executiva e todas as peças contábeis do exercício recém-findo.

ARTIGO 38 - Incumbe ao Provedor :

a) Convocar e presidir as reuniões da Diretoria Executiva;

b) Cumprir e fazer cumprir este Estatuto e todas as resoluções emanadas da Diretoria Executiva, Conselho Deliberativo e Assembléia Geral;

c) Representar a **SANTA CASA**, ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, podendo delegar esta função a Procurador Jurídico, quando necessário;

d) Assinar contratos e termos de compromisso;

e) Assinar, com o 1º Tesoureiro, os balanços, balancetes e demais peças contábeis;

f) Assinar com o 1º Secretário, os títulos de associados conferidos, exceto os de Benemérito;

g) Admitir e demitir funcionários, preenchendo os cargos vagos ou que forem criados;

h) Dar andamento aos negócios urgentes da **SANTA CASA**, ficando suas decisões sujeitas à aprovação da Diretoria Executiva;
i) Autorizar o pagamento dos compromissos financeiros da entidade, assinando cheques e recibos, juntamente com o 1º Tesoureiro ou seu substituto legal;
j) Levar à Assembléia Geral, depois de apreciado pelo Conselho Fiscal, relatório dando conta de todos os fatos ocorridos durante o ano encerrado;
l) Delegar poderes aos membros da Diretoria Executiva, nos termos deste Estatuto;
m) Propor ao Conselho Deliberativo, com as devidas justificativas, a substituição de membros da Diretoria Executiva;

ARTIGO 39 - Incumbe ao Vice-Provedor :
a) Substituir o Provedor em suas faltas, licenças, impedimentos e afastamento definitivo, assumindo as atribuições constantes do Artigo 38;
b) Auxiliar o Provedor no que lhe for solicitado.

ARTIGO 40 - Incumbe ao 1º Secretário :
a) Lavrar as atas das reuniões da Diretoria Executiva;
b) Organizar e dirigir os serviços da secretaria da **SANTA CASA**;
c) Apresentar, no fim de cada exercício, um resumo dos atos da administração a seu cargo, para fazer parte do relatório do provedor;
d) Substituir o Vice-Provedor em suas ausências e impedimentos ou vacâncias desses cargos;
e) Auxiliar o Provedor no que lhe for solicitado.

ARTIGO 41 - Incumbe ao 2º Secretário :
a) Substituir, assumindo as incumbências do 1º Secretário, quando em suas faltas, impedimentos ou vacância do cargo;
b) Auxiliar o Provedor no que lhe for solicitado.

ARTIGO 42 - Incumbe ao 1º Tesoureiro :
a) Ter, sob sua guarda e responsabilidade, todos os títulos e valores da **SANTA CASA**;
b) Fazer os pagamentos determinados pelo Provedor;
c) Depositar os saldos em estabelecimentos bancários da praça, a juízo da Diretoria Executiva;
d) Ter, em boa ordem, a escrituração da **SANTA CASA**, entregando-o a um contador, se necessário, a juízo da Diretoria Executiva;
e) Assinar todos os documentos de movimentação financeira existentes em estabelecimentos de crédito, mediante assinatura conjunta com o Provedor ou seus substitutos legais;
f) Fornecer ao Provedor, para fazer parte de seu relatório, todas as peças contábeis do balanço anual da **SANTA CASA**;
g) Auxiliar o Provedor no que lhe for solicitado.

ARTIGO 43 - Incumbe ao 2º Tesoureiro :
a) Substituir e assumir as incumbências do 1º Tesoureiro em suas faltas, impedimentos ou vacância do cargo;
b) Auxiliar o Provedor no que lhe for solicitado.

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Alhertina Rezende de Moraes
Oficiala Substituta
Estado de São Paulo
Comarca de Pres. Venceslau

ARTIGO 44 – Os eventuais prejuízos advindos de deliberações e atos da Diretoria Executiva, que contrariem as disposições estatutárias e legais, serão de responsabilidade do membro que a praticou, ou de todos, se impossível individualizá-los.

DO CONSELHO FISCAL

ARTIGO 45 - O Conselho Fiscal será composto de 03 (três) membros e respectivos suplentes, todos pertencentes ao Conselho Deliberativo e com mandato de 02 (dois) anos, sendo vedada a reeleição.

ARTIGO 46 - Ao Conselho Fiscal compete :

a) Examinar os balancetes e balanços, emitindo parecer sobre os mesmos;
b) Verificar e acompanhar toda a escrituração;
c) Fiscalizar o desenvolvimento de obras e programas de trabalho;
d) Denunciar ao Conselho Deliberativo as irregularidades apuradas, fazendo as recomendações que julgar convenientes;

ARTIGO 47 - Não poderão fazer parte do Conselho Fiscal o cônjuge, bem como o ascendente e o descendente em qualquer grau ou colateral, de qualquer membro da Diretoria Executiva.

CAPÍTULO IV
DAS ELEIÇÕES

ARTIGO 48 - Os membros do Conselho Deliberativo serão eleitos através de escrutínio secreto, se houver mais de uma chapa concorrente e, aberto, secreto ou por aclamação, a critério dos associados presentes na Assembléia e se aprovado pela maioria absoluta e em pleno gozo de seus direitos, quando houver somente uma chapa concorrente e vencerá a que obter a maioria simples de votos.

ARTIGO 49 - A Assembléia Geral Ordinária para a realização das eleições será convocada de acordo com o Artigo 18 deste Estatuto e instalada, em primeira convocação, com a maioria absoluta dos associados em pleno gozo de seus direitos e, em segunda convocação, ½ (meia) hora após, com qualquer número de associados em pleno gozo de seus direitos.

ARTIGO 50 - As chapas concorrentes deverão ser, obrigatoriamente, registradas junto a Secretaria da Diretoria Executiva, com os nomes e qualificação dos componentes e referendada pelos mesmos, com 10 (dez) dias de antecedência da data da Assembléia.

§Único As chapas, após verificadas e aprovadas pela Diretoria Executiva, serão afixadas em local visível e de fácil acesso.

ARTIGO 51 - O Presidente da Assembléia, após concluído a alínea "a" do Artigo 21, promoverá entre os associados presentes a constituição da mesa que presidirá as eleições, que será composta de Presidente, Secretário e dois Escrutinadores.

ARTIGO 52 - A votação será feita pela ordem de assinaturas no Livro ou Lista de Presenças, participando dela os sócios que assinarem o referido livro até a hora do início da mesma e desde que estejam em pleno gozo de seus direitos.

ARTIGO 53 - Examinadas e contadas as cédulas, far-se-á a apuração, elegendo a chapa que obtiver a maioria simples de votos.

ARTIGO 54 - Concluída a apuração, imediatamente o Presidente da Mesa Eleitoral proclamará a chapa e os nomes dos eleitos, empossando-os no ato.

ARTIGO 55 - Os votos só poderão ser impugnados quando da sua abertura e apuração, quando serão encaminhados ao Presidente da Mesa, que julgará no ato, não cabendo recurso posterior no âmbito da Santa Casa.

CAPÍTULO V

DO PATRIMÔNIO SOCIAL, RECEITA E DESPESA

ARTIGO 56 - O Patrimônio Social constitui-se pelos bens móveis, imóveis, direitos em ações ou outro direito qualquer, atualmente de propriedade da **SANTA CASA**, integrantes do seu ativo imobilizado e por outros bens que, de futuro, sejam por ela adquiridos, por doação, compra ou outro meio legal.

§ Único Os bens imóveis não poderão, no todo ou parte, ser cedido a título de comodato ou para qualquer outra espécie de uso gratuito. A cessão para órgãos públicos ou entidades sem fins lucrativos, poderá ocorrer mediante aprovação do Conselho Deliberativo.

ARTIGO 57 - Constituirão receitas da **SANTA CASA** :

a) As contribuições dos associados;
b) Os rendimentos dos bens sociais patrimoniais;
c) Os valores recebidos em virtude de legados testamentários;
d) As doações e auxílios, em numerário ou espécie, entregue por pessoas físicas ou jurídicas;
e) As subvenções e os auxílios concedidos pelos poderes públicos federal, estadual e municipal, pelas sociedades de que estes poderes participam, pelas autarquias e por outros órgãos ou fundos públicos;
f) O produto de eventuais vendas de bens sociais;
g) Rendas próprias, inclusive a operacional e de aplicação financeira;
h) Rendas de convênios e contratos de prestação de serviços.

ARTIGO 58 - As despesas da **SANTA CASA** decorrerão :

a) Dos gastos necessários ao atendimento de seus objetivos sociais, regularmente definidos neste Estatuto;
b) Dos dispêndios decorrentes da cobrança e recebimento das receitas sociais;
c) Dos gastos indispensáveis à manutenção e à conservação dos atuais bens móveis e imóveis;
d) Dos valores despendidos com novas obras ou construção e com a aquisição de outros bens imóveis que se tornarem necessários à melhoria e à ampliação dos serviços sociais e assistenciais;

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Oficiala Substituta
Estado de São Paulo
Comarca de Pres. Venceslau

e) De outros gastos de interesse social.

ARTIGO 59 - A alienação de bens imóveis dependerá da aprovação direta e expressa da Assembléia Geral.

§Único Quando se tratar de bens móveis ou qualquer outro direito de valor superior a 50 (cincoenta) salários mínimos, a alienação dependerá da aprovação do Conselho Deliberativo.

ARTIGO 60 - O exercício financeiro da **SANTA CASA** coincidirá com o ano social de 1.º de janeiro a 31 de dezembro.

ARTIGO 61 - A **SANTA CASA** não distribuirá dividendos de espécie alguma, nem qualquer parcela de seu patrimônio ou de suas rendas, a título de lucro ou participação no seu resultado.

§Único O "superávit" eventualmente verificado em seus exercícios financeiros, será aplicado integralmente no sustento de suas obras e atividades e no desenvolvimento de seus objetivos institucionais.

ARTIGO 62 - É vedada a remuneração, bonificação ou vantagens a dirigentes nos cargos do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva, Conselho Fiscal, associados, mantenedores, instituidores, benfeitores ou equivalentes, sob qualquer forma ou pretexto.

CAPÍTULO VI

DA REFORMA DO ESTATUTO E DA DISSOLUÇÃO DA SANTA CASA

ARTIGO 63 - O presente Estatuto poderá ser reformado ou alterado a qualquer tempo, observando o § Único do Artigo 23 e obedecidas as seguintes normas:

a) Por iniciativa da Diretoria Executiva ou do Conselho Deliberativo, devendo, entretanto, ser nomeada, por este, uma comissão de 03 (três) membros, no mínimo, para elaboração do projeto e submetê-lo a aprovação do Conselho Deliberativo;

b) De outra forma, as propostas deverão ser formuladas por escrito, devidamente justificadas e assinadas por 06 (seis) membros, no mínimo;

c) Aprovado pelo Conselho Deliberativo, será convocado por este uma Assembléia Geral Extraordinária para a sua devida votação;

d) Tanto a aprovação, como a rejeição, poderá ser de maneira integral ou parcial, prevalecendo a vontade da maioria simples dos presentes em pleno gozo de seus direitos.

ARTIGO 64 - A **SANTA CASA** poderá ser dissolvida desde que cumprido o § Único do Artigo 23.

§Único Em caso de dissolução e liquidados os compromissos assumidos, a parte remanescente do patrimônio será doada a entidade congênere ou a entidade pública de Presidente Venceslau, para ser aplicada nas mesmas finalidades da entidade dissolvida.

CAPÍTULO VII

DOS DEPARTAMENTOS

ARTIGO 65 - Os serviços da **SANTA CASA** serão distribuídos em 03 (três) departamentos, denominados Departamento Médico, Departamento Técnico e Departamento Administrativo, cujas atividades e responsabilidades estarão definidas no Regimento Interno da **SANTA CASA**.

ARTIGO 66 - A **SANTA CASA** deverá ser dirigida por um administrador, de preferência possuidor de curso de Administração Hospitalar, cujas atividades e responsabilidades estarão definidas no Regimento Interno da **SANTA CASA**.

CAPÍTULO VIII

DO CORPO CLÍNICO

ARTIGO 67 - Ao Departamento Médico compete a execução de todos os serviços médicos e serviços auxiliares médicos da **SANTA CASA**.

§Único Os médicos prestarão serviço à **SANTA CASA** como profissionais liberais, cabendo à Diretoria Executiva a elaboração dos respectivos contratos.

ARTIGO 68 - A execução dos serviços e atividades do Departamento Médico compete ao Corpo Clínico, dirigido por um Diretor Clínico e respectivo Vice Diretor-Clínico.

§1º A competência do Corpo Clínico, do Diretor-Clínico e Vice Diretor-Clínico, que constará do Regimento Interno da **SANTA CASA** e do Corpo Clínico, se restringirá exclusivamente a assuntos pertinentes à prática médica.

§2º A função de Diretor Clínico é incompatível com a de membro do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal.

ARTIGO 69 - O Corpo Clínico é um órgão vinculado à **SANTA CASA** e será composto de profissionais médicos e profissionais afins, que prestam serviços para terceiros, e que, sem relação de emprego ou sem qualquer outro vínculo jurídico com a **SANTA CASA**, se propõem a prestar serviços de assistência na área da saúde aos pacientes que se socorrem do hospital, como particulares, assistidos pela Previdência Social ou por outras entidades conveniadas.

ARTIGO 70 - O Corpo Clínico será composto de tantos médicos quantos forem necessários aos seus serviços.

§1º O Diretor Clínico e seu substituto serão escolhidos pela Diretoria Executiva, dentro de uma lista tríplice, apresentada pelo Corpo Clínico.

§2º Os membros do Corpo Clínico que se tornarem proprietários de clínicas ou casas de saúde, poderão pertencer ou continuar pertencendo ao Corpo Clínico, desde que no interesse da **SANTA CASA**.

§3º Ocorrendo falta do Diretor Clínico e seu substituto, o Corpo Clínico terá o prazo de 10 (dez) dias para apresentar nova lista tríplice e, não o fazendo nesse prazo, o Diretor Clínico será nomeado pelo Conselho Deliberativo.

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Oficiala Substituta
Estado de São Paulo
Comarca de Pres. Venceslau

ARTIGO 71 - Serão considerados médicos do Corpo Clínico, os profissionais que tenham a proposta aprovada pelo Corpo Clínico e Diretoria Executiva.

§Único Caberá à Diretoria Executiva aprovar ou não a admissão, mesmo havendo parecer favorável do Corpo Clínico e no caso de divergência de opiniões, a decisão final caberá ao Conselho Deliberativo.

ARTIGO 72 - A Diretoria Executiva poderá excluir do Corpo Clínico, instaurada uma sindicância e ouvido a sua defesa, o médico que transgredir as normas morais, deixar de obedecer aos regulamentos internos ou que por qualquer motivo disciplinar, tornar-se indesejável ou prejudicial ao bom desempenho dos trabalhos da **SANTA CASA.**

§Único Quaisquer das partes envolvidas poderão recorrer ao Conselho Deliberativo, no prazo de 10 (dez) dias.

ARTIGO 73 - Os parentes, em linha reta e colateral, dos médicos membros do Corpo Clínico, não poderão exercer cargos administrativos, definidos nas alíneas "a", "b" e "c" do Artigo 11.

ARTIGO 74 - É assegurado ao Corpo Clínico, plena autonomia profissional, respondendo, cada um de seus membros, pelos atos que praticar no exercício de suas funções.

ARTIGO 75 - Incumbe ao Diretor Clínico e na sua ausência ao Vice Diretor Clínico :

a) Superintender todo serviço médico da **SANTA CASA**, comparecendo diariamente e fiscalizando a presença dos médicos do Corpo Clínico;
b) Comparecer às reuniões do Conselho Deliberativo e da Diretoria Executiva;
c) Colaborar com a Diretoria Executiva, na organização do Regulamento Interno da **SANTA CASA**;
d) Providenciar para que haja sempre médico que atenda às necessidades urgentes e serviços da **SANTA CASA**;
e) Apresentar ao Provedor, no fim de cada exercício, minucioso relatório dos serviços a seu cargo, para servir de base ao relatório geral;
f) Opinar sobre as demissões e penalidades de médicos do Corpo Clínico;
g) Coordenar a atividade ética e profissional do Corpo Clínico.

ARTIGO 76 - O Corpo Clínico, Diretor Clínico, Diretor Técnico e Médicos, observarão este Estatuto e as resoluções emanadas do Conselho Federal de Medicina e do Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo.

ARTIGO 77 - As infrações à ética e às normas de conduta profissionais praticados por médicos, enfermeiros, assistentes sociais e por outros profissionais vinculados a corporações legalmente regulamentadas, deverão ser denunciadas pela Diretoria Executiva ou Conselho Deliberativo, ao órgão de classe competente, sem prejuízo de outras sanções administrativas.

CAPÍTULO IX

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E TRANSITÓRIAS

ARTIGO 78 - Todos os atos jurídicos e administrativos, baseados no Estatuto anterior serão mantidos, sem prejuízo de posteriores estudos, modificações, sanções ou eliminações que se fizerem necessárias.

ARTIGO 79 - Os atuais Regulamentos ou Regimentos Internos da Santa Casa e do Corpo Clínico deverão ser revistos e dentro de 90 (noventa) dias, a partir da aprovação deste Estatuto, submetidos à sanção do Conselho Deliberativo.

"ESTE ESTATUTO FOI APROVADO EM ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA, REALIZADA EM 11 DE DEZEMBRO DE 2004"

Presidente Venceslau (SP), 11 de dezembro de 2004

MAURO VILLANOVA
Presidente da Assembléia

JOSÉ ANTONIO VOLTARELLI
Advogado OAB 130969



OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURIDICAS

Rua Barão do Rio Branco nº 151 - CNPJ. Nº 51.391.621/0001-84 Caixa Postal 85 - Fone/Fax (0xx18) 271-1091 - CEP. 19.400-000

COMARCA DE PRESIDENTE VENCESLAU — ESTADO DE SÃO PAULO

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Ginley Souza Santos
Substituto do Oficial
Estado de São Paulo
Comarca de Presidente Venceslau

BEL. OSMAR PIPINO DA CUNHA
OFICIAL DESIGNADO

GINLEY SOUZA SANTOS
SUBSTITUTO DO OFICIAL

ALBERTINA REZENDE DE MORAES
OFICIALA SUBSTITUTA

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Eduardo Luiz dos Santos
Escrevente
Estado de São Paulo
Comarca de Pres. Venceslau

JOSÉ ADÃO ISQUERDO -ORLANDO COCCKI JÚNIOR - EDUARDO LUIZ DOS SANTOS
IGOR RODRIGUES DA SILVA – OSMAR PIPINO DA CUNHA JÚNIOR
ESCREVENTES AUTORIZADOS

JÉSSICA ELIANAI REZENDE DE MORAES – EVERTON DA CUNHA FLORES LEITE
AUXILIARES

GINLEY SOUZA SANTOS, Substituto do Oficial de Registro Civil de Pessoas Jurídicas, da Cidade e Comarca de Presidente Venceslau, do Estado de São Paulo, etc.

CERTIFICA, em virtude de pedido formulado por pessoa interessada, que revendo neste Oficial de Registro a seu cargo, no livro **"A"**, de Registro Civil das Pessoas Jurídicas, do mesmo, às **fls. 019** , sob o nº de ordem **R-16,** verificou constar registrado desde a data de 19 de Maio de 1.945, até a presente data, os Estatutos Sociais e suas Alterações em nome de " **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU** ". **NADA MAIS.-** É o que tem a certificar, com relação ao pedido feito. O referido é verdade e dá fé.- Presidente Venceslau, 24 de Julho de 2.009.-Eu, _____ (Eduardo Luiz dos Santos), Escrevente Autorizado, digitei e assino.-E eu, _____ (Ginley Souza Santos), Substituto do Oficial, conferi, assino e subscrevo.-Valor cobrado- Ao Oficial R$:3,42 - Ao Estado R$:0,97 – Ao Ipesp. R$:0,72 – Ao Sinoreg/SP R$:0,18 – Ao Tribunal de Justiça R$:0,18 – Total R$:5,47, que serão recolhidos pela guia nº. 029/2.009 em 27-07-2.009.-

GINLEY SOUZA SANTOS
SUBSTITUTO DO OFICIAL

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Ginley Souza Santos
Substituto do Oficial
Estado de São Paulo
Comarca de Presidente Venceslau

RECONHECER FIRMA
NO
11º CARTÓRIO DE NOTAS
Rua Domingos de Morais, 1.062
Vila Mariana S. PAULO

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

ILMO SENHOR OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DE PESSOA JURIDICA DA COMARCA DE PRESIDENTE VENCESLAU,ESTADO DE SÃO PAULO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, inscrita no CNPJ nº 55.559.900/0001-65, de caráter Filantrópico situado a Rua Emiliano Villanova, 66, centro, nesta cidade de Presidente Venceslau, estado de São Paulo, neste ato representado pelo Presidente do Conselho Deliberativo o Sr Pedro Augusto Oberlaender Neto, brasileiro, casado, advogado, portador do RG nº 25.191.419-7, CPF nº 284.023.098-44, residente e domiciliado na Rua Almirante Barros, nº 70, na cidade de Presidente Venceslau, Estado de São Paulo, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Senhoria solicitar a' averbação e arquivamento da Ata da Assembléia Geral Ordinária, realizada no dia 08/12/2022, frente ao registro nº 16.

N. Termos,
P. A. Deferimento.

Presidente Venceslau-SP, 12 de Dezembro de 2022.

Pedro Augusto Oberlaender Neto
Presidente da Assembléia Geral Ordinária



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua:Emiliano Vilanova,66 - Presidente Venceslau - CEP: 19400-000/SP
Fone/Fax: (18) 3271-1124 - email: adm.santacasapv@hotmail.com
CNPJ: 55.559.900/0001-65

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

O Presidente do Conselho Deliberativo desta **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**, CONVOCA todos os seus associados, em pleno gozo dos seus direitos, para Assembléia Geral Ordinária a realizar-se no dia 08 (oito) de Dezembro de 2022, **Quinta-Feira**, às **18h00min, em 1ª convocação,** com a presença absoluta de seus membros e, às **18h30min**, em **2ª convocação**, nos termos dos artigos **21 e 23** do estatuto social desta irmandade, na **Recepção de Visitas da Santa Casa situada na Rua Emiliano Vilanova, n°66, Centro de Presidente Venceslau**, nesta cidade, para tratar a seguinte ordem do dia:

a) **Leitura, discussão e votação da ata da reunião anterior;**
b) **Eleição e posse dos membros do Conselho Deliberativo, para o Biênio 01.01.2023 à 31.12.2024;**
c) **Outros assuntos de interesse da Entidade.**

Observações:

- **Conforme determinação do Ministério da Saúde quanto às medidas de enfrentamento e prevenção da Covid-19, será obrigatório o uso de máscara de proteção facial, de modo a cobrir inteiramente o nariz e a boca.**

É EXTREMAMENTE IMPORTANTE A SUA PRESENÇA!

Presidente Venceslau (SP), 21 de Novembro de 2022.

Pedro Augusto Oberlaender Neto

Presidente

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Moraes, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2585 - e-mail: 1.tabeliao@uol.com.br
Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO, em documento sem valor econômico. Dou fé.
Presidente Venceslau, 28 de Setembro de 2022 270436/97-49
P$ 7,43
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0816AA0128596 - FISV
Válido Somente com o Selo de Autenticidade
TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP
S10815AA0128596

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua:Emiliano Vilanova,66 - Presidente Venceslau - CEP: 19400-000/SP
Fone/Fax: (18) 3271-1124 - email: adm.santacasapv@hotmail.com
CNPJ: 55.559.900/0001-65

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS PRES. VENCESLAU - SP

CONVOCAÇÃO

O Presidente do Conselho Deliberativo desta **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**, convoca todos os seus associados, em pleno gozo dos seus direitos, para Assembléia Geral Ordinária a realizar-se no dia 08 (oito) de Dezembro de 2022, **quinta-feira,** às **18h00min, em 1° convocação,** com a presença absoluta de seus membros e, às **18h30min,** em **2° convocação,** nos termos dos artigos **21 e 23** do estatuto social desta irmandade, na **Recepção de Visitas da Santa Casa situada na Rua Emiliano Vilanova, n°66, Centro de Presidente Venceslau,** nesta cidade, para tratar a seguinte ordem do dia:

a) **Leitura, discussão e votação da ata da reunião anterior;**
b) **Eleição e posse dos membros do Conselho Deliberativo, para o Biênio 01.01.2023 à 31.12.2024;**
c) **Outros assuntos de interesse da entidade.**

Observações:

- **Conforme determinação do Ministério da Saúde quanto às medidas de enfretamento e prevenção da COVID-19, será obrigatório o uso de máscara de proteção facial, de modo a cobrir inteiramente o nariz e a boca;**

É EXTREMAMENTE IMPORTANTE A SUA PRESENÇA!

Presidente Venceslau (SP), 21 de Novembro de 2022.

Pedro Augusto Oberlaender Neto
Presidente

TABELIÃO DE NOTAS

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Moraes, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2585 - e-mail: 1.tabeliao@uol.com.br
Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO em documento sem valor econômico. Dou que dou fé.
Presidente Venceslau, 28 de dezembro de 2022 276437/08-49
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto
0816AA0128697 - F1SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

FIRMA 1
S10816AA0128697
125104

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Preposto
Presidente Prudente - SP

Registro nº 04

Da Chapa 2023/2024 – "Santa Casa: Amor, Esperança pela saúde", representada pelo Sr. Jose Luiz Ghizzi para participar do processo eleitoral da Assembleia Geral Ordinária a realizar no dia 08/12/2022 da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

CHAPA 2023.2024 – "Santa Casa: Amor, Esperança pela Saúde".

OD	NOME	RG	CPF	ENDEREÇO	QUALIFICAÇÃO	TELEFONE
1	Ademilson Colomaco	12.518.724-5 SSP/SP	002.390.398-82	Rua Maria Abadia da Silva, 239.	Aposentado	(18) 98155-3375
2	Antonio Atos de Oliveira	9.770.534-2 SSP/SP	826.222.488-49	Rua Osvaldo Cruz, 1280.	Comerciante	(18) 99711-9809
3	Antonio Francelino da Silva	7.148.381-4 SSP/SP	779.209.298-49	Rua Duque de Caxias, 1358.	Perito Judicial	(18) 98190-7089
4	Augusto César Rodrigues de Carvalho	13.977.258-3 SSP/SP	055.268.858-44	Rua Emiliano Tiburcio Sales, 590.	Empresário	(18) 98131-6000
5	Daltro Izoldi da Cunha	3.055.264-3 SSP/SP	158.515.328-15	Rua Campos Sales, 679.	Aposentado	(18) 98108-4400
6	Gleison Rodrigues Ribeiro	21.288.310 SSP/SP	125.192.528-63	Rua Osvaldo Cruz, 341.	Professor	(18) 99152-8615
7	Guilherme Terrengue Martins	27.814.515-2 SSP/SP	292.785.338-07	Rua: 2 Pretona Garden	Funcionário Público	(18) 99114-8293
8	Helio Martins Carlini	6.681.594 SSP/SP	316.291.808-15	Rua: Joaquim Gorgulho, 73.	Pecuarista	(18) 99102-4279
9	Jacy Dos Santos Timoteo	5.445.577 SSP/SP	465.278.008-78	Av: Maria Abadia da Silva, 95.	Comerciante	(18) 3272-3100
10	Jose Carlos Ribeiro Pinna	8.022.238-9 SSP/SP	780.520.338-53	Rua: Fernão Dias, 136.	Aposentado	(18) 98207-3040
11	José Luiz Conde Oberlander	4.658.808-5 SSP/SP	125.459.708-59	Rua: Palmira, 40	Pecuarista	(18) 99761-9797
12	Jose Luiz Ghizzi	11.204.666 SSP/SP	030.501.488-96	Rua Dos Andradas, 53.	Aposentado	(18) 99771-1419
13	Lucey Sponton de Godoy	4.742.177 SSP/SP	017.668.428-01	Rua Rosa Franciscketti Pipino, 875.	Aposentada	(18) 99713-4506
14	Luiz Felipe Bergamo Maciel	9.031.371 SSP/SP	054.303.698-70	Rua José Bonifácio, 49.	Comerciante	(18) 99650-1170
15	Luiz Fernando Ramos Pinheiro	49.067.951-1 SSP/SP	351.728.988-40	Rua Maria Barbosa, 131.	Advogado	(18) 98172-1571
16	Marcos Garcia	14.479.451-2 SSP/SP	063.252.358-19	Av: Dom Pedro II, 1159.	Fisioterapeuta	(18) 98118-2425
17	Marivaldo Queiroz de Miranda	34.141.430 SSP/SP	049.430.148-10	Rua Lucidio Castellani, 63.	Funcionário Público	(18) 98776-5703
18	Osmar Perusso	11.353.919-8 SSP/SP	020.220.218-60	Rua Siqueira Campos, 665.	Aposentado	(18) 99703-4407
19	Pedro Augusto Oberlaender Neto	25.191.419-7 SSP/SP	284.023.098-44	Rua: Almirante Barroso, 70.	Advogado	(18) 99636-7817
20	Reginaldo Beraldo de Almeida	22.016.242-6 SSP/SP	117.172.458-62	Rua: Almirante Barroso, 70.	Advogado	(18) 99755-2745
21	Sidnei Ferreira Barros	33.737.258-5 SSP/SP	331.546.338-71	Rua Joaquim Jorge Leite, 238.	Comerciante	(18) 99108-9925

Presidente Venceslau, 21 de Novembro de 2022.

Reginaldo Beraldo de Almeida
1º Secretário da Diretoria Executiva

Jose Luiz Ghizzi
Provedor

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Orlando
Rua Presidente Epitácio Pessoa, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2565 - e-mail: 1tabelionato@uol.com.br

PRESIDENTE VENCESLAU, 28/12/2022 R$ 4,32 30302/19-44

Valido somente com o Selo de Autenticidade

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU - SP

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU - SP

06 - Lusierleia Ipolo Baujácio Symczak
07. Leandro Nascimento Martins
08 - Maria Garcia
09 - Jacy dos Santos Ferreira
10 Antonio Alves Oliveira
11 - Rute Hunziger Da Silva

Assembleia Geral Ordinária 08/12/2022

1 José Luiz Gil
2 Aparecido Francelino da Silva
3 Edson A. O. Neto
4 Mauro Luiz Leonardi
5 Aldo Ipolo Baujácio
6 Jacy dos Santos Ferreira
7 Antonio Alves Oliveira
8 Marivaldo Oliveira de Miranda
9 Reginaldo Benildo de Almeida
10 Irineu F. Barro
11 Romilson Colonese
12 Lucy Sponton de Godoy
13 José Carlos R. Penna
14 Augusto César Rodrigues de Carvalho
15 Osmar Perosso
16 Maria Garcia
17 Luiz Fernando Ramos Ribeiro
18 José Luiz E. Almeida
19 Gilson Serenini
20
21

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
RES. VENCESLAU - SP
6/14

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Moraes, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2585 - e-mail: 1tabeliao@uol.com.br
A=U=T=E=N=T=I=C=A=C=A=O
PRESIDENTE VENCESLAU, 29/12/2022 R$ 4,32 300303/20-4
Autentico a presente cópia reprográfica extraída nestas notas, a qual confere com o original, do que dou fé.
GUSTAVO SOARES LEITE - ESCREVENTE PREPOSTO AUTORIZADO
Válido Somente com o Selo de Autenticação
TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E DE TÍTULOS
Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP
125104
AU08164A0661569
SELO DE AUTENTICAÇÃO

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

ATA DA ASSEMBLÉIA GERAL ORDINÁRIA REALIZADA EM 08 (OITO) DE DEZEMBRO DE 2022, RELATIVA À ELEIÇÃO E POSSE DO CONSELHO DELIBERATIVO, DIRETORIA EXECUTIVA E CONSELHO FISCAL PARA BIÊNIO DE 01.01.2023 A 31.12.2024.

A 08 (oito) dias do mês de Dezembro do ano de 2022 (dois mil e vinte e dois), no Anfiteatro da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau situada na Rua Emiliano Villa Nova, nº 66, centro de Presidente Venceslau, nesta cidade, reuniram-se em Assembléia Geral Ordinária, com a presença de cinco (5) associados em primeira convocação às 18h e dezenove (19) associados em segunda convocação, às 18h30, conforme assinaturas no livro de presença, tendo o corpo associativo o total de cinquenta e sete (57) membros, sendo, quarenta (40) associados estão em dia com suas obrigações e estão aptos a votar e serem votados, em pleno gozo dos seus direitos, conforme artigo 23 de seu estatuto, presidida pelo Sr. Pedro Augusto Oberlaender Neto, Presidente do Conselho Deliberativo, e secretariado por mim Augusto César Rodrigues de Carvalho, pelo senhor Presidente desta Assembléia, para deliberar a seguinte ordem do dia atendendo ao artigo 21 de seu estatuto;

a) **Leitura, discussão e votação da Ata da Reunião anterior;**
b) **Eleição e posse dos membros do Conselho Deliberativo, para o biênio 01.01.2023 à 31.12.2024;**
c) **Outros Assuntos de interesse da entidade.**

Presentes a essa Assembléia, a Senhora Administradora Susierleia Aparecida Bonifacio Szymczok, Senhor Luiz Eduardo Ramos Pinheiro, assessor administrativo e o Pedro Henrique da Silva, auxiliar administrativo.

O Senhor Presidente Pedro Augusto Oberlaender Neto, conforme deliberado na Ata do conselho deliberativo do dia 28 de setembro de 2022, item E, referindo-se ao caput do artigo 21 novamente esclareceu aos membros que a mesa deliberativa preocupados com os aumentos dos casos de Covid e H1N1, bem como a redução dos expedientes dos bancos em razão da copa do mundo, e por não ter locais disponíveis na no final do ano, os membros optaram em realizar a eleição de posse dos membros no dia 08 de dezembro de 2022 (quinta-feira) justificando assim a mudança de data.

O Senhor Presidente solicitou que procedesse à leitura do edital de convocação expedido em 21 de Novembro de 2022, para esta Assembléia, o que foi feita por mim, em seguida determinou que se cumprisse a pauta da ordem do dia;

a) **Leitura, discussão e votação da Ata da Reunião anterior;** Procedida a leitura da ata, realizada no dia 17 de Março de 2022, referente à Ata da Assembléia Geral Ordinária, que posta em discussão, foi à mesma aprovada, passou-se então para o item (b) da ordem do dia;

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU - SP

b) **Eleição e posse dos membros do Conselho Deliberativo, para o biênio 01.01.2023 à 31.12.2024;** foi registrada somente uma chapa concorrente, que verificada foi aprovada junto a Secretária da Executiva, em 21.11.2022 com a denominação **"SANTA CASA: AMOR, ESPERANÇA PELA SAÚDE",** o Senhor Presidente Pedro Augusto Oberlaender Neto, determinou a mim Augusto César Rodrigues de Carvalho, que fizesse a leitura dos nomes e qualificações dos membros que compõe esta chapa, após o que foi proposto à Assembléia que a eleição se fizesse por aclamação, o que foi aceito e aprovado por unanimidade, ficando o Conselho Deliberativo, composto de 21 membros a seguir e nominados e qualificados, declarados eleitos e empossados pelo Presidente da mesa com mandato até 31 de dezembro de 2024.

MEMBROS DO CONSELHO DELIBERATIVO PARA O BIÊNIO 01.01.2023 A 31.12.2024.

QUALIFICAÇÃO DOS MEMBROS QUE COMPÕE A CHAPA "SANTA CASA: AMOR ESPERANÇA PELA SAÚDE".

1) **Ademilson Colomaco,** brasileiro, casado, aposentado, portador do RG nº 12.518.724-5 SSP/SP e CPF 002.390.398-82, residente e domiciliado na Rua Maria Abadia da Silva, n 239, nesta cidade de Presidente Venceslau.

2) **Antonio Atos de Oliveira,** brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 9.770.534-2 SSP/SP e CPF nº 826.222.488-49, residente e domiciliado na Rua Osvaldo Cruz, nº 1280, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP

3) **Antonio Francelino da Silva,** brasileiro, casado, perito judicial, portador do RG º 7.148.381-4 SSP/SP e CPF nº 779.209.298-49, residente e domiciliado na Rua Duque de Caxias, nº 1358, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

4) **Augusto César Rodrigues de Carvalho,** brasileiro, casado, comerciante, portador do RG nº 13.977.258-3 SSP/SP e CPF 055.268.858-44, residente e domiciliado na Rua Emiliano Tiburcio Sales, 59, nesta cidade de Presidente Venceslau – SP.

5) **Daltro Izoldi da Cunha,** brasileiro, casado, aposentado, portador do RG nº 3.055.264 SSP/SP e CPF 158.515.328-15, residente e domiciliado na Rua Campos Sales, 679, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

6) **Gleison Rodrigues Ribeiro,** brasileiro, solteiro, professor RG nº 21.288.310 SSP/SP e CPF nº 125.192.528-63, residente e domiciliado na Rua Osvaldo Cruz, nº 341, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

7) **Guilherme Terrengue Martins,** brasileiro, casado, funcionário publico, portador do RG nº 27.814.515-2 SSP/SP e CPF 292.785.338-07, residente e domiciliado na Rua 2 Petrona Garden, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

8) **Helio Martins Carlini,** brasileiro, casado, pecuarista, portador do RG nº 6.681.594 SSP/SP e CPF 316.291.808-15, residente e domiciliado na Rua Joaquim Gorgulho, nº 73, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

9) **Jacy dos Santos Timóteo,** brasileiro casado, comerciante, portador do RG nº 5.445.577 SSP/SP CPF nº 465.278.008-78, residente e domiciliado na Av. Maria Abadia da Silva, 95, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

10) **Jose Carlos Ribeiro Pinna,** brasileiro, casado, comerciante, portador do RG 8.022.238-9 SSP/SP e CPF de nº 780.520.338-53, residente e domiciliado na Rua Fernão Dias, nº 136, nesta cidade de Presidente Venceslau – SP.

11) **José Luiz Conde Oberlaender,** brasileiro, casado, pecuarista, portador do RG nº 4.658.808-5 SSP/SP e CPF 125.459.708-59, residente e domiciliado na Rua Palmira, nº40, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

12) **Jose Luiz Ghizzi**, brasileiro, casado, dentista, portador do RG nº 11.204.666 SSP/SP e CPF de nº 030.501.488-96, residente e domiciliado na Rua Dos Andradas nº 53, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

13) **Lucey Sponton de Godoy,** brasileira viúva, aposentada, portadora do RG nº 4.742.177 SSP/SP e do CPF nº 017.668.428-01, residente e domiciliada na Rua Rosa Franciscketti Pipino, 875, Bairro Vila Carmem, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

14) **Luiz Felipe Bergamo Maciel,** brasileiro, divorciado, comerciante, portador do RG nº 9.031.371 SSP/SP e CPF nº 054.303.698-70, Rua José Bonifácio, nº 49, nesta cidade de Presidente Venceslau – SP.

15) **Luiz Fernando Ramos Pinheiro,** brasileiro, solteiro, advogado, portador do RG nº 49.067.951-1 SSP/SP e CPF nº 351.728.988-40, residente e domiciliado Rua Maria Barbosa, nº 131, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

16) **Marcos Garcia,** brasileiro, casado, fisioterapeuta, portador do RG nº 14.479.451-2 SSP/SP e CPF de nº 063.252.358-19, residente e domiciliado na Av. Dom Pedro II, 1159, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

17) **Marivaldo Queiroz de Miranda,** brasileiro, casado, Funcionário Público, portador do RG nº 34.141.430 SSP/SP e CPF de nº 049.430.148-10, residente e domiciliado na Rua Lucidio Castellani, nº 63, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

18) **Osmar Perusso,** brasileiro, casado, aposentado, portador do RG nº 11.353.919-8 SSP/SP e CPF nº 020.220.218-60, residente e domiciliado na Rua Siqueira Campos, nº 665, nesta cidade de Presidente Venceslau.

19) **Pedro Augusto Oberlaender Neto,** brasileiro, casado, advogado, portador do RG nº 25.191.419-7 SSP/SP e CPF nº 284.023.098-44, residente e domiciliado na Rua Almirante Barroso, nº 70, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

20) **Reginaldo Beraldo de Almeida,** brasileiro, casado, advogado, RG nº 22.016.242-6 SSP/SP e CPF nº 117.172.458-62, residente e domiciliado na Rua Almirante Barroso, nº 70, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

21) **Sidnei Ferreira Barros** - brasileiro, casado, comerciante, portador do RG nº 33.737.258-5 SSP/SP e CPF nº 331.546.338-71, residente e domiciliado na Rua Joaquim Jorge Leite, 238, Jardim nova Ipanema, nesta cidade de Presidente Venceslau-SP.

Em seguida passou-se para o último item da ordem do dia, item c.

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU - SP

c) **Outros assuntos de interesse da entidade;** O senhor Presidente desta Assembléia, pôs em palavra a quem quisesse fazer o uso, para assuntos de interesse desta entidade. Tomou a palavra o Sr. Daltro Izoldi da Cunha se referindo ao parágrafo 2º do artigo 26, que se a nova diretoria fosse empossada em 1º de Janeiro de 2023, importaria em transtorno no andamento de movimentos bancários e outros lançamentos, pois o cartório competente para registro das atas tem prazo para concretizá-los, bem como para o novo cadastro dos membros da Diretoria Executiva nos bancos, estes exigem cópias das atas registradas, o que vai dificultar a administração desta entidade, tais como emissões de cheques, para o pagamento de qualquer natureza em seus lançamentos, etc. A assembléia é o órgão soberano da Santa Casa, conforme o artigo 16 do estatuto, em que as deliberações das assembléias gerais, poderão ser tomadas por aclamação por maioria simples, votos a critério dos presentes, ressaltando a necessidade de que a eleição e posse da Diretoria Executiva e do Conselho fiscal fossem feita nesta reunião do Conselho Deliberativo e que seus membros só entraria em exercício no 1º dia útil do mês de Janeiro de 2023. O Sr. Pedro Augusto Oberlaender Neto, Presidente desta assembléia, aceitou a proposta por mim feita, sendo colocado em votação na data de hoje nesta Assembléia, na qual foi aprovada por aclamação unânime.

Em seguida todos os membros do Conselho Deliberativo, ora eleitos e empossados como determina o §1º do artigo 26 acima citado, reuniram-se, designados pelo Sr. Daltro Izoldi da Cunha, associado mais antigo e membro do conselho para presidir a reunião. Na qual, isto procedeu se a composição dos novos membros da nova Mesa Diretora, eleitos e empossados, ficou assim ela constituída:

MESA DIRETORA

Presidente: Antonio Atos de Oliveira

Vice-Presidente: Marcos Garcia

1º Secretário: Luiz Fernando Ramos Pinheiro

2º Secretário: Marivaldo Queiroz Miranda

Eleitos e empossados o Sr. **Antonio Atos de Oliveira**, assumiu a Presidência desta reunião. Secretariada por mim Daltro Izoldi da Cunha, tendo em vista a aprovação pela Assembléia Geral Ordinária, deste mesmo dia, procedeu se a composição e posse dos membros da Nova Diretoria da Executiva cujo mandato iniciará no 1º dia útil do mês de janeiro de 2023, ficando assim constituída eleita e empossada a Diretoria Executiva:

DIRETORIA EXECUTIVA

Provedor: José Luiz Ghizzi

Vice-Provedor: Osmar Perusso

1º Tesoureiro: Pedro Augusto Oberlaender Neto

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU - SP

2º Tesoureiro: Jose Carlos Ribeiro Pinna

1º Secretário: Reginaldo Beraldo de Almeida

2º Secretário: Ademilson Colomaco

Em seguida, procedeu se a composição dos membros do novo conselho fiscal, que foram eleitos e empossados, e, e também com a restrição de só entrarem em exercício de suas funções, no 1º dia útil do mês de Janeiro de 2023, ficando assim constituído e empossado o conselho fiscal:

CONSELHO FISCAL

Titular: Augusto Cesar Rodrigues De Carvalho

Titular: Sidnei Ferreira Barros

Titular: Guilherme Terrengue Martins

Suplentes:

1º Suplente: Jacy Santos Timóteo

2º Suplente: Antonio Francelino da Silva

3º Suplente: Gleison Rodrigues Ribeiro

O eleito e atual provedor o Sr. José Luiz Ghizzi tomou a palavra e agradeceu a presença de todos, ressaltando o trabalho que vem sendo realizado e a importância que à Santa Casa de Presidente Venceslau tem perante toda a população de Presidente Venceslau e região, na qual busca com muita seriedade continuar este trabalho, e que os membros eleitos na data de hoje continuem e que busquem realizar com excelência e dedicação os trabalhos voltados para esta entidade. Buscando sempre o bem estar da população e de todos que precisam dos serviços que esta unidade de saúde pode oferecer.

O Sr. Presidente eleito Antonio Atos, convidou a administradora Susierleia para explicar a situação do pronto socorro, a mesma explanou aos membros do conselho, que a Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau solicitou o termo aditivo para mais 3 (três meses) de prorrogação do contrato de gestão do serviços de Urgência e Emergência, na qual informou que a administração da entidade tem trabalhado para que a transição do pronto socorro para gestão municipal aconteça de forma pacifica e organizada, e ressaltou ainda que o que a Prefeitura necessitar a Entidade esta disposta a ajudar.

A Administradora comunicou ainda, que está sendo realizado um levantamento imobiliário e mobiliário para apresentar para a prefeitura, e que na terça-feira do dia 06 de Dezembro de 2022, foi apresentado o laudo imobiliário pelo corretor imobiliário Diego Tanaka, na qual o valor do imóvel em questão (Matrícula – 9.102) será dado pelo valor unitário multiplicado pela sua área resultando: Área Total = 550,00 m2 Vimóvel = Vu x Área Total = R$26,90/m2 x 550,00m2

Vimóvel = CONCLUSÃO Vimóvel = R$ 14.795,00 (Quatorze Mil Setecentos e Noventa e Cinco Reais). Concluiu que este valor se dá apenas pela estrutura predial, seguindo agora para levantamento das características da estrutura, tal como localidade, rede de oxigênio, dentre outros... Assim, poderá chegar a um valor justo para locação do espaço do hospital cedido para prefeitura manter o Pronto Socorro no mesmo local que vem sendo há anos.

Susierleia Convidou todos conselheiros para visitar o setor da radiologia, a fim de conhecer os dois novos equipamentos, Aparelho de tomografia e Raio X portátil. Finalizando suas palavras agradecendo a Deus e solicitando a todos que rezassem a oração do Pai Nosso.

Nada mais havendo a ser tratado, o senhor Presidente desta reunião, Sr. Pedro Augusto Oberlaender Neto, desejou um Feliz Natal a todos e um Próspero Ano Novo, agradecendo a presença de todos e declarou por encerrado a presente reunião às 20h45, para constar, eu Daltro Izoldi da Cunha, lavrei a presente ata, que lida e votada, foi aprovada por unanimidade, vai por mim assinada, pelo Presidente e por quantos queiram fazê-los.

Presidente Venceslau, 08 de Dezembro de 2022.

Daltro Izoldi da Cunha
Secretário da Assembléia

Luiz Fernando Ramos Pinheiro
Secretário Eleito do Conselho Deliberativo

Pedro Augusto Oberlaender Neto
Presidente da Assembléia

Antonio Atos de Oliveira
Presidente Eleito do Conselho Deliberativo

Jose Luiz Ghizzi
Provedor Eleito

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Moraes, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2585 - e-mail: 1.tabeliao@uol.com.br
Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de 01 firma de LUIZ FERNANDO RAMOS PINHEIRO, 01 firma de ANTONIO ATOS DE OLIVEIRA, 01 firma de DALTRO IZOLDI DA CUNHA, 01 firma de PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO, 01 firma de JOSE LUIZ GHIZZI, 01 firma de GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Prepostos. Dou fé.
Presidente Venceslau, 20 de dezembro de 2022 270441/22-49
R$ 14,86
0816AA0041709 - FZSV
Válido Somente com o Selo de Autenticidade
FIRMA 1 S10816AA0128699
FIRMA 2 S20816AA0041708 125104
TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP

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

DECLARAÇÃO

Eu, Pedro Augusto Oberlaender Neto, portador da cédula de identidade RG nº 25.191.419-7 – SSP/SP e inscrito no CPF nº 284.023.098-44, brasileiro, casado, advogado, residente e domiciliado nesta cidade, na Rua Almirante Barros, nº 70, Presidente Venceslau-SP, na qualidade de Presidente da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, inscrita no CNPJ nº 55.559.900/0001-65, declaro para todos os fins de direito, que a ata da assembléia geral, datada de 08/12/2022, é via original cujo conteúdo é idêntico à lavrada no livro de atas.

Nestes termos, firmo a presente.

Presidente Venceslau/SP, 12 de Novembro de 2022.

Pedro Augusto Oberlaender Neto
Presidente da Assembleia Geral Ordinária

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Moraes, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (16) 3271-2585 - e-mail: 1.tabeliao@uol.com.br
Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO, em documento sem valor econômico( ) do que dou fé.
Presidente Venceslau, 28 de dezembro de 2022 270438/77-49
R$ 7,43
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0816AA0128698 - F1SV
Válido Somente com o Selo de Autenticidade
FIRMA 1 S10816AA0128698 125104
TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau

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

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS PRES. VENCESLAU - SP

DECLARAÇÃO

Eu, Gleison Rodrigues Ribeiro, portador da cédula de identidade **RG nº 21.288.310 – SSP/SP** e inscrito no **CPF nº 125.192.528-63**, brasileiro, solteiro, professor, residente e domiciliado nesta cidade, na Rua Osvaldo Cruz, nº 341, Presidente Venceslau-SP, na qualidade de membro associado da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, inscrito no CNPJ nº 55.559.900/0001-65, declaro para todos os fins de direito, que mesmo não estando presente na Assembléia Geral Ordinária realizada em 08 (oito) de Dezembro de 2022, Relativa à Eleição e Posse do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal para Biênio de **01.01.2023** a **31.12.2024**, aceito e autorizo a minha inclusão como 3° Suplente no quadro de Suplentes.

Nestes termos, firmo a presente.

Presidente Venceslau/SP, 09 de Dezembro de 2022.

Gleison Rodrigues Ribeiro

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Moraes, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2585 - e-mail: 1.tabeliao@uol.com.br
Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de 01 firma de GLEISON RODRIGUES RIBEIRO, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 20 de Dezembro 2022 270443/108-49
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0815AA0128700 - FISV
Válido Somente com o Selo de Autenticação
FIRMA 1 S10816AA0128700
TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E DE TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau SP

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

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS PRES. VENCESLAU - SP

DECLARAÇÃO

Eu, Helio Martins Carlini, portador da cédula de identidade **RG nº 6.681.594 – SSP/SP** e inscrito no **CPF nº 316.291.808-15**, brasileiro, casado, pecuarista, residente e domiciliado nesta cidade, na Rua Joaquim Gorgulho, nº 73, Presidente Venceslau-SP, na qualidade de membro associado da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, inscrito no CNPJ nº 55.559.900/0001-65, declaro para todos os fins de direito, que mesmo não estando presente na Assembléia Geral Ordinária realizada em 08 (oito) de Dezembro de 2022, Relativa à Eleição e Posse do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal para Biênio de **01.01.2023** a **31.12.2024**, aceito e autorizo a minha inclusão como 2° Membro no quadro de Demais Conselheiros.

Nestes termos, firmo a presente.

Presidente Venceslau/SP, 09 de Dezembro de 2022.

Helio Martins Carlini

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Moraes, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2585 - e-mail: 1.tabeliao@uol.com.br
Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de 01 ficar de HELIO MARTINS CARLINI, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 09 de dezembro de 2022 270445/96-49
R$ 7,15
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto
00168A0128702 - FISV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

S10816AA0128702 FIRMA 1

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

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU - SP

DECLARAÇÃO

Eu, Luiz Felipe Bergamo Maciel, portador da cédula de identidade **RG nº 9.031.371 – SSP/SP** e inscrito no **CPF nº 054.303.698-70**, brasileiro, divorciado, comerciante, residente e domiciliado nesta cidade, na Rua Jose Bonifacio, nº 49, Presidente Venceslau-SP, na qualidade de membro associado da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, inscrito no CNPJ nº 55.559.900/0001-65, declaro para todos os fins de direito, que mesmo não estando presente na Assembléia Geral Ordinária realizada em 08 (oito) de Dezembro de 2022, Relativa à Eleição e Posse do Conselho Deliberativo, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal para Biênio de **01.01.2023** a **31.12.2024**, aceito e autorizo a minha inclusão como 4° Membro no quadro de Demais Conselheiros.

Nestes termos, firmo a presente.

Presidente Venceslau/SP, 09 de Dezembro de 2022.

Luiz Felipe Bergamo Maciel

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Moraes, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2565 - e-mail: 1.tabeliao@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de 01 firma de LUIZ FELIPE BERGAMO MACIEL, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 28 de dezembro de 2022 270444/103-49
R$ 7,79 GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
001AA0128701 - FISV
Válido Somente com o Selo de Autenticidade

TABELIÃO DE NOTAS
PROTESTO DE TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente
Presidente Venceslau

FIRMA 1
S10816AA0128701

OFICIAL DE REG. DE TÍTULOS E DOCS. E CIVIL DE PESSOA JURÍDICA
Rua Saldanha da Gama, 169 - Centro - Telefone (18) 3271-3159
CEP 19400-093 - PRESIDENTE VENCESLAU - SP
CNPJ 51.391.621/0001-84
OFICIAL: DIRCEU DUENHAS JUNIOR

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU - SP

CERTIDÃO DE REGISTRO - PESSOA JURÍDICA

RECEPÇÃO Nº: **4381** PRENOTAÇÃO Nº: **4381**

APRESENTANTE: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
INTERESSADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
NATUREZA: **ATA**

AVERBAÇÃO: CERTIFICO E DOU FÉ que o presente DOCUMENTO EM PAPEL, constituído de 18 página(s), fora protocolado em 22/12/2022 sob nº 004381 e averbado eletronicamente sob nº 107 na data de 29/12/2022, no registro nº 16 no Livro A, de PESSOA JURÍDICA, deste Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica de Presidente Venceslau , Estado de São Paulo - CNPJ: 51.391.621/0001-84. CERTIFICO ainda, que a assinatura digital constante neste documento está em conformidade com os padrões da ICP-Brasil, nos termos da Lei nº 11.977 de 07 de julho de 2009. Apresentante:IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU Natureza:ATA. Este certificado é parte integrante e inseparável do registro acima descrito. Presidente Venceslau / SP, 29 de dezembro de 2022. Cartório R$ 111,65, Estado R$ 31,79, Sec. da Fazenda R$ 21,82, Sinoreg R $ 5,93, Trib.Justiça R$: 7,63, MP R$: 5,40, ISS R$: 2,23, Total R$ 186,45.

PRESIDENTE VENCESLAU, 29 de dezembro de 2022.

ORLANDO COCCKI JUNIOR
ESCREVENTE

Para conferir a procedência deste documento efetue a leitura do QR Code impresso ou acesse o endereço eletrônico:

https://selodigital.tjsp.jus.br
1207824PJ0000000056502223

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

D E C L A R A Ç Ã O

Eu, Jose Luiz Ghizzi, portador do CPF nº 030.501.488-96, RG nº 11.204.666, responsável pela Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, declaro para os devidos fins, que todos os atos e procedimentos realizados com os recursos recebidos por esta entidade, através do Convênio/Termo Aditivo nº 270/2023, firmado com a Secretaria de Estado da Saúde, atenderam aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência, motivação e interesse público.

Presidente Venceslau – SP, 29 de Janeiro de 2024

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.01.29 09:11:57 -03'00'

Jose Luiz Ghizzi

Provedor

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Em atendimento ao Artigo 105, inciso IV[1] das Instruções nº 02/16 do Egrégio Tribunal de Contas a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, vem por meio deste Relatório apresentar ao Departamento Regional de Saúde de Presidente Prudente – DRS – XI a prestação de contas referente ao repasse concedido pela Secretaria de Estado da Saúde.

Data: 29/01/2024

Processo nº: SES-PRC-2022-01014-DM

Interessado: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

CNPJ: 55.559.900/0001-65

Convênio nº: 000270/2023

Valor: R$100.000,00

Data da Assinatura: 02/08/2023

Vigência: 02/08/2023 a 31/12/2023

UGE Pagadora: 090196

Relatório Referente ás Metas Pactuadas e os Resultados Alcançados no Exercício: 2023

I - LOCALIZAÇÃO, FUNCIONAMENTO E FINALIDADE

A Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ 55.559.900/0001-65, e sua atividade econômica principal 86-10-1-02 – Atividade de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, localizada na Rua Emiliano Vilanova n°66, centro, na cidade de Presidente Venceslau - SP, estando em perfeito funcionamento, e tem como sua finalidade e objetivo principal prestar assistência medica e hospitalar na área da saúde humana, atendendo a todos que dela precisam, sem distinção de credo, cor, raça, classe social e nacionalidade. Desde a sua inauguração, esta Santa Casa, presta serviços médicos-hospitalares, indistintamente, às mais diversificadas faixas etárias, atendendo a todos que necessitam de

atendimento médico-hospitalar, seguindo os parâmetros, princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

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

A Santa Casa de Presidente Venceslau, conta com 110 leitos hospitalares, sendo que aproximadamente 60% são destinados aos pacientes SUS. Para dar atendimento ao pacientes internados ou ambulatoriais a Entidade conta com o auxílio de 264 funcionários ativos e que atuam nas mais diversas áreas do hospital, sempre de acordo com o número de profissionais que os conselhos pertinentes exigem (COREN/CREFITO/CRF/CRC/CRESS). A entidade conta com 40 profissionais médicos em seu corpo clínico atuando nas diversas clínicas de especialidades como: Clínica Geral, Cirúrgica, Anestésica, Pediátrica, Ortopedia, Obstetrica, Plástica, Dermatologia, Nutrição, Otorrinolaringologista, Fonoaudiologista, Ginecologia e Obstetricia, Intensivista, Fisioterapia, Clínica de Endoscopia e Colonoscopia, Radiologia, Ultrassonografia, Tomografia, Laboratório de Análises Clínicas e atendimentos de urgência e emergência no pronto-socorro.

II - OBJETO DO CONVÊNIO

Constitui objeto deste convênio tem por objetivo a conjugação de esforços dos convenentes visando promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestada aos usuários do SUS na região de DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com CUSTEIO: MATERIAL DE CONSUMO.

III – METAS:

a) Quantitativas

META PROPOSTA	RESULTADO ALCANÇADO
Manter o atendimento médio mensal de 60% das internações na clínica médica conveniadas no SUS (Sub-grupo 0303) – (quantidade conveniada, 118 internações na clínica médica/mês) .	O numero de atendimento médio mensal ultrapassam a meta proposta, tendo uma media de mais de 78 internações por mês no período de vigência do recurso, conforme relatório comprobatório.

b) Qualitativas

META PROPOSTA	RESULTADO ALCANÇADO
Analisar mensalmente a taxa de diária média de internação.	Relatório mensal com quantidade e taxas de internação.

TELMA ROSANE GARCIA:12502250862 Assinado de forma digital por TELMA ROSANE GARCIA:12502250862 Dados: 2024.02.06 07:56:38 -03'00'

Telma Rosane Garcia
CRC/SP 169790/O-5

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896 Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896 Dados: 2024.02.06 07:56:04 -03'00'

José Luiz Ghizzi
Provedor

QUADRO DE PACTUAÇÃO - 2023

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE VENCESLAU **INSTITUIÇÃO:** Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau **CNPJ:** 55.559.900/0001-65 **CNES:** 2078139

SUBGRUPO	DESCRIÇÃO DOS AGRUPAMENTOS	METAS PACTUADAS	PACTUAÇÃO DE PROCEDIMENTOS - 2023																				
			JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	1º Trimestre		ABRIL	MAIO	JUNHO	2º Trimestre		JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	3º Trimestre		OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	4º Trimestre	
			Realizado	Realizado	Realizado	Realizado (média produção)	% alcance	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado (média produção)	% alcance	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado (média produção)	% alcance	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado (média produção)	% alcance
AMBULATORIAL																							
2	Diagnóstico em laboratório Clínico	**2950**	1429	1433	1944	1602	54	1842	1976	1516	1778	60	1893	1557	1767	1739	59	1807	2009	1746	1854	63
3	Consultas/ Atendimentos/procedimentos BPA-I	**1800**	11230	10364	13447	11680	649	14839	14208	10399	13149	730	10772	10139	10632	10514	584	11261	10544	10150	10652	592
04-02	SADT-RX	**688**	410	424	413	416	60	396	425	444	422	61	544	614	593	584	85	626	614	634	625	91
04-04	SADT-Ultrassonografia	**20**	4	14	9	9	45	18	13	12	14	72	20	15	17	17	87	21	13	6	13	67
04-05	SADT-Tomografia	**0**	54	33	33	40	0	29	26	43	33	0	37	37	39	38	0	65	77	67	70	0
INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH (196/mês)																							
1	Cirurgico Eletivas		28	35	36	33		38	33	26	32		28	28	34	30		31	28	36	32	
1	Cirurgico Urgencia		4	10	14	9		12	8	10	10		16	11	11	13		11	10	7	9	
2	Obstetrico (parto normal) / ***(SP 175,80) (SH 267,60)***		1	5	9	5		2	6	4	4		4	2	2	3		8	2	4	5	
2	Obstetrico (parto cesarea) / ***(SP 150,05) (SH 395,68)***		11	18	14	14		16	18	15	16		10	17	13	13		12	8	9	10	
	TOTAL CIRURGIAS (eletivas + urgencias)	**36**	**44**	**68**	**73**	**62**	**171**	**68**	**65**	**55**	**63**	**174**	**58**	**58**	**60**	**59**	**163**	**62**	**48**	**56**	**55**	**154**
3	Clinico (adulto)		73	102	126	100		113	97	102	104		134	115	116	122		102	104	115	107	
7	Clinico (pediatrico)		6	16	18	13		20	21	15	19		12	6	7	8		12	16	13	14	
	TOTAL INTER CLIN.	**118**	**79**	**118**	**144**	**114**	**96**	**133**	**118**	**117**	**123**	**104**	**146**	**121**	**123**	**130**	**110**	**114**	**120**	**128**	**121**	**102**
	Psiquiátrico		9	23	17	16		13	17	16	15		21	15	16	17		16	23	24	21	
	TOTAL INTER CLIN. PSIQ.	**12**	**9**	**23**	**17**	**16**	**136**	**13**	**17**	**16**	**15**	**128**	**21**	**15**	**16**	**17**	**144**	**16**	**23**	**24**	**21**	**175**
	UTI geral tipo II		130	86	253	156		253	249	220	241		195	219	134	183		156	155	175	162	
	TOTAL DIÁRIAS UTI ADULTO II	**270**	**130**	**86**	**253**	**156**	**58**	**253**	**249**	**220**	**241**	**89**	**195**	**219**	**134**	**183**	**68**	**156**	**155**	**175**	**162**	**60**
	TOTAL AIHS/ MÊS	**196**	**132**	**209**	**234**	**192**	**98**	**214**	**200**	**188**	**201**	**102**	**225**	**194**	**199**	**206**	**105**	**192**	**191**	**208**	**197**	**101**

FONTES: TABNET / SIGTAP

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

Declaração Negativa

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65, que não houveram contratos e/ou aditamentos firmados com a utilização de recursos públicos administrados pela entidade conveniada, para os fins estabelecidos no convênio N° 270/2023.

Presidente Venceslau – SP, 06 de agosto de 2026.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.06 16:09:04 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Banco	Nº Conta	Saldo em 31/12 do exercício em exame (R$)			
		Conta Corrente	Conta Poupança	Conta Investimento	Total
Banco do Brasil	27929-3	0,00	0,00	14.870,56	14.870,56
(A) Subtotal – Contas Bancárias					14.870,56
(B) Caixa					
(C = A + B) Total Caixa e Equivalentes de Caixa					14.870,56

Presidente Venceslau – SP,06 de agosto de 2026.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.06 16:09:42 -03'00'

José Luiz Ghizzi
Provedor

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

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS PRES VENCESLAU - SP

ILMO SENHOR OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DE PESSOA JURIDICA DA COMARCA DE PRESIDENTE VENCESLAU,ESTADO DE SÃO PAULO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, inscrita no CNPJ nº 55.559.900/0001-65, de caráter Filantrópico situado a Rua Emiliano Villanova, 66, centro, nesta cidade de Presidente Venceslau, estado de São Paulo, neste ato representado pelo Presidente do Conselho Deliberativo o Sr Antonio Atos de Oliveira brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 9.700.534-2, CPF nº 826.222.488-49, residente e domiciliado na Rua Osvaldo Cruz, nº 1280, na cidade de Presidente Venceslau, Estado de São Paulo, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Senhoria solicitar a' averbação e arquivamento da Ata da Assembléia Geral Ordinária, realizada no dia 19/04/2023, frente ao registro nº 16.

N. Termos,
P. A. Deferimento.

Presidente Venceslau-SP, 20 de Abril de 2023.

Antonio Atos de Oliveira
Presidente da Assembléia Geral Ordinária

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Moraes, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-030
Fone/Fax: (18) 3271-2588 - e-mail: tabeliao@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de 01 firma de ANTONIO ATOS DE OLIVEIRA, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 3 de maio de 2023 279016/89-49
R$ 7,77
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
CB16AA0131203 - FISV
Válido Somente com o Selo de Autenticidade

125104 FIRMA 1 S
S1CB16AA0131203
TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau

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

Cuidando de Pessoas

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

O Presidente do Conselho Deliberativo desta **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**, CONVOCA todos os seus associados, em pleno gozo dos seus direitos, para Assembléia Geral Ordinária a realizar-se no dia 19 (dezenove) de Abril de 2023, **Quarta-Feira**, às **17h30min, em 1ª convocação,** com a presença absoluta de seus membros e, às **18h00min**, em **2ª convocação**, nos termos dos artigos **22 e 23** do estatuto social desta irmandade, na **Recepção de Visitas da Santa Casa situada na Rua Emiliano Vilanova, n°66, Centro de Presidente Venceslau**, nesta cidade, para tratar a seguinte ordem do dia:

a) **Leitura, discussão e votação da ata da reunião anterior;**
b) **Apresentação, discussão e votação do relatório anual da Diretoria Executiva das contas e balanço anual do exercício 2022;**
c) **Outros assuntos de interesse da Entidade.**

Observações:

- **Conforme determinação do Ministério da Saúde quanto às medidas de enfrentamento e prevenção da Covid-19, será obrigatório o uso de máscara de proteção facial, de modo a cobrir inteiramente o nariz e a boca nas dependências do Hospital.**

É EXTREMAMENTE IMPORTANTE A SUA PRESENÇA!

Presidente Venceslau (SP), 04 de Abril de 2023.

Antonio Atos de Oliveira

Presidente

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de 01 firma de ANTONIO ATOS DE OLIVEIRA, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 3 de maio de 2023
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autor Rato
0816AA0131204 - FISV
Válido Somente com o Selo de Autenticação
125104 FIRMA 1
S10816AA0131204
TABELIÃO PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau SP

Apresentações de modalid

...o promovidas pela





Evento será realizado nesta quinta-feira, dia 6 de abril, na sede da Secretaria Municipal de Esportes (Fotos: Prefeitura de Presidente Venceslau)

Em comemoração ao Dia da Atividade Física, a Prefeitura de Presidente Venceslau promoverá, por meio da Secretaria Municipal de Esportes, Recreação e Turismo (Sert-PV), a apresentação esportiva dos alunos matriculados em diferentes modalidades oferecidas pelo município.

O evento será realizado nesta quinta-feira (6), no Complexo Esportivo "José Francisco Abegão", a partir das 19h, com atividades simultâneas na piscina, ginásio e quadras de areia.

De acordo com André Pelegrino, secretário da Sert-PV, as apresentações serão voltadas para pais, responsáveis e familiares de alunos matriculados nas modalidades da Secretaria Municipal, mas o público em geral também pode acompanhar as apresentações de maneira gratuita.

Serão realizadas apresentações nas modalidades de natação, basquete, vôlei de praia e futsal. O evento é alusivo ao Dia Mundial de Atividade Física, celebrado anualmente no dia 6 de abril.

Serviço - O acesso ao complexo esportivo da Sert-PV pode ser realizado pela rua Almirante Barroso, número 877, no centro da cidade. Mais informações podem ser obtidas pelo telefone (18) 3271-1522.

(Da redação)

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

O Presidente do Conselho Deliberativo desta **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**, CONVOCA todos os seus associados, em pleno gozo dos seus direitos, para Assembleia Geral Ordinária a realizar-se no dia 19 (dezenove) de Abril de 2023, **Quarta-Feira**, às **17h30min**, em **1ª convocação**, com a presença absoluta de seus membros e, às **18h00min**, em **2ª convocação**, nos termos dos artigos **22** e **23** do estatuto social desta irmandade, na **Recepção de Visitas da Santa Casa situada na Rua Emiliano Vilanova, nº66, Centro de Presidente Venceslau**, nesta cidade, para tratar a seguinte ordem do dia:

a) **leitura, discussão e votação da ata da reunião anterior;**
b) **Apresentação, discussão e votação do relatório anual da Diretoria Executiva das contas e balanço anual do exercício 2022;**
c) **Outros assuntos de interesse da Entidade.**

Observações:

- **Conforme determinação do Ministério da Saúde quanto às medidas de enfrentamento e prevenção da Covid-19, será obrigatório o uso de máscara de proteção facial, de modo a cobrir inteiramente o nariz e a boca nas dependências do Hospital.**

É EXTREMAMENTE IMPORTANTE A SUA PRESENÇA!

Presidente Venceslau (SP), 04 de Abril de 2023.

Antonio Atos de Oliveira

Presidente

Edital de Convocação

A presidente da Associação dos Aposentados e Pensionistas de Presidente Venceslau e Região abaixo identificada, convoca todos os associados, em condições de voto para uma Assembleia Geral Extraordinaria a ser realizada dia 19 de Abril de 2.023, às 09:00 horas da manhã, na sede da Associação, sito à Rua João Lopes de Oliveira, 284 – Jardim Arantes – Presidente Venceslau/SP, para deliberar sobre:

1. Aumento da mensalidade das aulas de Pilates e Ginátisca.

A Assembleia realizar-se-á em 1.ª convocação com 1/5 dos associados presentes e, não havendo quorum necessário no horário estabelecido, haverá prorrogação de 30 (trinta) minutos, quando em 2.ª convocação deliberará com qualquer número de associados presentes.

Presidente Venceslau, 03 de Abril de 2.023.

Rosenei Costa Bartol Dias

Presidente

Exercício: 2023
Mês: Março

TRIBUTO / CON	Montante Arrecadado	
	No Mês	Acumulado no Exercício
(-) Imposto sobre	945,39	-15.712,92
Imposto sobre a	567,71	78.564,74
Divida Ativa Trib	93,18	4.712,82
Multa e Juros de	212,97	705,05
Atualização Mon	500,00	1.752,03
Impostos sobre	5.386,94	2.819,75
Imposto sobre a	7.087,52	164.303,75
Imposto sobre S	591,75	400.301,90
Taxas de Inspec	512,94	591,75
Taxas pela Pres	542,16	512,94
Contribuição par	500,00	40.532,15
Concessão, Per	233,95	7.500,00
Rendimento de	0,73	3.494,93
Rendimento de	576,34	2,09
Rendimento de	344,90	39.398,08
Rendimento de	0,01	5.757,98
Rendimento de	32,54	467,55
Rendimento de	775,14	107,18
Rendimentos de	419,84	1.869,29
Rendimentos de	048,46	23.388,37
Receitas de Ag	257,65	3.568,81
Outros Serviços	212,05	1.228,73
Serviços de Cal	591,63	2.212,05
Serviços de Col	150,82	47.988,29
Receitas de Ag	409,32	24.567,63
Expediente e E	1,07	14.019,40
Receitas de Ag	722,21	1,07
Cota-Parte do	454,70	1.718,86
(-) Cota-Parte d	090,92	3.824.005,71
Cota-parte da C	335,97	-764.801,07
Cota-Parte do	365,77	43.066,83
Ministério da S	909,05	72.768,13
Ministério da S	211,54	5.727,15
Ministério da S	0,00	13.815,54
Min.Saúde-Ma	580,19	45.303,23
Fundo Nacional	908,87	263.892,93
Ministério da E	383,35	23.824,78
Minist.Educaçã	836,00	108.623,89
FUNDO NAC.A	800,00	8.302,00
SNA - Simples	031,06	5.600,00
Transferências	049,59	7.825,86
Cota-Parte do	924,55	9.148,77
(-) Cota-Parte	584,89	2.853.916,09
Cota-Parte do	373,48	-570.783,15
(-) Cota-Parte	874,70	338.347,71
(-) Cota-Parte	937,82	-67.669,57
Cota-Parte do	589,09	-3.046,76
Cota-Parte da	0,00	15.233,75
Cota-parte Ro	506,89	66,85
Secretaria da	0,00	7.290,12
Sec.Saude - P	017,00	19.735,43
Secretaria da	0,00	12.034,00
Secretaria da	0,00	169.200,00
Sec.Est.Assist	365,04	734,25
Transferências	389,96	570.365,04
Outras Restitu	424,31	28.389,96
Atualização M	242,58	673.070,71
TOTAL GERA	5,73	11.293,31
	074,54	19,98
		8.587.675,74

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
4
PRES VENCESLAU - SP

Assembléia Geral Ordinária 19/04/2023

1) Antonio Alves Ribeiro 19/04/2023
2) Ismir Peross 19/03/23
3) Luiz Aparecido de Godoy
4) Fernando Romero Ribeiro 19/04/23
5) Pedro Paulo de Lemos
6) Gilberto Carlos R. Pereira
7) Reinaldo Geraldo de Menezes 19/04/23
8) Ricardo A. Tofoy
9) Vitor F. Bueno 19/04/23
10) Ernesto Benito de Almeida
11) Pedro de Paula Gomes Filho
12) JUCELIO GEROSA
13) Acc/ Adriano Tenório
14) AUGUSTO C. R. CARVALHO
15) José Luiz Sales
16) Marco Paulo Sayuri Goto:

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 32712565 - e-mail: tabelias@uol.com.br
A=U=T=E=N=T=I=C=A=C=A=O
PRESIDENTE VENCESLAU, 03/05/2023 R$ 4,63 304571/40-49
Autentico a presente cópia reprográfica extraída nestas notas, a qual confere com o original, do que dou fé.
GUSTAVO SOARES LEITE - ESCREVENTE PREPOSTO AUTORIZADO
Válido Somente com o Selo de Autenticação
125104 AUTENTICAÇÃO
AU0816AA0655360
TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau SP

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

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS PRES VENCESLAU - SP

ATA DA ASSEMBLEIA GERAL ORDINARIA DA IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP REALIZADA EM DEZESETE (19) DE ABRIL DE DO ANO DE DOIS MIL E VINTE E TRES (2023)

Em (19) dias do mês de Abril de dois mil e vinte e três (2023), na Recepção da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, situada na Rua Emiliano Villa Nova, nº 66, Centro de Presidente Venceslau – SP reuniram-se em Assembleia Geral Ordinária, com a presença de cinco (7) associados em primeira convocação às dezessete horas e trinta minutos (17h30) e em segunda convocação às dezoito horas (18h00) com a presença total de doze (17) associados em pleno gozo de seus direitos e aptos a votarem e serem votados, convocados conforme artigo dezoito (18) do seu estatuto e para atender o que infere o artigo 22 do mesmo diploma legal, presidida pelo Sr. Presidente do Conselho Deliberativo Sr. Antonio Atos de Oliveira, como especifica o artigo 17 do mesmo estatuto e por ele presidida e secretariada por mim, Luiz Fernando Ramos Pinheiro, para deliberar a seguinte ordem do dia: **a) Leitura, discussão e votação da ata da reunião anterior; b) Apresentação, discussão e votação do relatório anual da Diretoria Executiva das contas e balanço anual do exercício 2022; c) Outros Assuntos de Interesse da entidade.** O Senhor Antonio Atos de Oliveira, iniciou agradecendo a presença de todos. Presentes também nesta Assembleia, a Sra. Susierleia Aparecida Bonifácio Symczok, administradora, Sra. Telma Rosane Garcia, Contadora da Entidade, Sr. Alberto Francisco da Costa, auditor contábil, os vereadores da Camara Municipal de Presidente Venceslau, o Sr. Alexandre Tacito, Sr. Wilson Wirakawa, e a Sra. Alessandra Colombo, os colaborares da entidade, procuradora da entidade Dra. Roseli Oliva, Pedro Henrique da Silva, auxiliar administrativo, Maria Pereira Colombo, assistente contábil, Renan Guimarães, gerente de produção, Tatiana Killian, coordenadora do Pronto Socorro, Thais Fernanda Macedo, coordenadora do centro cirúrgico, Igor Fernandes, coordenador do faturamento, Gustavo Ferrari Nesti, coordenador de compras, e Luiz Eduardo Ramos Pinheiro, assessor administrativo. Aberta a Assembleia, o Sr Antonio Atos de Oliveira determinou a mim que se procedesse à leitura do edital e convocação, expedida no dia 04 (quatro) de Abril de dois mil e vinte e três (2023), o que foi feita em seguida e colocou em pauta o item da ordem do dia. **Item "a"** da ordem do dia, leitura da ata da reunião anterior realizada no dia 8 de Dezembro de 2022, que foi feita por mim secretario, posta em discussão e votação foi à mesma deliberada e aprovada votação unânime. **Item "b";** - O Senhor Antonio Atos de Oliveira esclareceu a todos os presentes que o balanço deveria ter sido realizado no último domingo de março de 2023 em conformidade com estatuto, mas diante da disponibilidade de agenda do Sr. Alberto, auditor contábil, não houve a assembleia na data conforme regimento estatutário, pois a presença do mesmo só seria possível nesta data que fora realizado. Foram distribuídos aos presentes, cópias dos Demonstrativos referentes ao Exercício de 2022, contendo o Balanço Patrimonial, demonstração do resultado para os exercícios, demonstração do ativo, passivo, receitas, despesas, demonstrativos de resultados (receitas e despesas) e o parecer do conselho fiscal, para que todos tivessem em mãos o levante. Sra. Telma Garcia Rosane iniciou a apresentação dizendo que o as demonstrações financeiras

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS - PRES. VENCESLAU - SP

foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis aplicáveis no Brasil e Normas Brasileiras de Contabilidade aplicadas a Entidades sem Fins Lucrativos. As demonstrações estão sendo divulgadas de forma comparativa às do exercício anterior. A Diretora Financeira ressalta que o Superávit do exercício foi de R$ 1.727.849,42 (um milhão setecentos e oitenta e nove reais e quarenta e dois centavos). Após a apreciação pela Assembleia Geral, será integrado ao Patrimônio Social da Santa Casa de Misericórdia de Presidente Venceslau. Finalizando sua apresentação a Sra. Telma Rosane Garcia, agradeceu a todos os membros presentes e diz estar contente com o andamento da entidade, ressaltando a todos que a missão é árdua, mas não impossível de ser vencida, agradecendo aos irmãos, conselho deliberativo, conselho fiscal, diretoria executiva, administração e os colaborares da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, explanou o Sr. Alberto Francisco da Costa, auditor contábil tomou a palavra para explicar sobre os detalhes do balanço patrimonial, o mesmo mostrou satisfação com o empenho da gestão atual, e reforçou que se devem buscar sempre melhores negociações visando à diminuição das dividas bancarias. Deliberado e aprovado votação unânime. **Item "c".** A administradora da entidade explanou aos membros as emendas parlamentares que foram destinadas a santa casa, no ano de 2022 os equipamentos adquiridos como Arco Cirúrgico, Tomógrafo, Raios-X portátil, e um veiculo Mobi zero km, demonstrando também as promoções e eventos realizados durante o ano de 2022, noite italiana, que devido ao sucesso esta como programação para 2023, promoção das pizzas, batatão, palestra sobre Assedio Moral no Ambiente de Trabalho, outubro rosa, entre outros. Nada mais havendo a ser tratado, o Sr Antonio Atos de Oliveira agradeceu a presença de todos e declarou encerrada a presente reunião, e para constar Luiz Fernando Ramos Pinheiro, secretário, lavrou a presente ata que lida e votada foi aprovada por unanimidade, vai por mim assinada, pelo Senhor Presidente e por quantos mais queiram fazê-lo.

Presidente Venceslau, 19 de Abril de dois mil e vinte e três (2023).

Antonio Atos de Oliveira
Presidente

Luiz Fernando Ramos Pinheiro
1° Secretário

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Moraes, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax (18) 3271-2585 - e-mail: tabeliao@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de LUIZ FERNANDO RAMOS PINHEIRO, 01 firma de ANTONIO ATOS DE OLIVEIRA, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 23 de maio de 2023. 279906/24-53
R$ 15,94
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0816AA0043406 - P2SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

125404
FIRMA P2
S20816AA0043406

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

ATIVO

CIRCULANTE	**2022**	**2021**
Caixa	21.362,87	17.074,94
Banco Cta Movimento/Aplicação	469.244,98	1.270.144,37
Créditos Convenio-SUS	295.803,53	478.742,39
Créditos Convenio-Iamspe	237.812,62	409.297,02
Créditos Convênios-Outros	193.271,67	190.400,30
Provisão para Perdas	(68.753,09)	(53.534,15)
Titulos a Receber-Cheques a Compensar	8.700,00	6.423,00
Adiantamentos	46.755,79	75.992,60
Creditos em cobrança	7.199,72	13.293,87
Estoque Medicamentos/Materiais/Insumos	375.564,46	478.646,22
Subvençoes a Realizar	1.273.270,44	1.349.334,00
Total do Circulante	**2.860.232,99**	**4.235.814,56**
NÃO CIRCULANTE		
Realizável a Longo Prazo		
Titulos a Receber (Quotas participação sicoob/credivale)	2.689,98	373,73
Total do Realizável a Longo Prazo	**2.689,98**	**373,73**
Imobilizado		
Edificações	8.894.381,79	8.857.055,47
Aparelhos, móveis e Equip.Hospitalares (Tomografia)	5.419.021,90	4.227.242,69
(-) Depreciação acumulada	(4.704.006,10)	(4.516.826,28)
Total do Imobilizado	**9.609.397,59**	**8.567.471,88**
Consórcios		
Consórcio de Equipamentos	245.263,67	-
Total do Consórcio	**245.263,67**	-
Total do Não Circulante	**9.857.351,24**	**8.567.845,61**
Compensações Ativas		
Bens em Comodato	606.196,60	173.356,60
Total das Compensações Ativas	**606.196,60**	**173.356,60**
TOTAL DO ATIVO	**13.323.780,83**	**12.977.016,77**

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

JOSÉ LUIZ GHIZZI
CPF 030.501.480-53
PROVEDOR

Antônio Francelino da Silva
CPF: 779.209.298-49
1º TESOUREIRO

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO
"REC. DE FIRMA NO VERSO"

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU - SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax (18) 3271-2585 - e-mail: 1tabelias@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de TELMA ROSANE GARCIA, 01 firma de JOSE LUIZ GHIZZI, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023 278549/176-49
R$ 15,94
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0B18AA0043229 - F2SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

S20816AA0043229 125104 FIRMA 2

Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax (18) 3271-2585 - e-mail: 1tabelias@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de ANTONIO FRANCELINO DA SILVA, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023 278558/175-49
R$ 7,17
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0B16AA0131050 - F1SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

S10816AA0131050 125104 FIRMA 1

Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP

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

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES VENCESLAU - SP

PASSIVO

	2022	2021
CIRCULANTE		
Duplicatas a Pagar-Fornecedores	624.857,00	632.917,66
Duplicatas a Pagar-Clinicas Médicas	2.341.190,98	2.622.206,84
Fornecedores Prescritos Judicialmente	-	224.455,84
Salários/Ordenados a pagar	472.815,43	440.521,83
Provisão do Férias a pagar	951.807,62	1.297.348,04
Provisão 13º a pagar	555.128,99	567.930,66
INSS a recolher	658.873,07	316.400,22
FGTS a pagar	185.901,52	789.358,57
CPC retido na fonte	44.337,01	150.380,74
IRRF a recolher	117.467,60	137.017,60
ISS a recolher	1.199,01	2.489,70
Parcelamentos Fiscais	706.713,19	610.669,25
Parcelamentos Judiciais	330.649,60	1.062.562,13
Pensão Alim./Contr.Sind./Convenio	4.600,30	23.410,38
Adiantamento de Clientes	26.500,00	23.500,00
Empréstimos/Financiamentos/Consórcios	1.025.457,79	269.038,43
Subvenções a Realizar	1.273.270,44	1.349.334,00
Total do Circulante	**9.320.769,55**	**10.519.541,89**
NÃO CIRCULANTE		
Parcelamentos Fiscais/Judiciais		
Parcelamentos Fiscais/Judiciais	2.895.360,85	1.908.902,52
Empréstimos/Financiamentos/Consórcio	4.618.509,22	4.671.437,76
Provisão para Contingências	821.857,29	2.370.540,13
Total do Não Circulante	**8.335.727,36**	**8.950.880,41**
Compensações Passivas		
Bens em comodato	606.196,60	173.356,60
Total das Compensações Passivas	**606.196,60**	**173.356,60**
PASSIVO A DESCOBERTO		
Patrimônio Social	(6.666.762,13)	(7.773.176,05)
Déficit do Exercício	-	-
Superavit do Exercício	1.727.849,45	1.106.413,92
Total do Patrimônio Líquido	**(4.938.912,68)**	**(6.666.762,13)**
TOTAL DO PASSIVO	**13.323.780,83**	**12.977.016,77**

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

JOSÉ LUIZ GHIZZI
CPF 030.501.488-55
PROVEDOR

Antônio Francelino da Silva
CPF: 779.209.298-49
1º TESOUREIRO

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO
"REC. DE FIRMA NO VERSO"

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
SUCAU - SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax (18) 3271-2565 - e-mail: tabeliao@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de TELMA ROSANE GARCIA, 01 firma de JOSE LUIZ GHIZZI, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023 278550/76-49
R$ 15,94
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0816AA0043230 - F2SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

125104 FIRMA 2 S20816AA0043230

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax (18) 3271-2565 - e-mail: tabeliao@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de ANTONIO FRANCELINO DA SILVA, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023 278559/159-49
R$ 7,97
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0816AA0131051 - F1SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

125104 FIRMA 1 S10816AA0131051

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP

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

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU - SP

RECEITAS

	2022	2021
Receitas Operacionais		
Receitas c/ Convênios		
Convênios	1.457.046,69	2.052.575,72
Iamspe	1.589.391,79	1.776.601,96
Particulares	1.033.868,52	1.137.864,85
(-)Glosas de Convênios	(118.487,91)	(169.106,62)
Total das Receitas c/ Convênios	**3.961.819,09**	**4.797.935,91**
Receitas c/ Contratualizações		
SUS/AIH	3.095.548,43	2.995.886,59
SUS/Ambulatório	729.296,70	555.797,89
SUS/Contratualização	1.172.728,17	1.110.251,52
SUS/Psiquiatria	269.285,28	269.285,28
Contratualização Municipal - Presidente Prudente	-	96.136,92
Contratualização Municipal Caiuá - Pronto Socorro	397.150,00	367.670,93
Contratualização Municipal Marabá Paulista-Pto Socorro	401.250,00	357.750,00
Contratualização Municipal Piquerobi-Pronto Socorro	154.729,16	-
Contratualização Municipal Pres. Venceslau-Pto Socorro	4.615.000,00	4.200.000,00
Contratualização Pro Santa Casa Municipal - PMPV	180.000,00	180.000,00
Contratualização Municipais Transf.pacientes PMPV	90.000,00	90.000,00
Fundação Dracenense de Educação	899.760,00	756.000,00
Recurso Estadual - Credenciamento 09 leitos UTI Covid	432.000,00	1.728.000,00
(-)Descredenciamento 9 Leitos UTI	-	(473.463,40)
(-)Perdas s/ Faturamento SUS	(478.061,87)	(166.135,96)
Total das Receitas c/ Contratualizações	**11.958.685,87**	**12.067.179,77**
Total das Receitas Operacionais	**15.920.504,96**	**16.865.115,68**
Receitas Não Operacionais		
Ações	6.135,33	10,00
Contrato 11021/01-Cartório	23.011,66	21.356,22
Doação Covid-19	20.749,00	8.463,00
Doação-Pessoa Jurídica	36.489,50	54.805,59
Doção em Espécie	136.370,96	-
Estacionamento	14.752,50	13.378,80
Jantar Italiano	68.324,62	-
Nota Fiscal Paulista	3.707,64	-
Projeto Tribunal de Justiça-SP/MPT/MP	328.973,61	71.025,86
Promoções	39.741,00	18.103,00
Recebimento Pessoa Física	19.625,09	56.692,40
Receitas Financeiras	125.481,76	3.105.877,07
Recurso Estadual - Pro Santa Casa	189.000,00	378.000,00

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

JOSÉ LUIZ GHIZZI
CPF 030.501.488-58
PROVEDOR

Antônio Francelino da Silva
CPF: 779.209.298-49
1º TESOUREIRO

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO
"REC. DE FIRMA NO VERSO"



Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2585 - e-mail: tabelias@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de ~~IELMA ROSANE~~ GARCIA. 01 firma de JOSE LUIZ GHIZZI, em documento ~~sem valor~~ econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023 278551/85-49
R$ 15,94
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0815AA0043231 - F2SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação



TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2585 - e-mail: tabelias@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de ANTONIO FRANCELINO DA SILVA, em documento ~~sem valor econômico, do que dou~~ fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023 278560/84-49
R$ 7,97
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0815AA0131052 - F1SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação



TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP

Recurso Estadual - Cirurgias Eletivas	3.529,44	-
Recurso Estadual - Convenio 25200014-Carlos Zaratini	200.000,00	-
Recurso Estadual - Convênio 484/2022	200.000,00	-
Recurso Estadual - Convênio 955/2022	92.371,26	-
Recurso Estadual - Dep. Ataide Teruel	100.000,00	-
Recurso Estadual - Port. 064/2021	-	3.420.000,00
Recurso Estadual - Port. 1329/2022	70.500,00	-
Recurso Estadual - Port. 1388/2022	23.360,98	-
Recurso Estadual - Prof. Walter Vicioni	100.000,00	-
Recurso Estadual-Programa Santas Casas - Convênio 387	110.299,74	-
Recurso Estadual-Resolução SS 115//2022	380.000,00	-
Recurso Estadual-Resolução SS 36 - 03/03/2021	-	1.009.152,00
Recurso Federal - Port. GM/MS 177	16.500,00	-
Recurso Federal - Port. GM/MS 3829	30.134,24	-
Recurso Federal - Portaria 4203/2021	50.000,00	
Recurso Federal - Portaria 679/2022	15.000,00	
Recurso Federal-917992/2021	217.718,02	-
Recurso Federal-Conv.898746/2020	-	292.157,20
Recurso Federal-Coronel Tadeu	1.600.000,00	300.000,00
Recurso Federal-Fausto Pinato	-	100.000,00
Recurso Federal-Port. 2237/2021	-	429.000,00
Recurso Federal-Port. 2999 de 03/11/2021	-	76.500,00
Recurso Federal-Port. 3313/2021	-	12.000,00
Recurso Federal-Port. 3896/2020	-	29.750,00
Recurso Municipal - Emenda Impositiva	213.440,00	193.400,00
Recurso Municipal - Serviços Medicos e Enfermagem PMP	19.800,00	-
Recurso Municipal Rosana - Transferencia paciente	-	350,00
Trimestralidade dos Irmãos	11.000,00	10.430,00
Total dos Recursos	**4.466.016,35**	**9.600.451,14**
Receitas Diversas		
Isenção INSS Patronal	1.977.453,37	2.040.926,16
Isenção Cofins	765.615,68	839.823,31
Receitas Diversas	297.477,51	874.455,19
Venda de Imobilizado-Tomografia	-	-
Baixa de Fornecedores/Prest.Serviço Prescritas	516.875,74	-
Total de Outras Receitas	**3.557.422,30**	**3.755.204,66**
Reversão Prov.Perdas Ex.Anteriores	53.534,15	498.004,62
Reversão Prov. para Contingências	2.370.540,13	2.446.192,62
Total de Reversoes	**2.424.074,28**	**2.944.197,24**
Total das Receitas Não Operacionais	**10.447.512,93**	**16.299.853,04**
TOTAL DAS RECEITAS	**26.368.017,89**	**33.164.968,72**

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

JOSÉ LUIZ GHIZZI
CPF 030.501.488-53
PROVEDOR

Antônio Francelino da Silva
CPF: 779.209.298-49
1º TESOUREIRO

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO
"REC. DE FIRMA NO VERSO"

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU - SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax (18) 3271-2585 - e-mail: tabelaiao@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de TELMA ROSANE GARCIA, 01 firma de JOSE LUIZ GHIZZI, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023 278352/72-49
R$ 15,94
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0B15AA0043232 - F2SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

125104 FIRMA 2 S20816AA0043232

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax (18) 3271-2585 - e-mail: tabelaiao@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de ANTONIO FRANCELINO DA SILVA, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023 278561/71-49
R$ 7,97
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0B16AA0131053 - F1SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

125104 FIRMA 1 S10816AA0131053

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP

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

DESPESAS

	2022	2021
Despesas com Pessoal		
Despesas com Pessoal Próprio	8.052.462,90	7.161.567,05
Despesas com Pessoal Terceiros	7.048.079,38	8.691.993,05
Total das Despesas com Pessoal	**15.100.542,28**	**15.853.560,10**
Despesas Financeiras		
Despesas Financeiras	1.209.338,01	4.365.087,66
Impostos e Taxas	38.014,70	70.608,15
Total das Despesas Fnanceiras	**1.247.352,71**	**4.435.695,81**
Custos em Apropriações		
Medicamentos e Materiais		
Medicamentos e Materiais Hospitalares	2.509.863,29	4.157.413,45
Gêneros Alimenticios	251.812,66	210.645,01
Impressos e Material expediente	68.857,29	65.712,68
Material de Limpeza em geral	214.637,07	201.046,76
Tecidos e Similares	30.065,63	11.923,93
Material de Consumo em geral	107.826,20	73.388,73
Combustivel e Lubrificante	3.896,41	4.657,38
Gás de Cozinha	45.897,31	14.808,23
Depreciação	274.854,82	261.810,52
Total de Medicamentos e Materiais	**3.507.710,68**	**5.001.406,69**
Despesas Administrativas		
Energia Elétrica	354.303,08	442.105,12
Telefone	5.282,75	6.069,56
Viagens/Aj.Custo/Diárias	7.380,71	8.889,00
Fretes	13.577,80	11.279,68

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

JOSÉ LUIZ GHIZZI
CPF 030.501.488-90
PROVEDOR

Antônio Francelino da Silva
CPF: 779.209.298-49
1º TESOUREIRO

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO
"REC. DE FIRMA NO VERSO"

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax (18) 3271-2545 - e-mail: tabelias@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de TELMA ROSANE GARCIA. 01 firma de JOSE LUIZ GHIZZI, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023 278553/57-49
R$ 15,94
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0816AA0043233 - F2SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

S/20816AA0043233 125104 FIRMA 2

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax (18) 3271-2545 - e-mail: tabelias@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de ANTONIO FRANCELINO DA SILVA, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023 278562/56-49
R$ 7,97
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0816AA0131054 - F1SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

S/0816AA0131054 125104 FIRMA 1

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP

Correio	4.135,09	3.984,55
Cons.Edificio e Instalações	1.020,20	17.708,60
Cons.Móveis/Máquinas/Equip./Utens./Diversos	50.379,65	63.084,14
Autenticações/Reconh. Firma	3.024,21	2.515,75
Estagiários	16.385,67	-
Homenagens	200,00	962,13
Desp.Aperfeiç.Cursos	1.000,00	1.330,00
Despesas com Adesivos e Placas	806,00	745,00
Despesas com Processamento Dados	16.327,90	19.083,29
Isenção Cota Patronal	1.977.453,37	2.040.926,16
Despesas Manutenção Extintor	1.665,00	2.975,00
Coleta de Lixo	51.365,76	56.794,99
Associção de Classe	8.456,12	8.816,00
Perdas Eventuais	46.669,75	28.863,82
Despesas com Esterilização	8.550,68	2.823,86
Despesas com Locação	160.659,65	693.409,67
Bens de Natureza de Pequeno Valor	3.942,99	29.451,94
Acordos Judiciais-Bloqueios	1.643,55	-
Provisão Contingencias	821.857,29	2.370.540,13
Provisão para Perdas	68.753,09	53.534,15
Manutenção de Veiculo	4.047,46	-
Despesas Eventuais	7.761,12	-
Devolução de Recurso Federal	1.000,00	61.876,35
Isenção Cofins	765.615,68	839.823,31
Seguro de Veiculo	2.807,55	-
Despesa Custeio de Eventos	40.165,65	300,00
Perdas ou Ganhos na Venda de Imobilizado (tomografo)	338.325,00	
Total das Despesas Administrativas	**4.784.562,77**	**6.767.892,20**
Total das Despesas Operacionais	**24.640.168,44**	**32.058.554,80**
TOTAL DAS DESPESAS	**24.640.168,44**	**32.058.554,80**

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

JOSÉ LUIZ GHIZZI
CPF 030.501.488-53
PROVEDOR

Antônio Francelino da Silv
CPF: 779.209.298-4
1º TESOUREIRO

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO
"REC. DE FIRMA NO VERSO"

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU - SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2585 - e-mail: 1tabeliao@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de TELMA ROSANE GARCIA, 01 firma de JOSE LUIZ GHIZZI, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023 278554/40-49
R$ 15,94
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0816AA0043234 - F2SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

125104 FIRMA 2 S20816AA0043234

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2585 - e-mail: 1tabeliao@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de ANTONIO FRANCELINO DA SILVA, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023 278563/39-49
R$ 7,97
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0816AA0131055 - F1SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

125104 FIRMA 1 S10816AA0131055

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau SP

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

Cuidando de Pessoas

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS 13 PRES VENCESLAU - SP

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS

RECEITAS E DESPESAS

	2022	2021
Receitas Operacionais Brutas		
Receitas-Pacientes		
(+) SUS/AIH	3.095.548,43	2.995.886,59
(+) SUS/Ambulatório	729.296,70	555.797,89
(+) Subvenções Municipais	6.737.889,16	6.047.557,85
(+) Outros Convênios	3.046.438,48	5.557.177,68
(+) Particulares	1.033.868,52	1.137.864,85
(+) Psiquiatria	269.285,28	269.285,28
(+) Contratualização	1.172.728,17	1.110.251,52
(-)Glosas	(118.487,91)	(169.106,62)
(-)Perdas s/ Faturamento SUS	(478.061,87)	(166.135,96)
(-)Descredenciamento 9 Leitos UTI	-	(473.463,40)
Total Receitas-Pacientes	**15.488.504,96**	**16.865.115,68**
Custos das Receitas	**(15.100.542,28)**	**(15.853.560,10)**
Resultado Operacional Bruto	**387.962,68**	**1.011.555,58**
Despesas Complementares		
(-) Despesas Financeiras	1.209.338,01	4.365.087,66
(-) Taxas, Contribuições e Multas	38.014,70	70.608,15
(-) Despesas Administrativas	4.784.562,77	6.767.892,20
(-) Medicamentos e Materiais	3.507.710,68	5.001.406,69
Total das Despesas Complementares	**9.539.626,16**	**16.204.994,70**
Resultado Operacional Líquido	**(9.151.663,48)**	**(15.193.439,12)**
(+) Receitas Não Operacionais	**10.879.512,93**	**16.299.853,04**
Superávit do Exercicio	**1.727.849,45**	**1.106.413,92**

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

JOSÉ LUIZ GHIZZI
CPF 630.501.489-53
PROVEDOR

Antônio Francelino da Silva
CPF: 779.209.298-49
1º TESOUREIRO

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO
"REC. DE FIRMA NO VERSO"

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU - SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2535 - e-mail: tabeliao@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de IELMA ROSANE GARCIA, 01 firma de JOSE LUIZ GHIZZI, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023 278555/21-49
R$ 15,94
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0816AA0043235 - F2SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

S20816AA0043235 FIRMA 2 25104

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Lette
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2535 - e-mail: tabeliao@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de ANTONIO FRANCELINO DA SILVA, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023 278564/20-49
R$ 7,97
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0816AA0131056 - F1SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

S10816AA0131056 FIRMA 1 25104

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Lette
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP

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

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2022 E 2021

(Valores em unidades de Reais R$)

	Patrimônio Social	Superávit (Déficit) do Exercício	Total
Saldo em 31 de dezembro de 2020	(8.841.805)	1.136.085	(7.773.176)
Superávit do exercício de 2020, incorporado ao Patrimônio Social	1.136.085	(1.136.085)	-
Superávit do exercício 2021	-	1.106.414	1.106.414
Saldo em 31 de dezembro de 2021	(7.705.720)	1.106.414	(6.666.762)
Superávit do exercício de 2021, incorporado ao Patrimônio Social	1.106.414	(1.106.414)	-
Superávit do exercício 2022	-	1.727.849	1.727.849
Saldo em 31 de dezembro de 2022	(6.599.306)	1.727.849	(4.938.913)

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

JOSÉ LUIZ GHIZZI
CPF 630.501.488-53
PROVEDOR

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO
"REC. DE FIRMA NO VERSO"

Antônio Francelino da Silva
779.209.298-49
TESOUREIRO

REGISTRO DE IMÓVEIS
PRES. VENCESLAU - SP
SOLVENTE

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax (18) 3271-2535 - e-mail: tabeliao@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de IELMA ROSANE GARCIA, 01 firma de JOSE LUIZ GHIZZI, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023 278556/180-49
R$ 15,94
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0816AA0043236 - F2SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

S20816AA0043236 125104 FIRMA 2

BEL. GUSTAVO SOARES LEITE
TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax (18) 3271-2535 - e-mail: tabeliao@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de ANTONIO FRANCELINO DA SILVA, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023 278565/29-49
R$ 7,97
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0815AA0131057 - F1SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

S10816AA0131057 125104 FIRMA 1

BEL. GUSTAVO SOARES LEITE
TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau SP

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

DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA
DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2022 E 2021
(Valores em unidades de Reais R$)

Resultado	2022	2021
Superávit do Exercício	1.727.849	1.106.414
Depreciação	274.855	261.811
PECLD - Perdas estimadas com créditos de liquidação duvidosa	15.219	(444.470)
Baixa imobilizado	1.002.330	26.185
Provisão para contingências judiciais	(1.548.683)	(75.652)
Resultado ajustado	**1.471.571**	**874.286**
Fluxo de caixa das atividades operacionais		
(Aumento) Redução do contas à receber	349.275	(135.275)
(Aumento) Redução de adiantamentos	29.236,81	189.168,55
(Aumento) Redução de outros créditos	82.158	176.489
(Aumento) Redução do estoque	103.081,76	(169.757,37)
(Aumento) Redução de depósitos judiciais	-	2.172
Aumento (Redução) de fornecedores à pagar	(232.517)	(902.373)
Aumento (Redução) de serviços médicos à pagar	(281.016)	(987.089)
Aumento (Redução) das obrigações sociais e trabalhistas	(588.459)	(226.306)
Aumento (Redução) das obrigações fiscais	(126.884)	177.499
Aumento (Redução) de outras obrigações à pagar	(14.384)	(59.898)
Aumento (Redução) das subvenções à realizar	(76.064)	(576.666)
Resultado de caixa das atividades operacionais	**(755.572)**	**(2.512.035)**
Fluxo de caixa das atividades de investimento		
(Aumento) Redução de investimentos	(2.316)	-
Adição de imobilizado	(2.564.374)	(446.215)
Resultado de caixa das atrividades de investimento	**(2.566.691)**	**(446.215)**
Fluxo de caixa das atividades de financiamento		
Aumento (Redução) dos empréstimos e financiamentos (PC)	756.419	(1.058.975)
Aumento (Redução) dos empréstimos e financiamentos (PNC)	(52.929)	3.026.317
Aumento (Redução) dos parcelamentos (PC)	96.044	44.019
Aumento (Redução) dos parcelamentos (PNC)	1.166.513	255.216
Aumento (Redução) dos acordos judiciais à pagar (PC)	(731.913)	260.314
Aumento (Redução) dos acordos judiciais à pagar (PNC)	(180.054)	503.595
Resultado de caixa das atividades de financiamento	**1.054.081**	**3.030.485**
Caixa líquido gerado (consumido) pelas atividades no período	**(796.611)**	**946.522**
Caixa e equivalentes no início do período	1.287.219	340.697
Caixa e equivalentes no fim do período	490.608	1.287.219
	(796.611)	**946.522**

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

JOSÉ LUIZ GHIZZI
CPF 030.501.480-98
PROVEDOR

Antônio Francelino da Silva
CPF: 779.209.298-49
1º TESOUREIRO

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO
"REC. DE FIRMA NO VERSO"

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU - SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Presidente de Moraes 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP CEP 19400-000
Fone/Fax (18) 3271-2585 e-mail 1.tabelau@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de TELMA ROSANE GARCIA, 01 firma de JOSE LUIZ GRIZZI, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 3 de maio de 2021 270557/189-49
R$ 15,94
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0818AA0043237 - F2SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

125104 FIRMA 2 S20816AA0043237

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Presidente de Moraes 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP CEP 19400-000
Fone/Fax (18) 3271-2585 e-mail 1.tabelau@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de ANTONIO FRANCELINO DA SILVA, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 7 de maio de 2021 270566/188-49
R$ 7,97
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0818AA0131058 - F1SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

125104 FIRMA 1 S10816AA0131058

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

Cuidando de Pessoas

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU - SP

Parecer do Conselho Fiscal

Nós, membros do Conselho Fiscal da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, abaixo assinado, examinamos o Balanço Patrimonial levantado em 31 de dezembro de 2022 e as respectivas demonstrações de resultado, das mutações do patrimônio líquido e do fluxo de caixa, correspondentes ao exercício findo naquela data, elaboradas sob a responsabilidade de sua Administração.

Nossa responsabilidade é a de expressar uma opinião sobre essas demonstrações contábeis.

Nossos exames foram conduzidos de acordo com as demonstrações e documentos solicitados ao setor contábil que compreenderam:

a) o planejamento dos trabalhos, considerando a relevância dos saldos, o volume de transações e o sistema contábil e de controles internos da Entidade; b) a constatação, com base em testes, das evidências e dos registros que suportam os valores e as informações contábeis divulgadas; c) a avaliação das práticas e das estimativas contábeis mais representativas adotadas pela Administração da Entidade, bem como da apresentação das demonstrações contábeis tomadas em conjunto.

E, por fim, tendo lido e examinado o Balanço Patrimonial desta Entidade, atestamos a exatidão e a veracidade de suas informações.

Presidente Venceslau-SP, 31 de dezembro de 2022

Ademilson Colomaco | Luiz Fernando Ramos Pinheiro | Marivaldo Queiroz Miranda

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO
"REC. DE FIRMA NO VERSO"

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
PRES. VENCESLAU - SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2585 - e-mail: 1tabeliao@uni.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de ADEMILSON COLOMACO, 01 firma de LUIZ FERNANDO RAMOS PINHEIRO, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023.
R$ 15,94 278568/158-49

GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0813AA0043238 - F2SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

125104 FIRMA 2 S20816AA0043238

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Prudente de Morais, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-000
Fone/Fax: (18) 3271-2585 - e-mail: 1tabeliao@uni.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de MARIVALDO QUEIROZ DE MIRANDA, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 2 de maio de 2023.
R$ 7,97 278569/140-49

GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0814AA0131059 - F1SV
Válido Somente com o Selo de Autenticação

125104 FIRMA 1 S10816AA0131059

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau - SP

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

REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS PRES. VENCESLAU - SP

DECLARAÇÃO

Eu, Antonio Atos de Oliveira, portador da cédula de identidade RG nº 9.770.534-2 SSP/SP e inscrito no CPF nº 826.222.488-49, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado nesta cidade, na Rua Osvaldo Cruz, nº 1280, Presidente Venceslau-SP, na qualidade de Presidente da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, inscrita no CNPJ nº 55.559.900/0001-65, declaro para todos os fins de direito, que a ata da assembléia geral, datada de 19/04/2023, é via original cujo conteúdo é idêntico à lavrada no livro de atas.

Nestes termos, firmo à presente.

Presidente Venceslau/SP, 19 de Abril de 2023.

Antonio Atos de Oliveira
Presidente do Conselho Deliberativo

Tabelião de Notas e Protesto de Letras e de Títulos - Aparecido Pedrosa
Rua Presidente de Moraes, 141 - Centro - Presidente Venceslau - SP - CEP 19400-060
Fone/Fax: (18) 3271-2185 - e-mail: tabeliao@uol.com.br

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)de 01 firma de ANTONIO ATOS DE OLIVEIRA, em documento sem valor econômico, do que dou fé.
Presidente Venceslau, 3 de maio de 2023 279018/65-49
R$ 7,97
GUSTAVO SOARES LEITE - Escrevente Preposto Autorizado
0816AA0131205 - F15V
Válido Somente com o Selo de Autenticidade

S10816AA0131205 125104 FIRMA 1

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Bel. Gustavo Soares Leite
Escrevente Autorizado
Presidente Venceslau

OFICIAL DE REG. DE TÍTULOS E DOCS. E CIVIL DE PESSOA JURÍDICA
Rua Saldanha da Gama, 169 - Centro - Telefone (18) 3271-3159
CEP 19400-093 - PRESIDENTE VENCESLAU - SP
CNPJ 51.391.621/0001-84
OFICIAL: DIRCEU DUENHAS JUNIOR

CERTIDÃO DE REGISTRO - PESSOA JURÍDICA

RECEPÇÃO Nº: **4469** PRENOTAÇÃO Nº: **4469**

APRESENTANTE: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
INTERESSADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
NATUREZA: **ATA**

AVERBAÇÃO: CERTIFICO E DOU FÉ que o presente DOCUMENTO EM PAPEL, constituído de 28 página(s), fora protocolado em 10/05/2023 sob nº 004469 e averbado eletronicamente sob nº 108 na data de 25/05/2023, no registro nº 16 no Livro A, de PESSOA JURÍDICA, deste Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica de Presidente Venceslau , Estado de São Paulo - CNPJ: 51.391.621/0001-84. CERTIFICO ainda, que a assinatura digital constante neste documento está em conformidade com os padrões da ICP-Brasil, nos termos da Lei nº 11.977 de 07 de julho de 2009. Apresentante:IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU Natureza:ATA. Este certificado é parte integrante e inseparável do registro acima descrito. Presidente Venceslau / SP, 25 de maio de 2023. Cartório R$ 126,35, Estado R$ 36,00, Sec. da Fazenda R$ 24,60, Sinoreg R$ 6,66, Trib.Justiça R$: 8,62, MP R$: 6,09, ISS R$: 2,52, Total R$ 210,84.

PRESIDENTE VENCESLAU, 25 de maio de 2023.

ORLANDO COCCKI JUNIOR
ESCREVENTE SUBSTITUTO

Para conferir a procedência deste documento efetue a leitura do QR Code impresso ou acesse o endereço eletrônico:

https://selodigital.tjsp.jus.br
1207824PJ000000006198723E

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Razão Analitico

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Periodo de: 01/08/2023 Até 31/08/2023/ Lote: Todos/ Reduzido: 003522 Até 003522/ Completo: / Encerramento: Sim -

LANCAMEN	DATA	CONTA CP	HISTORICO	DÉBITO	CREDITO	SALDO
Conta:3301010002		-	(003522) ESTADUAIS		Saldo:	0,00
405510	14/08/23	855906	RECBTO RECURSO 521/2022-CORONEL NISHIKAWA	0,00	100.000,00	100.000,00
405512	14/08/23	855910	RECBTO RECURSO CONVENIO 721/2022 - MAURO BRAGATTO	0,00	150.000,00	250.000,00
405511	21/08/23	855908	RECBTO CONVENIO 437/2022 - REINALDO ALGUZ	0,00	250.000,00	500.000,00
			TOTAIS DA CONTA	0,00	500.000,00	500.000,00

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
1(009008)-CONTAS ATIVAS	**13.323.780,83D**	**80.103.025,99**	**78.706.403,43**	**14.720.403,39D**
11(009016)-CIRCULANTE	**2.860.232,99D**	**79.904.603,80**	**78.120.017,58**	**4.644.819,21D**
1101(009024)-DISPONIVEL	**490.607,85D**	**52.914.127,86**	**53.076.841,94**	**327.893,77D**
110101(009032)-CAIXA GERAL	**21.362,87D**	**498.307,27**	**517.891,40**	**1.778,74D**
1101010001(000019)-CAIXA DINHEIRO	21.362,87D	498.307,27	517.891,40	1.778,74D
110102(009040)-BANCOS C/ MOVIMENTO	**353.264,19D**	**42.017.832,20**	**42.370.249,69**	**846,70D**
1101020001(000035)-SANTANDER S.A C/C 13.000714-9	0,00D	9.324.048,82	9.324.048,82	0,00D
1101020002(000051)-BANCO DO BRASIL S/A C/C 4412-1	0,00D	100.582,01	100.582,01	0,00D
1101020003(000060)-BRADESCO S.A C/C 30.917-6	1,00D	93.045,86	93.045,86	1,00D
1101020004(000078)-BANCO DO BRASIL C/C 40.030-0	0,00D	387.805,45	387.805,45	0,00D
1101020005(000094)-C.E.F. C/C 20.002-9	0,00D	4.641.322,19	4.641.322,19	0,00D
1101020006(000108)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 12.009-X	0,00D	519.078,31	519.078,31	0,00D
1101020007(000116)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 618-1	4.636,76D	9.736.885,20	9.741.521,96	0,00D
1101020010(001953)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 101.480-	1.942,74D	425.131,53	427.074,27	0,00D
1101020021(854645)-C.E.F. C/C 21.065-2	0,00D	148.873,72	148.873,72	0,00D
1101020024(854665)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 108.976-	0,00D	375.673,23	375.673,23	0,00D
1101020031(854754)-BRADESCO S/A C/C 43.363-2	0,00D	5.826.021,52	5.826.021,52	0,00D
1101020032(854823)-BRADESCO S.A C/C 1969-0 - P/ DEB	0,00D	1.298.433,94	1.298.433,94	0,00D
1101020035(855042)-SICOOB C/C 300.136-9	2.669,50D	922.093,31	924.762,81	0,00D
1101020038(855223)-PAGSEGURO INTERNET SA	8.097,35D	350.808,20	358.060,13	845,42D
1101020044(855345)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 27.000-8	1.575,15D	415.092,14	416.667,29	0,00D
1101020045(855381)-C.E.F. C/C 22.003-8	0,00D	1.149.106,32	1.149.106,04	0,28D
1101020052(855632)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 27.927-7	0,00D	750,25	750,25	0,00D
1101020053(855633)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 27.928-5	0,00D	447.336,97	447.336,97	0,00D
1101020054(855634)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 27.929-3	0,00D	205.644,04	205.644,04	0,00D
1101020055(855635)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 27.930-7	119.274,36D	1.666.203,81	1.785.478,17	0,00D
1101020056(855715)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 28.286-3	100.000,00D	146.539,26	246.539,26	0,00D
1101020057(855720)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 28.279-0	87.035,55D	1.460.518,53	1.547.554,08	0,00D
1101020058(855722)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 28.278-2	12.572,29D	432.634,95	445.207,24	0,00D
1101020059(855724)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 28.287-1	15.459,49D	314.920,21	330.379,70	0,00D
1101020060(855726)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 28.288-X	0,00D	797.610,76	797.610,76	0,00D
1101020061(855728)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 28.289-8	0,00D	733.071,58	733.071,58	0,00D
1101020062(855740)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 28.101-8	0,00D	13.341,21	13.341,21	0,00D
1101020063(855913)-BANCO DO BRASIL S.A C/C 28.666-4	0,00D	85.258,88	85.258,88	0,00D
110103(009059)-APLICACOES FINANCEIRAS	**115.980,79D**	**10.397.988,39**	**10.188.700,85**	**325.268,33D**
1101030003(004766)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	169.251,29	169.258,29	-7,00D
1101030004(005061)-APLICACAO C.E.F C/C 20.002-9	53.669,88D	280,21	53.950,08	0,01D
1101030007(002461)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	175.719,76	175.719,78	-0,02D
1101030013(854666)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	2.857.369,02	2.855.098,95	2.270,07D
1101030014(854668)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	331.361,59	171.863,45	159.498,14D
1101030016(854691)-APLICACAO BRADESCO C/C 30.917-6	2.418,58D	42.746,92	43.033,52	2.131,98D
1101030022(110322)-APLICACAO C.E.F C/C 21.065-2	13.855,00D	2.631,51	223,17	16.263,34D
1101030028(855346)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	167.135,87	164.919,78	2.216,09D
1101030030(855380)-APLICACAO SANTANDER S/A C/C 13.0	32.986,93D	3.240.963,74	3.273.950,67	0,00D
1101030031(855382)-APLICACAO C.E.F C/C 22.003-8	0,01D	141.043,43	141.043,44	0,00D
1101030032(855408)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	44.183,65	44.183,75	-0,10D
1101030036(855576)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	249.121,84	249.121,84	0,00D
1101030040(855637)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	222.288,17	222.289,67	-1,50D
1101030041(855638)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	101.667,86	101.667,87	-0,01D
1101030042(855639)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	622.487,23	607.625,25	14.861,98D
1101030044(855716)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	122.946,87	122.881,57	65,30D
1101030045(855721)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	702.356,74	673.874,53	28.482,21D
1101030046(855723)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	217.462,63	208.788,56	8.674,07D
1101030047(855725)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	142.610,74	140.985,33	1.625,41D
1101030048(855727)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	387.006,48	387.007,83	-1,35D
1101030049(855729)-APLICACAO BANCO DO BRASIL S.A C/	0,00D	279.401,23	279.401,64	-0,41D

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
1102010012(000264)-UNIMED	63.540,18D	802.520,00	803.005,26	63.054,92D
1102010015(000299)-APAS	9.204,53D	96.217,43	84.443,55	20.978,41D
1102010018(006262)-SAUDE BRADESCO	1.365,50D	26.350,56	26.454,36	1.261,70D
1102010019(008915)-SUL AMERICA	13.548,20D	91.293,33	64.587,11	40.254,42D
1102010023(000825)-PACIENTES PARTICULARES A RECEBER	71.113,51D	937.409,96	824.124,59	184.398,88D
1102010027(011070)-SUS - AMBULATORIO	43.184,40D	851.822,04	817.177,15	77.829,29D
1102010028(008923)-UNOESTE SAUDE	18.313,47D	242.947,93	221.001,04	40.260,36D
1102010029(010685)-PROVISAO PARA PERDAS	-68.753,09D	68.753,09	0,00	0,00D
1102010034(001939)-TRIMESTRALIDADE DOS IRMAOS	0,00D	90,00	90,00	0,00D
1102010035(001940)-ORGANIZACAO PRESIDENTE	89,00D	62.886,20	62.770,20	205,00D
1102010064(380723)-ORAL MASTER	0,00D	174,00	174,00	0,00D
1102010068(854629)-SAO FRANCISCO	3.088,34D	408,91	3.286,45	210,80D
1102010071(112171)-AMIL	2.673,60D	12.903,07	13.326,67	2.250,00D
1102010078(855802)-CUIDAR CARE	0,00D	3.048,23	3.048,23	0,00D
1102010080(855893)-CONVENIO - DB MEDICINA DIAGNOSTI	0,00D	457,50	457,50	0,00D
1102010081(856014)-CIRURGIAS ELETIVAS PORTARIA DO E	0,00D	54.400,18	36.348,91	18.051,27D
1102010082(856016)-FAEC - REDUÇÃO DE FILAS DE CIRUR	0,00D	21.086,56	21.086,56	0,00D
1102010098(854716)-(-)CONVENIOS A IDENTIFICAR	0,00C	5.651.094,94	6.261.447,97	610.353,03C
110202(009091)-TITULOS A RECEBER	**8.700,00D**	**512.246,25**	**519.040,79**	**1.905,46D**
1102020001(000310)-TITULOS A RECEBER	0,00D	3.522,49	2.367,03	1.155,46D
1102020002(000311)-CHEQUES A RECEBER	8.700,00D	158.152,59	166.102,59	750,00D
1102020003(854871)-CARTAO DE CREDITO/DEBITO	0,00D	350.571,17	350.571,17	0,00D
110203(009113)-ADIANTAMENTOS	**2.341,54D**	**1.733.351,79**	**1.707.588,02**	**28.105,31D**
1102030001(000329)-ADIANTAMENTOS A EMPREGADOS	2.341,54D	630.714,57	615.913,26	17.142,85D
1102030002(007919)-ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00D	593.255,26	582.292,80	10.962,46D
1102030003(007920)-ADIANTAMENTO 13° SALARIO	0,00D	509.381,96	509.381,96	0,00D
110204(009121)-ADIANT.HONOR.MEDICO	**0,00D**	**350,00**	**0,00**	**350,00D**
1102040001(000337)-ADIANTAMENTO HONORARIOS MEDICOS	0,00D	350,00	0,00	350,00D
110206(009156)-FORNECEDORES C/ADIANT.	**44.414,25D**	**2.114.265,96**	**2.130.174,90**	**28.505,31D**
1102060001(000345)-ADIANTAMENTO FORNECEDORES	44.414,25D	2.114.265,96	2.130.174,90	28.505,31D
110208(009172)-CREDITOS	**7.199,72D**	**6.119,57**	**8.072,60**	**5.246,69D**
1102080001(000353)-CREDITOS EM COBRANCA	7.199,72D	6.119,57	8.072,60	5.246,69D
1103(009180)-ESTOQUES	**375.564,46D**	**4.354.265,71**	**4.380.745,25**	**349.084,92D**
110301(009199)-ESTOQUES PARA CONSUMO	**375.564,46D**	**4.354.265,71**	**4.380.745,25**	**349.084,92D**
1103010001(000370)-ALMOXARIFADO GERAL	114.941,86D	1.553.712,28	1.621.309,27	47.344,87D
1103010002(000388)-FARMACIA	89.474,74D	1.396.802,45	1.406.049,20	80.227,99D
1103010003(000389)-SND (COZINHA)	13.501,14D	304.520,44	307.100,48	10.921,10D
1103010004(000390)-LIMPEZA	22.309,96D	146.358,76	159.185,37	9.483,35D
1103010005(000391)-LABORATÓRIO	27.698,05D	276.408,84	152.843,22	151.263,67D
1103010006(000392)-LAVANDERIA	9.234,75D	36.066,76	41.057,01	4.244,50D
1103010007(000393)-ROUPARIA	1.178,95D	26.428,18	24.269,89	3.337,24D
1103010008(000394)-BANCO DE SANGUE	0,00D	6.509,74	6.022,69	487,05D
1103010010(854759)-UTI	10.333,24D	0,00	0,00	10.333,24D
1103010011(854760)-CENTRO CIRURGICO	26.997,67D	210.323,20	225.361,53	11.959,34D
1103010012(854761)-PRONTO SOCORRO	7.925,02D	0,00	7.925,02	0,00D
1103010014(854763)-PRONTO SOCORRO SAMU	700,74D	0,00	700,74	0,00D
1103010018(854824)-FARMACIA PRONTO SOCORRO	12.752,40D	274.337,89	275.861,78	11.228,51D
1103010019(854982)-FARMACIA-PSICOTROPICO	22.654,24D	75.923,35	91.288,88	7.288,71D
1103010022(855548)-UTI COVID	255,87D	523,60	916,42	-136,95D
1103010023(855775)-ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA	0,00D	22,10	22,10	0,00D
1103010030(855789)-CARRINHO EMERGENCIA UTI 1	0,00D	180,00	180,00	0,00D
1103010032(855791)-CARRINHO SAMU	64,23D	159,52	183,36	40,39D
1103010033(855792)-CARRINHO COVID PS	0,00D	2,24	2,24	0,00D
1103010034(855793)-CARRINHO CC GERAL	386,41D	407,53	425,54	368,40D
1103010035(855794)-CARRINHO CC BERCARIO	98,12D	118,83	103,59	113,36D
1103010036(855795)-ESTOQUE CC	14.612,41D	40.831,50	55.443,91	0,00D
1103010040(855799)-ESTOQUE ENDOSCOPIA	180,77D	4.532,10	4.337,19	375,68D
1103010041(110041)-MALETA CENTRO CIRURGICO	263,89D	96,40	155,82	204,47D
1105(009970)-CREDITOS	**1.273.270,44D**	**3.616.985,46**	**1.762.190,21**	**3.128.065,69D**
110501(009989)-CREDITOS TRIBUTARIOS	**0,00D**	**172.243,46**	**172.243,46**	**0,00D**
1105010003(100013)-DEPOSITO JUDICIAL	0,00D	172.243,46	172.243,46	0,00D
110502(110502)-DEPOSITOS A COMPENSAR	**1.273.270,44D**	**3.444.742,00**	**1.589.946,75**	**3.128.065,69D**
1105020016(855827)-MAIS SANTAS CASAS - CONVENIO 387	330.899,22D	0,00	220.599,48	110.299,74D
1105020017(855830)-SUBVENCOES ESTADUAL - CONVENIO 9	92.371,22D	184.742,00	169.347,27	107.765,95D
1105020018(855901)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 15	100.000,00D	0,00	100.000,00	0,00D

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
1105020019(855903)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 43	150.000,00D	0,00	0,00	150.000,00D
1105020020(855905)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 52	100.000,00D	0,00	100.000,00	0,00D
1105020021(855907)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 43	250.000,00D	0,00	250.000,00	0,00D
1105020022(855909)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 72	150.000,00D	0,00	150.000,00	0,00D
1105020023(855911)-CONVENIO FEDERAL AQUISICAO DE EQ	100.000,00D	0,00	100.000,00	0,00D
1105020024(856032)-SUBVENCAO ESTADUAL-PROC.20230685	0,00D	500.000,00	0,00	500.000,00D
1105020025(856034)-SUBVENCAO FEDERAL PORT. 1157 DE	0,00D	2.400.000,00	500.000,00	1.900.000,00D
1105020026(856036)-EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL 2024	0,00D	160.000,00	0,00	160.000,00D
1105020027(856038)-SUBVENCAO ESTADUAL PROCESSO 2023	0,00D	100.000,00	0,00	100.000,00D
1105020028(856040)-PORTARIA GM/MS 2.646 DE 21/12/20	0,00D	100.000,00	0,00	100.000,00D
12(009237)-NAO CIRCULANTE	**9.857.351,24D**	**189.476,19**	**586.385,85**	**9.460.441,58D**
1201(009245)-INVESTIMENTOS	**2.689,98D**	**0,00**	**0,00**	**2.689,98D**
120101(009253)-TITULOS A RECEBER	**2.689,98D**	**0,00**	**0,00**	**2.689,98D**
1201010001(000418)-QUOTAS SICOOB CREDACIPREV	2.470,80D	0,00	0,00	2.470,80D
1201010002(380681)-QUOTAS CREDIVALE	219,18D	0,00	0,00	219,18D
1202(009270)-IMOBILIZADO	**9.854.661,26D**	**189.476,19**	**586.385,85**	**9.457.751,60D**
120201(009296)-IMOVEIS DE USO	**8.894.381,79D**	**107.581,56**	**0,00**	**9.001.963,35D**
1202010001(000485)-TERRENOS	2.748.980,50D	0,00	0,00	2.748.980,50D
1202010002(000493)-EDIFICACOES	6.145.401,29D	107.401,56	0,00	6.252.802,85D
1202010006(006432)-CONSTRUCOES E BENFEITORIAS	0,00D	180,00	0,00	180,00D
120203(854522)-BENS MÓVEIS	**5.419.021,90D**	**25.156,79**	**46.974,12**	**5.397.204,57D**
1202030001(000301)-MÓVEIS E UTENSÍLIOS	633.432,88D	1.250,00	0,00	634.682,88D
1202030002(010302)-EQUIP. DE ESCRITORIO E INFORMATI	187.464,36D	1.545,00	468,71	188.540,65D
1202030003(010303)-MAQUINAS E EQUIPAMENTOS HOSPITAL	3.880.789,14D	21.512,79	4.006,00	3.898.295,93D
1202030004(010304)-MAQUINAS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS	422.414,73D	0,00	0,00	422.414,73D
1202030005(010305)-VEÍCULOS	61.990,00D	0,00	0,00	61.990,00D
1202030006(010306)-CONDICIONADORES DE AR	171.590,09D	0,00	57,26	171.532,83D
1202030007(010307)-INSTRUMENTOS MÉDICOS	52.080,00D	849,00	42.442,15	10.486,85D
1202030008(010308)-RELÓGIO PONTO	2.800,00D	0,00	0,00	2.800,00D
1202030009(010309)-MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LABORATÓ	6.460,70D	0,00	0,00	6.460,70D
120204(854523)-(-) DEPREC. ACUM. BENS MÓVEIS	**4.704.006,10C**	**56.737,84**	**441.257,61**	**5.088.525,87C**
1202040001(010401)-(-) DEPREC. ACUM. MOV. UTENSILIO	680.734,46C	33.600,00	67.870,56	715.005,02C
1202040002(010402)-(-) DEPREC. ACUM. EQUIP. ESC. E	44.273,01C	57,26	8.900,47	53.116,22C
1202040003(010403)-(-) DEPREC. ACUM. MAQ. E EQUIP.	314.922,20C	23.080,58	117.346,81	409.188,43C
1202040004(010405)-(-) DEPREC. ACUM. MAQ. E EQUIP.	1.301.702,37C	0,00	197.587,17	1.499.289,54C
1202040005(010404)-(-) DEPREC. ACUM. VEÍCULOS	8.232,24C	0,00	31.398,96	39.631,20C
1202040006(010406)-(-) DEPREC. ACUM. CONDICIONADORE	48.996,70C	0,00	6.835,58	55.832,28C
1202040007(010407)-(-) DEPREC. ACUM. RELOGIO PONTO	278,88C	0,00	0,00	278,88C
1202040008(010408)-(-) DEPREC. ACUM. MAQUINAS E EQU	8.227,22C	0,00	1.135,22	9.362,44C
1202040009(010409)-(-) DEPREC. ACUM. EDIFICAÇÕES	2.296.639,02C	0,00	0,00	2.296.639,02C
1202040013(855360)-(-) DEPREC. ACUMUL. INSTRUMENTOS	0,00C	0,00	10.182,84	10.182,84C
120205(855737)-CONSORCIOS	**245.263,67D**	**0,00**	**98.154,12**	**147.109,55D**
1202050001(855738)-CONSORCIO DE EQUIPAMENTOS	245.263,67D	0,00	98.154,12	147.109,55D
13(009350)-COMPENSACOES ATIVAS	**606.196,60D**	**8.946,00**	**0,00**	**615.142,60D**
1301(009369)-VALORES DE TERCEIROS	**606.196,60D**	**8.946,00**	**0,00**	**615.142,60D**
130100(854991)-VALORES EM TERCEIROS	**606.196,60D**	**8.946,00**	**0,00**	**615.142,60D**
1301000002(002372)-BENS EM COMODATO	606.196,60D	8.946,00	0,00	615.142,60D
2(009377)-CONTAS PASSIVAS	**13.323.780,83C**	**32.214.267,10**	**33.796.702,51**	**14.906.216,24C**
21(009385)-PASSIVO CIRCULANTE	**9.320.769,55C**	**26.632.585,90**	**29.419.909,32**	**12.108.092,97C**
2101(009393)-FORNECEDORES	**2.966.047,98C**	**10.770.768,69**	**11.005.960,71**	**3.201.240,00C**
210101(009407)-FORNECEDORES MED/SUPRIM/MATERIAIS	**624.857,00C**	**4.921.852,64**	**5.041.271,03**	**744.275,39C**
2101010011(300276)-AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	26.355,69C	151.114,39	255.996,40	131.237,70C
2101010027(301965)-ANDREI PUBLICACOES MEDICAS FARMA	0,00C	1.830,00	1.830,00	0,00C
2101010034(307750)-ANTONIO CARLOS DE SOUZA CALHA -	0,00C	326,00	326,00	0,00C
2101010037(302708)-AO BARULHO TECIDOS VENCESLAU LTD	0,00C	7.066,80	7.066,80	0,00C
2101010047(302147)-ATIVA COMERCIAL HOSP.LTDA	0,00C	61.700,65	61.700,65	0,00C
2101010053(302201)-AUTO PECAS DOMINGUES MARTINS LTD	0,00C	334,00	334,00	0,00C
2101010069(300560)-BIO USA COM. DE PROD. DE LIMPEZA	0,00C	5.024,22	5.024,22	0,00C
2101010070(309559)-BONIFACIO ROBERTO DE OLIVEIRA	0,00C	300,00	300,00	0,00C
2101010071(300829)-BOTICA PIMPINELLA LTDA.-ME	248,10C	322,00	322,00	248,10C
2101010085(301868)-CARLOS MAURICIO AMELIO-ME.	50,00C	0,00	0,00	50,00C
2101010100(305022)-CIA. ULTRAGAZ S.A.	0,00C	36.285,92	41.372,30	5.086,38C
2101010110(307769)-CIRURGICA NEVES LTDA-EPP	0,00C	75.003,69	75.003,69	0,00C
2101010117(303437)-CM HOSPITALAR LTDA	572,72C	92.401,84	99.029,28	7.200,16C

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101010124(304972)-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	619,47C	86.236,85	85.617,39	0,01C
2101010125(302481)-COMERCIAL CIRURGICA UNIVERSITARI	0,00C	3.809,30	3.809,30	0,00C
2101010129(305081)-COMERCIO FRUTAS VERD.LEGUMES SUG	145,15C	43.960,42	43.960,42	145,15C
2101010135(308110)-CONTROL LAB C.Q.LAB.LTDA	821,58C	9.706,53	10.695,80	1.810,85C
2101010140(307300)-CREMESP-CONS.REGION.DE MED.EST.S	0,00C	957,00	957,00	0,00C
2101010151(303151)-DECIO CAMARGO PROD. E EQUIP. LAB	0,00C	27.648,50	27.648,50	0,00C
2101010158(304670)-DENY CESAR ALVES FERREIRA-ME	2.378,00C	25.067,20	27.725,66	5.036,46C
2101010161(301388)-DESFRAN DEPOSITO SAO FRANCISCO L	0,00C	234,60	234,60	0,00C
2101010168(304875)-DIONISIO STRIQUER SOARES	0,00C	8.721,30	8.721,30	0,00C
2101010174(301833)-DISTR.VIDROS ELDORADO LTDA-ME.	0,00C	80,00	80,00	0,00C
2101010179(301507)-DOGIVAL NASCIMENTO DINIZ	0,00C	3.680,27	3.680,27	0,00C
2101010184(304565)-DUPATRI HOSP. COM. IMPORT. E EXP	0,00C	22.532,76	22.532,76	0,00C
2101010187(300101)-E.DO NASCIMENTO E CIA LTDA.	0,00C	1.050,08	1.050,08	0,00C
2101010203(302635)-ELAINE GUERETTA ANADAO E CIA LTD	0,00C	523,00	523,00	0,00C
2101010205(300187)-ELETRO FORCA COMERCIO DE MAT EL	5.007,53C	4.701,00	4.701,00	5.007,53C
2101010218(302104)-ELOISE HIGUTSI KOMESU - ME	0,00C	72,00	72,00	0,00C
2101010220(301558)-EMBRATEL-EMPRESA BRAS.TELECOMUNI	27,11C	0,00	0,00	27,11C
2101010228(302228)-ENGRA-ENGENHARIA RADIOTERAPIA S/	0,00C	2.796,73	2.796,73	0,00C
2101010238(300993)-EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	0,00C	27.793,51	28.575,51	782,00C
2101010244(302600)-EZEQUIAS AP.DE NASCIMENTO OLIVEI	55,00C	6.348,00	6.348,00	55,00C
2101010247(305707)-FEHOSP FEDERERACAO DAS SANTAS CA	2.823,70C	6.405,72	9.608,58	6.026,56C
2101010248(307580)-FELIPE DOS SANTOS SILVA-ME	0,00C	1.125,00	1.125,00	0,00C
2101010251(300675)-FERNANDO REBUCI DOS REIS ALVES-E	0,00C	300,68	300,68	0,00C
2101010267(300535)-FUNDACAO HEMOC.RIBEIRAO PRETO-FU	7.844,00C	983,68	26.264,73	33.125,05C
2101010269(302040)-G.G.M.GRAFICA LTDA - ME	240,00C	1.937,00	1.697,00	0,00C
2101010300(308226)-HOSPITALAR DISTR.MEDICAMENTOS LT	0,00C	3.024,16	3.024,16	0,00C
2101010315(306398)-INSTRUMED COM.RECUP.INSTR.CIRURG	0,00C	0,00	2.422,00	2.422,00C
2101010331(301892)-J.SOM EQUIPAMENTOS ELETRONICOS L	0,00C	50,00	50,00	0,00C
2101010335(306975)-JB CONFIANCA COMERCIO DE ROUPAS	0,00C	1.467,90	1.467,90	0,00C
2101010340(305677)-JCAO CARLOS CORDEIRO PRES.VENCES	0,00C	530,00	530,00	0,00C
2101010364(306088)-JUVENAL MARTINS OFICINA-ME	0,00C	23,50	23,50	0,00C
2101010368(303089)-KENILU COM E REPRES DE EMBAL LDT	43,00C	198,95	198,95	43,00C
2101010389(301191)-LIVRARIA E PAPELARIA VISAO LTDA	220,90C	0,00	0,00	220,90C
2101010390(302538)-LIVRARIA PAPELARIA A TRIUNFAL LT	0,00C	355,70	355,70	0,00C
2101010393(305774)-LOJAS AMERICANAS S A	0,00C	3.271,84	3.271,84	0,00C
2101010398(308986)-LUCIANO T. TONETTO COLNAGO - ME	0,00C	12.442,20	12.442,20	0,00C
2101010405(302449)-M.A. DIAS DA SILVA E CIA	0,00C	48,00	48,00	0,00C
2101010406(301825)-M.A.C.SANTOS SANCHES-ME.	0,00C	578,00	578,00	0,00C
2101010412(301760)-M.M.IND.COM.PEDRAS DECORATIVAS L	312,00C	0,00	0,00	312,00C
2101010416(309249)-MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES L	25.514,14C	303.043,69	289.223,76	11.694,21C
2101010417(300926)-MACROMED-COM.MAT.MED.HOSP.LTDA	1.479,54C	1.479,54	0,00	0,00C
2101010426(305529)-MARCELO GOMES DA SILVA-ME	0,00C	60,00	60,00	0,00C
2101010435(301043)-MARIA ANGELA RUIZ RIBEIRO-ME	0,00C	335,00	335,00	0,00C
2101010436(303666)-MARIA APARECIDA PELLOSI BERTACO-	30,00C	40,00	40,00	30,00C
2101010444(301205)-MARIO HIROSHI MADA-ME.	0,00C	3.242,05	3.321,95	79,90C
2101010457(300292)-MAYCON S.V.R.COLCHESQUE-ME	190,80C	848,20	839,56	182,16C
2101010458(308005)-MCM COMERCIO PECAS REFRIGERACAO	200,00C	1.070,00	1.070,00	200,00C
2101010461(303429)-MEDCONTROL COM. MAT HOSP LTDA	0,00C	47.356,60	48.472,60	1.116,00C
2101010465(301272)-MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP	9.565,86C	30.519,36	30.519,36	9.565,86C
2101010476(307190)-NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR -	2.113,88C	21.448,05	27.176,18	7.842,01C
2101010505(300225)-OXETIL IND.COM.PROD.ESTER.LTDA	42,04C	10.676,50	11.130,31	495,85C
2101010509(303526)-PAULA JACQUELINE DAMAZIO ME	62,50C	52,50	30,00	40,00C
2101010515(301442)-PEDRO DA SILVA ANDRADE-ME.	0,00C	6.665,00	6.665,00	0,00C
2101010524(303690)-POUSADA DOS AMIGOS S C LTDA-ME	0,00C	120,00	120,00	0,00C
2101010525(302970)-PREFEITURA MUNICIPAL DE PRES.VEN	89,60C	298,48	298,48	89,60C
2101010526(302520)-PRO RAD CONSULTORES EM RADIO PRO	285,04C	0,00	0,00	285,04C
2101010535(303291)-PRUDENLAB COM. PROD. LAB. E HOSP	0,00C	987,30	987,30	0,00C
2101010549(301884)-REFRIGELO CLIMATIZACAO DE AMBIEN	0,00C	2.500,00	2.500,00	0,00C
2101010552(301612)-REFRISON REFRIGERACAO ELETRONICA	0,00C	190,00	190,00	0,00C
2101010573(303305)-ROMAFELE - COM. DE EMBALAGENS LT	2.733,27C	19.041,20	19.041,20	2.733,27C
2101010583(301469)-SANEPROL COM.PROD.LIMPEZA LTDA-M	0,00C	71,70	71,70	0,00C
2101010584(302791)-SANNA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	0,00C	8.085,58	8.236,38	150,80C
2101010600(300608)-SERVIMED COMERCIAL LTDA	841,64C	11.306,03	11.121,67	657,28C
2101010603(307831)-SILVA PIRES E PIRES LTDA	0,00C	1.486,33	1.486,33	0,00C
2101010608(306983)-SIND.DAS SANTAS CASAS DE MISERIC	6.480,65C	0,00	0,00	6.480,65C

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

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101010609(301493)-SIND.EMPREG.EST.SERV.SAUDE PRES.	24.000,00C	26.520,00	2.520,00	0,00C
2101010616(300721)-SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	0,00C	31.465,28	31.465,28	0,00C
2101010647(306410)-UILSON APARECIDO ULIAN E CIA LTD	0,00C	371,70	371,70	0,00C
2101010653(305227)-VANALLI E MELCHIOR S/S LTDA-ME	55,00C	0,00	0,00	55,00C
2101010656(300810)-VANESSA PARIS PIRONDI PRES. PRUD	0,00C	1.049,00	1.049,00	0,00C
2101010658(301108)-VENCESLAU FARMA LTDA	0,00C	40,00	40,00	0,00C
2101010659(308692)-VENCES-LUB COM.FILTROS E LUBRIF.	0,00C	930,00	930,00	0,00C
2101010666(307718)-VIVAMED EQUIP. MEDICO-HOSP. LTDA	1.850,50C	4.328,67	4.328,67	1.850,50C
2101010669(301299)-WALDEMAR RODER-ME.	30,00C	0,00	0,00	30,00C
2101010671(306878)-WARELINE BRASIL DESENV.SOFTWARE	0,00C	99.552,25	132.403,00	32.850,75C
2101010679(306587)-FOLHAMATIC TECNOLOGIA EM SISTEMA	305,50C	305,50	0,00	0,00C
2101010709(308249)-BIONEXO DO BRASIL LTDA	4.006,77C	14.939,93	15.126,26	4.193,10C
2101010721(308262)-TELEFONICA BRASIL S.A	11.398,79C	3.747,75	3.747,75	11.398,79C
2101010722(308263)-PINHEIRAO MASTER SUPERMERCADO LT	0,00C	91,96	91,96	0,00C
2101010732(308273)-FARMA VISION IMP. EXP. MEDIC. LT	0,00C	15.966,50	15.966,50	0,00C
2101010734(308275)-VIVO S.A	272,20C	0,00	0,00	272,20C
2101010738(308279)-CIRURGICA KD LTDA	0,00C	1.518,00	1.518,00	0,00C
2101010753(308294)-FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	145,98C	6.285,22	6.285,22	145,98C
2101010764(308305)-ALGE GRUPOS DE GERADORES LTDA ME	0,00C	0,00	1.708,00	1.708,00C
2101010765(308306)-R CERVELLINI REVESTIMENTO LTDA	9.000,00C	0,00	0,00	9.000,00C
2101010776(308318)-HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	0,00C	18.256,30	18.417,22	160,92C
2101010777(308319)-1000 MEDIC DISTRIB. IMPORTADORA	0,00C	7.069,66	7.069,66	0,00C
2101010785(380657)-LUIZ CARLOS PACITO	60,00C	0,00	0,00	60,00C
2101010798(380684)-COMERCIAL 3 ALBE LTDA	1.028,00C	0,00	0,00	1.028,00C
2101010803(380695)-ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAI	1.667,95C	14.294,53	12.626,58	0,00C
2101010828(380737)-JAIR FRANCELINO DA SILVA-ME	0,00C	0,00	2.060,00	2.060,00C
2101010848(854549)-SAMMI IND. ECOM. DE LEITE	1.108,00C	0,00	0,00	1.108,00C
2101010853(854559)-SUPERMED COM.IMP.PRODUTOS MEDICO	28,95C	93.055,72	93.055,72	28,95C
2101010879(854621)-MEDILAR IMP.DISTR.PROD.MEDICO HO	0,00C	22.240,03	22.240,03	0,00C
2101010881(854623)-MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME	0,00C	66.253,65	66.253,65	0,00C
2101010900(210900)-SANDRA MARA M VILAS BOAS DE OLIV	561,61C	0,00	0,00	561,61C
2101010904(210994)-BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	0,00C	22.683,70	22.683,70	0,00C
2101010915(210915)-SILVA PIRES & PIRES LTDA	0,00C	34.779,79	35.610,56	830,77C
2101010917(210917)-ANTONIO AUGUSTO ALVES-BAZAR-ME	0,00C	46,80	46,80	0,00C
2101010924(210924)-F.A.PEREIRA DE SOUZA-ME	0,00C	72,99	72,99	0,00C
2101010931(210931)-EQUIPOMED COM. E ASSIST.TEC.HOSP	0,00C	860,00	860,00	0,00C
2101010932(210932)-CLARO S/A	122,28C	946,20	1.166,30	342,38C
2101010934(210934)-OTOCIR COMERCIO DE PRODUTOS MEDI	1.430,60C	0,00	1.502,00	2.932,60C
2101010935(210935)-VALQUIRIA APARECIDA SILVA MELCHI	0,00C	1.490,00	1.490,00	0,00C
2101010942(210942)-SANNA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	257,02C	89.543,83	94.193,15	4.906,34C
2101010947(210947)-ISABEL CRISTINA ESTEVAM DA COSTA	50,00C	0,00	0,00	50,00C
2101010953(210953)-ATA TECNOLOGIA E REPRESENTAÇÃO L	48.223,90C	0,00	0,00	48.223,90C
2101010976(210976)-CLINICA MEDICA MARTINS FERREIRA	13.250,00C	0,00	0,00	13.250,00C
2101010999(854698)-EDNEI ANTONIO DOMINGOS	0,00C	500,00	500,00	0,00C
2101011001(211101)-HELMEYSTER IND.E COM.PROD.MED.HO	0,00C	723,10	723,10	0,00C
2101011003(211103)-VANDERLEI VIANA DA SILVA	466,00C	466,00	0,00	0,00C
2101011113(211113)-CIRURGICA OLIMPIO LTDA-EPP	0,00C	30.668,27	30.853,52	185,25C
2101011114(211114)-DURA LEX DIGIFILM E INFORMATICA	1.250,00C	1.740,00	490,00	0,00C
2101011118(211118)-AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	0,00C	8.304,00	8.304,00	0,00C
2101011125(211125)-ORTOSINTESE INDUSTRIAL E COMERCI	540,00C	0,00	0,00	540,00C
2101011129(211129)-BIOMEDICAL EQUI E PROD MEDICOS C	0,00C	6.996,00	6.996,00	0,00C
2101011131(211131)-EDUARDO HIROSHI NAKAHARADA-ME	0,00C	573,24	573,24	0,00C
2101011140(211140)-ATLAS DIAGNOSTICA COM PROD LABOR	0,00C	2.867,90	2.867,90	0,00C
2101011144(211144)-ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS	143,15C	4.824,13	4.680,98	0,00C
2101011156(211156)-CAMARGO SCIENCE SOLUCOES DIAGNOS	11,96C	12.790,25	12.790,25	11,96C
2101011163(211163)-VAGNER DO CARMO BUENO	1.200,00C	0,00	0,00	1.200,00C
2101011166(211166)-RODRIGO SOARES DE SOUZA 36317846	0,00C	1.700,00	1.700,00	0,00C
2101011167(211167)-WAGNER DIAS FERREIRA-ME	65,08C	0,09	0,01	65,00C
2101011169(211169)- A L F COMERCIO DE PROD.HOSP.LTD	0,00C	70.500,00	70.500,00	0,00C
2101011181(211181)-RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	1.007,13C	31.101,57	31.101,57	1.007,13C
2101011190(211190)-ALL SOLUTIONS MEDICAL PROD. MEDI	0,00C	770,00	770,00	0,00C
2101011195(211195)-INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS L	0,00C	205,00	205,00	0,00C
2101011196(211196)-FRANGO NUTRIBEM LTDA	0,00C	12.697,00	12.709,00	12,00C
2101011207(854747)-C M HOSPITALAR LTDA - RPO	1.134,00C	0,00	0,00	1.134,00C
2101011208(854752)-NUTRICENTER PROD. NUTRICIONAIS E	0,00C	25.171,00	25.615,00	444,00C

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

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101011213(854786)-B2W COMPANHIA DIGITAL	133,73C	0,00	71,35	205,08C
2101011214(854787)-ELETRO FORCA COM.DE MAT.ELETRICO	0,00C	3.690,00	3.690,00	0,00C
2101011215(854789)-MEDCLEAN PRODUTOS HOSPITALARES L	0,00C	6.912,83	7.525,73	612,90C
2101011225(854819)-ANTONIO ALVES FERREIRA PRES.VENC	1.464,00C	7.866,56	9.052,56	2.650,00C
2101011228(854828)-POSTO ALDO PRESIDENTE VENCESLAU	0,00C	499,95	499,95	0,00C
2101011229(854829)-MEGA PAGE COMERCIO DE ELETRONICO	80,79C	0,00	0,00	80,79C
2101011232(854840)-MAURO ROBERTO DETREGIO-ME	59,00C	1.068,55	1.350,79	341,24C
2101011233(854841)-ABAKAM IND E COM DE ETIQUETAS E	399,00C	0,00	0,00	399,00C
2101011238(854854)-STYLLUS GESSO ARTEFATOS DE GESSO	2.398,14C	0,00	0,00	2.398,14C
2101011240(854857)-JOAO RAFAEL CORDEIRO DIAS-ME	144,00C	2.300,00	2.156,00	0,00C
2101011242(854860)-BOTT EQUIPAMENTOSDE PROT.IND.LTD	0,00C	2.175,00	2.215,00	40,00C
2101011243(854874)-MINELLGAZ LTDA-ME	140,00C	0,00	0,00	140,00C
2101011244(854875)-KHALIL YOUSEF HANNANETO E CIA.LT	0,00C	9.828,61	9.828,61	0,00C
2101011248(854896)-SOMA-SP HOSPITALAR	1.955,30C	16.353,49	15.000,99	602,80C
2101011249(854897)-SOMA.MG HOSPITALAR	0,00C	1.703,60	1.703,60	0,00C
2101011250(854898)-CANTINHO DO LAR UTILIDADES DOMES	0,00C	27,00	27,00	0,00C
2101011253(854901)-SAGE BRASIL SOFTWARE S.A	2.006,72C	0,00	0,00	2.006,72C
2101011254(854902)-TIM CELULAR S.A	277,06C	0,00	0,00	277,06C
2101011257(854905)-THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	1.421,67C	0,00	0,00	1.421,67C
2101011258(854906)-ENERGISA SUL-SUDESTE-DISTR. DE E	32.463,38C	475.855,89	461.953,32	18.560,81C
2101011266(854918)-ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	0,00C	15.231,70	15.231,70	0,00C
2101011273(854977)-GRAFICA PRUDENTINA LTDA	29,88C	16.627,42	16.627,34	29,80C
2101011279(330060)-LABOR.ANAT.PAT.CITOP.S/C LTDA	23.368,68C	0,00	0,00	23.368,68C
2101011283(854784)-GESTI GESTAO E SOLUCOES EM TERAP	12.388,20C	0,00	0,00	12.388,20C
2101011286(854999)-RODRIGUES E SARTORI CLINICA MEDI	550,00C	0,00	0,00	550,00C
2101011287(855000)-PELLIN BONFIM LTDA ME	0,00C	1.170,00	1.170,00	0,00C
2101011295(855016)-COMERCIAL ABRAHAM ZACARIAS LTDA	0,00C	19,96	19,96	0,00C
2101011297(855022)-SABIA GRUPO GERADOR LTDA ME	990,00C	0,00	0,00	990,00C
2101011298(855025)-ATACADAO S.A	0,00C	259,00	259,00	0,00C
2101011301(855027)-EUROFARMA LABORATORIOS S.A	489,60C	0,00	0,00	489,60C
2101011302(855028)-AMAURI DE OLIVEIRA	466,00C	466,00	0,00	0,00C
2101011304(855034)-MARCIO TSUGUIO UTSUNOMIYA CLINIC	1.100,00C	0,00	0,00	1.100,00C
2101011306(855043)-ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE	0,00C	3.115,00	3.115,00	0,00C
2101011307(855044)-OSSEOMED COMERCIO DE MATERIAIS H	8.672,30C	0,00	0,00	8.672,30C
2101011313(855063)-WADRIMED PRODUTOS MEDICOS LTDA	0,00C	285,00	285,00	0,00C
2101011322(855080)-UNIVEN HEALTHCARE LTDA	1.962,31C	8.917,23	7.694,92	740,00C
2101011325(855087)-JOSE DONIZETTI FERREIRA NEVES	0,00C	1.200,00	1.200,00	0,00C
2101011326(855088)-FRANLAB COMERCIO E REPRES.LTDA	70,00C	7.979,20	7.979,20	70,00C
2101011327(855089)-SAPRA LANDAUER SERV.DE ASSESSORI	289,33C	3.860,78	3.887,71	316,26C
2101011331(855106)-HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD N	0,00C	414,00	414,00	0,00C
2101011332(855107)-SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO	0,00C	1.050,75	1.050,75	0,00C
2101011333(855108)-CRUDO PLAST INDUSTRIA E COMERCIO	0,00C	3.075,00	3.075,00	0,00C
2101011334(855111)-CBS MEDICO CIENTIFICA SA	0,00C	14.421,28	14.421,28	0,00C
2101011336(855116)-GN MANUTENCOES E COMERCIO DE PEC	7.000,00C	0,00	0,00	7.000,00C
2101011338(855121)- DB-MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00C	17,01	17,01	0,00C
2101011339(855122)-DB-MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	21.365,44C	170.793,63	167.728,92	18.300,73C
2101011350(855136)-MAX MEDICAL COM. PROD.MED. E HOS	0,00C	2.889,84	3.304,80	414,96C
2101011351(855137)-ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA	57.869,90C	0,00	0,00	57.869,90C
2101011353(855139)-PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD	0,40C	47.915,68	47.915,28	0,00C
2101011358(855157)-SEKO ELETRONICA EIRELI-ME	800,00C	0,00	0,00	800,00C
2101011359(855158)-REINALDO APARECIDO RODRIGUES	160,00C	368,00	368,00	160,00C
2101011361(855162)-COM.DE EMBALAGENS ADAMANTINA LTD	32,60C	59.111,71	61.603,61	2.524,50C
2101011366(855168)-KRIKAS PRESENTES LTDA-ME	0,00C	60,00	60,00	0,00C
2101011367(855169)-FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDI	123,00C	32.123,39	32.000,39	0,00C
2101011371(855180)-CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPA	0,00C	55.064,00	58.324,00	3.260,00C
2101011372(855181)-MADEREIRA IPIRANGA LTDA	1.280,00C	0,00	0,00	1.280,00C
2101011376(855190)-MESSER GASES LTDA	10.000,00C	0,00	0,00	10.000,00C
2101011377(855191)- FERNANDO PEREIRA LOPES	0,00C	1.000,00	1.000,00	0,00C
2101011378(855192)-VALDNEI FERNANDES DA SILVA - ME	1.502,00C	1.502,00	0,00	0,00C
2101011383(855201)-NEW LIFE MEDICAL CARE LTDA-ME	838,60C	0,00	0,00	838,60C
2101011385(855206)-FRANCISCO PEREIRA DA SILVA TRANS	0,00C	1.615,00	1.615,00	0,00C
2101011389(855222)-NEUSA TIAGO SOBRINHO ME	89,00C	0,00	0,00	89,00C
2101011390(855224)-ALFALAGOS LTDA FILIAL	464,97C	7.886,84	7.421,87	0,00C
2101011393(855227)-GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E C	0,00C	1.010,40	1.010,40	0,00C
2101011394(855231)-MEDICAMENTAL HOPITALAR LTDA	0,00C	21.418,05	21.418,05	0,00C

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101011395(855232)-AMERICA INOXIDAVEIS EIRELI - ME	950,00C	0,00	0,00	950,00C
2101011396(855233)-CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIO	0,00C	6.195,23	6.195,23	0,00C
2101011401(855244)-INFONEW INFORMATICA LTDA	965,00C	0,00	0,00	965,00C
2101011404(855254)-R.GONCALVES SUPRIMENTOS MEDICOS	290,00C	0,00	0,00	290,00C
2101011409(855328)-LEMOS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR L	5.505,00C	136,92	136,92	5.505,00C
2101011412(855331)-MAX CLEAN HIGIENE PROFISSIONAL	336,00C	0,00	0,00	336,00C
2101011413(855332)-PROTMAIS EQUIPAMENTOS DE PROTECA	0,00C	1.075,00	1.075,00	0,00C
2101011419(855348)-MARIVALDA PEREIRA DA SILVA MEI	0,00C	0,00	4.245,00	4.245,00C
2101011422(855355)-AZEVEDO SOLUCOES EMPRESARIAIS LT	8.510,38C	0,00	0,00	8.510,38C
2101011430(855376)-MARA RACHEL RIBEIRO NOGUEIRA COE	0,00C	1.207,00	1.207,00	0,00C
2101011432(855379)-ORIKASSA E KATSUDA LTDA	210,00C	0,00	0,00	210,00C
2101011437(855391)-E. NEVES PERRETI ME	0,00C	1.343,00	1.343,00	0,00C
2101011438(855392)-JACQUELINE PACITO CONCHERSQUE MA	0,00C	1.134,00	1.134,00	0,00C
2101011441(855396)-DENISSON GEREZ SILVA - ME	0,00C	37.996,61	37.996,61	0,00C
2101011451(855415)-GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HO	2.869,69C	0,00	0,00	2.869,69C
2101011455(855419)-VERBANNA FARMACIA DE MANIPULACAO	0,00C	1.989,00	1.989,00	0,00C
2101011457(855424)-PAJE DISTRIBUIDORA EIRELI	0,00C	3.523,10	3.523,10	0,00C
2101011463(855440)-L V AGOSTINHO SERVICOS E MANUTEN	10.366,00C	11.946,00	1.580,00	0,00C
2101011466(855447)-G N K INFORMATICA LTDA	3.108,78C	28.039,62	38.481,00	13.550,16C
2101011468(855449)-MAX WILLIAN DA SILVA ZACARIAS	0,00C	4.220,00	5.120,00	900,00C
2101011471(855452)-ERICA MUNHOZ DAMASIO DE OLIVEIRA	2.083,33C	4.583,33	2.500,00	0,00C
2101011474(855458)-LUCEDATA INFORMATICA LTDA	4.000,00C	0,00	0,00	4.000,00C
2101011475(855461)-BR CIRURGICA EQUIPAMENTOS HOSPIT	0,00C	1.020,50	1.020,50	0,00C
2101011479(855470)-FIT TELECOM LTDA	138,53C	1.151,91	1.151,91	138,53C
2101011480(855475)-ADRIANO APARECIDO SERAFIM DURAN	2.300,00C	0,00	0,00	2.300,00C
2101011481(855478)-LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR	0,00C	91.878,94	91.878,94	0,00C
2101011484(855483)-ACS AUDITORIA E CONSULTORIA CONT	585,00C	7.500,00	7.500,00	585,00C
2101011485(855484)-RENAN RAPCHAN ALVES PEREIRA	38,00C	2.916,86	2.936,86	58,00C
2101011486(855485)-MARCIA APARECIDA SISTI VERRI	13.978,27C	0,00	0,00	13.978,27C
2101011487(855486)-GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.	0,00C	41.433,64	41.433,64	0,00C
2101011488(855487)-R.A MANIPULACAO DE FORMULAS LTDA	37,01C	2.218,20	2.309,21	128,02C
2101011489(855488)-MIRELLA RODRIGUES DA SILVA	7.750,00C	20.790,00	13.040,00	0,00C
2101011495(855505)-AGILE MED IMPORTACAO E EXPORTACA	690,00C	690,00	0,00	0,00C
2101011502(855527)-CHINELLI EMBALAGENS	30,00C	0,00	0,00	30,00C
2101011511(855542)-SERGIO VIDROS LTDA	0,00C	500,00	500,00	0,00C
2101011512(855547)-EZEQUIEL CEZAR	1.000,00C	800,00	800,00	1.000,00C
2101011516(855552)-CIRURGICA MUNDIAL COMERCIO DE MA	44,90C	0,00	0,00	44,90C
2101011517(855554)-CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTD	0,00C	41.641,21	41.641,21	0,00C
2101011519(855556)-SAMARA RAPCHAN PEREIRA DA SILVA	0,00C	756,41	756,41	0,00C
2101011520(855557)-LIMA SILVA COMERCIO DE GASES EIR	0,00C	3.010,00	4.340,00	1.330,00C
2101011525(855566)-MED CENTER COMERCIAL LTDA	0,00C	37.515,60	37.515,60	0,00C
2101011526(855567)-NEUPHARMA DISTRIB. DE MATERIAL M	0,00C	54.833,44	54.833,44	0,00C
2101011535(855581)-BIOHOSP PRODUTOS	0,00C	638,20	638,20	0,00C
2101011542(855590)-ANDRE RIBEIRO DA SILVA	0,00C	2.998,50	2.998,50	0,00C
2101011547(855595)-SOSEG EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA	0,00C	0,00	450,00	450,00C
2101011556(855604)-FREDERICO RUIZ GARCIA - EIRELI	0,00C	50,00	50,00	0,00C
2101011557(855605)-SHOPPING DO GEMINHO LTDA	0,00C	70,00	70,00	0,00C
2101011560(855614)-MAURICIO VICENTE DOS SANTOS	1.200,00C	19.660,00	19.660,00	1.200,00C
2101011566(855625)-AGILSON SANTOS	0,00C	2.360,00	2.360,00	0,00C
2101011567(855626)-STIN PHARMA EXCELENCIA EM SAUDE	1.410,00C	0,00	0,00	1.410,00C
2101011571(855643)-TELMA ROSANE GARCIA 12502250862	0,00C	900,00	900,00	0,00C
2101011575(855647)-SAFEWEB SEGURANCA DA INFORMACAO	4.650,00C	0,00	10.623,00	15.273,00C
2101011576(855649)-J C GIRALDES P PRUDENTE ME	0,00C	75,00	75,00	0,00C
2101011578(855651)-RODOLFO DURANTE SERRAGLIO E CIA	0,00C	439,20	439,20	0,00C
2101011581(855654)-LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMEN	125,00C	0,00	0,00	125,00C
2101011582(855656)-RAIA DROGASIL S.A	0,00C	309,03	309,03	0,00C
2101011589(855666)-EMPORIO DA CONSTRUCAO LTDA	120,05C	4.367,61	4.367,61	120,05C
2101011590(855669)-P B LOPES E CIA LTDA	0,00C	10.900,00	10.900,00	0,00C
2101011592(855676)-ALELO S.A	1.128,64C	83.322,11	82.193,47	0,00C
2101011596(855682)-EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA	0,00C	1.580,75	1.580,75	0,00C
2101011599(855688)-EMILIO BARBOSA GESSO -ME	0,00C	3.560,00	3.560,00	0,00C
2101011600(855689)-LOCAWEB SERVICOS DE INTERNET S.A	0,00C	317,78	444,52	126,74C
2101011609(855711)-ELFA MEDICAMENTOS SA	0,00C	230,00	230,00	0,00C
2101011611(855718)-SULMEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO	0,00C	4.605,50	4.605,50	0,00C
2101011613(855730)-PLS - ETIQUETAS E ROTULOS PERSON	0,00C	0,00	786,84	786,84C

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101011624(855757)-L G M BARRETO ME	650,00C	0,00	0,00	650,00C
2101011627(855760)-SCANSOURCE BRASIL DISTRIBUIDORA	0,00C	1.860,00	1.860,00	0,00C
2101011628(855761)-BIOMED MATERIAS DE IMPANTES CIRU	125.445,77C	147.617,33	78.165,14	55.993,58C
2101011631(855764)-THA E THI FARMACIA DE MANIPULACA	0,00C	3.690,80	3.860,80	170,00C
2101011634(855768)-CA BASTOS - ME	0,00C	1.754,37	1.754,37	0,00C
2101011638(855776)-LIGUE LACRES LTDA - ME	0,00C	405,00	405,00	0,00C
2101011641(855780)-OVOS ORIKASSA LTDA	0,00C	190,00	190,00	0,00C
2101011648(855811)-HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00C	2.686,32	2.686,32	0,00C
2101011650(855813)-JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	0,00C	2.959,00	2.959,00	0,00C
2101011651(855814)-WANDER DE OLIVEIRA GOMES E CIA L	0,00C	921,00	921,00	0,00C
2101011654(855817)-MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU	0,00C	1.300,00	1.300,00	0,00C
2101011655(855821)-AURUM SOFTMATIC LTDA	0,00C	7.101,63	7.915,48	813,85C
2101011657(855826)-EVELYN TAIRA GUENKA	51,05C	24.967,22	25.585,17	669,00C
2101011659(855838)-B.R HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	0,00C	935,50	935,50	0,00C
2101011660(855839)-CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A	0,00C	713.959,00	713.959,00	0,00C
2101011661(855840)-SCANIA LATIN AMERICA LTDA	1.143,36C	7.083,16	8.153,02	2.213,22C
2101011668(855848)-TRANS RAPIDO PRUDENTE	1.425,00C	19.460,00	18.035,00	0,00C
2101011669(855849)-R.D DO NASCIMENTO MINIMERCADO ME	0,00C	323,68	323,68	0,00C
2101011670(855850)-REGINA KEIKO ORIKASSA	0,00C	5.159,00	5.327,00	168,00C
2101011671(855851)-REGINALDO AP. SOLIS EPP	60,80C	0,00	90,00	150,80C
2101011672(855852)-FRANCO E MOURA COMUNICACOES LTDA	1.677,90C	3.720,68	3.800,58	1.757,80C
2101011673(855855)-DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTIC	0,00C	48.654,00	49.344,85	690,85C
2101011676(855859)-SP HOSPITALAR LTDA	0,00C	1.032,00	1.032,00	0,00C
2101011681(855866)-MATHEUS ANTONIO DA SILVA TEODORO	0,00C	17.717,00	18.667,00	950,00C
2101011682(855867)-JULIANA SOUZA GONCALVES TEDESCO	0,00C	111,60	111,60	0,00C
2101011686(855871)-LAURAENG TECNOLOGIA LTDA	0,00C	849,00	849,00	0,00C
2101011687(855872)-RL HIGIENE PRESIDENTE PRUDENTE L	0,00C	74.596,75	80.019,22	5.422,47C
2101011693(855884)-MONTSERRAT COMERCIAL IMPORTADORA	0,00C	76,00	76,00	0,00C
2101011694(855885)-TEXTIL MCS TECIDOS E CONFECCOES	0,00C	1.247,92	1.247,92	0,00C
2101011695(855891)-BEL MICRO TECNOLOGIA SA	0,00C	3.539,22	3.539,22	0,00C
2101011696(855896)-CIRURGICA MACHADENSE LTDA	0,00C	464,00	464,00	0,00C
2101011697(855900)-PAGSEGURO S.A	0,00C	453,60	453,60	0,00C
2101011698(855920)-EDUARDO RUFINO DE CARVALHO AMELI	0,00C	60,00	60,00	0,00C
2101011699(855921)-LUCIEIDI SPONTON BENTO	0,00C	450,00	450,00	0,00C
2101011700(855924)-DORING COMERCIO DE VARIEDADES LT	0,00C	98,00	98,00	0,00C
2101011701(855926)-ETA EQUIPAMENTOS LTDA	0,00C	396,56	396,56	0,00C
2101011702(855929)-CHRISTINAS RESTAURANTES E BUFFET	0,00C	340,00	340,00	0,00C
2101011703(855936)-SIMPRO PUBLICACOES E ETELEPROCES	0,00C	2.857,89	3.268,89	411,00C
2101011704(855941)-HOFFELDER E RIBEIRO LTDA	0,00C	2.770,00	2.770,00	0,00C
2101011705(855942)-MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS M	0,00C	12.292,75	12.292,75	0,00C
2101011706(855946)-SARAH BREDA PERELLI 43903167886	0,00C	3.272,25	3.272,25	0,00C
2101011707(855950)-PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUT	0,00C	1.775,63	1.775,63	0,00C
2101011708(855953)-MINIMERCADO J.C.S. LTDA	0,00C	1.370,00	1.370,00	0,00C
2101011709(855961)-EDIMILSON SCALON MAGRO DISK CACA	0,00C	2.300,00	2.300,00	0,00C
2101011710(855965)-CM HOSPITALAR S.A	0,00C	446,62	446,62	0,00C
2101011711(855966)-LUIZ ALBERTO TANNOUS CHALLOUTS -	0,00C	800,00	800,00	0,00C
2101011712(855968)-ALIMENTA AGROINDUSTRIA E COMERCI	0,00C	7.409,65	8.494,21	1.084,56C
2101011713(855970)-ROSELI OLIVA SOCIEDADE INDIVIDUA	0,00C	22.883,74	26.554,40	3.670,66C
2101011715(855979)-MARCOS AURELIO DA SILVA VIEIRA	0,00C	100,00	100,00	0,00C
2101011716(855982)-UNIVEN LTDA	0,00C	4.617,92	4.617,92	0,00C
2101011717(855983)-R D CARDOSO ENGENHARIA E SOLAR L	0,00C	7.500,00	7.500,00	0,00C
2101011718(855984)-KELEN CRISTINA ESTEVAO	0,00C	1.400,00	1.400,00	0,00C
2101011719(855985)-JEFFERSON ALVES DE PAULA	0,00C	1.250,00	1.250,00	0,00C
2101011720(855986)-LUIZ RAFAEL BALBINO SOUZA	0,00C	140,00	140,00	0,00C
2101011721(855987)-SAURO FERNANDO LOPES DE JESUS	0,00C	500,00	500,00	0,00C
2101011722(855990)-DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HO	0,00C	1.872,17	1.872,17	0,00C
2101011723(855991)-CELIA APARECIDA PACITO	0,00C	1.950,00	1.950,00	0,00C
2101011724(855992)-ISMAR HENRIQUE GAGG - ME	0,00C	950,00	950,00	0,00C
2101011725(855993)-DB MOLECULAR - DIAGNOSTICOS E AN	0,00C	1.131,68	1.131,68	0,00C
2101011726(855994)-DB LABORATORIO DE ANATOMIA PATOL	0,00C	1.825,94	4.195,14	2.369,20C
2101011728(855998)-PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD	0,00C	18.048,81	18.991,56	942,75C
2101011729(855999)-CIRURGICA KLG EIRELI	0,00C	7.381,00	7.381,00	0,00C
2101011730(856000)-ANDERSON NASCIMENTO SILVA 425880	0,00C	660,00	660,00	0,00C
2101011731(856001)-BOTICA MAGISTRAL FARMACIA DE MAN	0,00C	398,75	398,75	0,00C
2101011732(856002)-CLAUDINEI G. ROQUE EIRELI - ME	0,00C	7.112,00	7.112,00	0,00C

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

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101011733(856003)-J.G.B DE M. DE OLIVEIRA	0,00C	294,76	294,76	0,00C
2101011734(856004)-P VALLE RIBEIRO JUNIOR COMERCIO	0,00C	713,70	713,70	0,00C
2101011735(856005)-AF IMPORTACAO E COMERCIO LTDA	0,00C	199,40	199,40	0,00C
2101011736(856006)-EBAZAR.COM.BR LTDA	0,00C	416,60	416,60	0,00C
2101011737(856007)-ELETROMEDICINA LTDA	0,00C	331,05	331,05	0,00C
2101011738(856009)-BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HO	0,00C	717,12	717,12	0,00C
2101011739(856019)-D L DOS SANTOS SOUZA SERVICOS E	0,00C	47.000,04	47.000,04	0,00C
2101011740(856020)-MARCIA CRISTINA BOSCARIOL VARGAS	0,00C	0,00	1.540,00	1.540,00C
2101011741(856026)-DIEGO DA SILVA FERREIRA	0,00C	1.080,00	10.800,00	9.720,00C
2101011742(856030)-DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODA	0,00C	0,00	130,16	130,16C
2101016780(306588)-CHEIRO VERDE COMER. DE MAT. RECI	3.075,26C	24.820,32	30.026,90	8.281,84C
2101016798(855041)-JOB FERRAGENS E FERRAMENTAS LTDA	0,00C	145,00	145,00	0,00C
2101016800(855888)-E. ALVES DOS SANTOS	0,00C	2.764,75	2.764,75	0,00C
2101016801(855889)-GABRIEL GASPAR JUNIOR	0,00C	5.540,00	5.540,00	0,00C
2101016802(855890)-SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO	0,00C	25.658,04	27.603,65	1.945,61C
2101016803(855892)-BRUNO SOARES DE SOUSA	0,00C	4.160,00	4.160,00	0,00C
2101016804(855918)-SAO JOSE ASSISTENCIA SAUDE E MED	0,00C	600,00	600,00	0,00C
2101016805(855919)-VIRTUAL FARMA PRODUTOS FARMACEUT	0,00C	2.490,00	2.490,00	0,00C
2101016806(855927)-OPCAO CERTA COMERCIO E SERVICO L	0,00C	1.084,00	1.084,00	0,00C
2101016807(855928)-ILKASEG COMERCIO DE EPIS E FERRA	0,00C	900,00	900,00	0,00C
2101016808(855930)-2ELETRO COMERCIO E DISTRIBUICAO	0,00C	2.585,44	2.585,44	0,00C
2101016809(855931)-RENATO RONDON AZARIAS	0,00C	134,90	134,90	0,00C
2101016810(855932)-VIVIANI VEICULOS RIO CLARO LTDA-	0,00C	450,00	450,00	0,00C
2101016812(855943)-JOSENIR TEIXEIRA ADVOCACIA	0,00C	7.000,00	7.000,00	0,00C
2101016814(855954)-S B DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS E C	0,00C	7.774,53	7.774,53	0,00C
2101016815(855956)-CARREIRA E CIA CONVENIENCIA LTDA	0,00C	1.036,63	1.036,63	0,00C
2101016816(855957)-BARBARA CRISTINA MAXIMINO SEDDIG	0,00C	160,00	160,00	0,00C
2101016817(855958)-JACKSON GABRIEL DA SILVA FLORES	0,00C	1.322,00	1.322,00	0,00C
2101016818(855959)-IMPERIO PHARMA MEDICAMENTOS LTDA	0,00C	2.546,00	2.546,00	0,00C
2101016819(855962)-GRAMMEL DISTRIBUIDORA DE PRODUTO	0,00C	531,00	531,00	0,00C
2101016820(855963)-PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS	0,00C	207,90	207,90	0,00C
2101016821(855964)-MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS	0,00C	358,20	358,20	0,00C
2101016822(855971)-ELLO DISTRIBUICAO LTDA	0,00C	5.800,06	5.800,06	0,00C
2101016823(855973)-OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTAC	0,00C	1.660,00	1.660,00	0,00C
210102(007000)-FORNECEDORES DE SERVICOS MEDICOS	**2.341.190,98C**	**5.837.935,05**	**5.952.321,68**	**2.455.577,61C**
2101020180(330272)-JOSE MARCOS TOITO DE LIMA	15.736,36C	0,00	0,00	15.736,36C
2101020248(336165)-MARIA SEIKO KAJI	1.533,27C	0,00	0,00	1.533,27C
2101020272(330680)-PACHECO & MARTINS PACHECO LTDA	160.912,03C	263.020,35	297.448,28	195.339,96C
2101020279(335215)-PAUVELS & FREIRE LTDA	0,00C	65.765,57	65.765,57	0,00C
2101020281(336599)-PELAEZ & GONCALVES LTDA - ME	19.820,25C	0,00	336,00	20.156,25C
2101020319(001198)-SELMA ROSELI PIRES DE REZENDE CO	149.175,38C	28.900,60	40.660,63	160.935,41C
2101020390(335285)-CLINICA OFTALMOCASTRO LTDA	0,00C	159.739,98	196.232,18	36.492,20C
2101020442(854625)-MEDVIDA CLINICA MEDICA LTDA	11.985,48C	0,00	0,00	11.985,48C
2101020455(854648)-PINHEIROMED - SERVICOS MEDICOS L	17.636,61C	0,00	0,00	17.636,61C
2101020494(854707)-CLINICA MEDICA MV ANDRADE LTDA	3.871,16C	0,00	0,00	3.871,16C
2101020504(212504)-ANDRADE E ANDRADE CLINICA MEDICA	810.234,10C	699.450,43	731.013,01	841.796,68C
2101020507(212507)-LEONARDO MAZZARO DA SILVA - ME	130,00C	0,00	0,00	130,00C
2101020509(212509)-SCAFF E LIMA CLINICA MEDICA LTDA	5.750,03C	2.000,03	0,00	3.750,00C
2101020510(212510)-CLINICA MEDICA HILDO T. CARVALHO	0,00C	67.900,00	67.900,00	0,00C
2101020518(212518)-WALCHECK CLINICA MEDICA LTDA	0,00C	700,00	700,00	0,00C
2101020521(212521)-CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICA	3.925,22C	3.925,22	0,00	0,00C
2101020522(212522)-LILIAN CARLA RABELO MARTINS - CL	3.800,00C	3.800,00	0,00	0,00C
2101020523(212523)-MARQUES E MARQUES ATIVIDADE DE C	1.900,00C	0,00	0,00	1.900,00C
2101020528(212528)-TIROLI E OLIVEIRA LTDA - ME	1.149,11C	0,00	0,00	1.149,11C
2101020530(854722)-JANAINA CLINICA MEDICA S S LTDA-	13.917,33C	7.896,00	0,00	6.021,33C
2101020537(854735)-COTE CENTRO DE ORTOPEDIA T.E.SOC	3.746,65C	0,00	0,00	3.746,65C
2101020542(854739)-CLP CLINICA MEDICA LTDA - EPP	1.570,00C	1.300,00	0,00	270,00C
2101020549(854783)-CLINICA MEDICA MARTINS FERREIRA	400,00C	0,00	0,00	400,00C
2101020551(854792)-COSTA E CAMPOY CLINICA MEDICA LT	2.850,00C	2.850,00	0,00	0,00C
2101020559(854845)-BIANCCA CABRAL DE SOUZA	5.000,00C	0,00	0,00	5.000,00C
2101020562(854862)-MARIN E SMANIOTTO LTDA - ME	1.600,00C	0,00	0,00	1.600,00C
2101020564(854864)-BERTUCCO E BAZAN CLINICA MEDICA	74,80C	0,00	0,00	74,80C
2101020568(854872)-CLINICA MEDICA INTEGRAL - EIRELI	151.899,29C	296.434,04	174.994,60	30.459,85C
2101020570(854876)-CAROLINE AMPESSAN BATALHA CLINIC	1.100,00C	0,00	0,00	1.100,00C
2101020580(854922)-PRUDENCOR-INSTITUTO CARDIOLOGIA	1.050,00C	0,00	0,00	1.050,00C

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

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO - Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101020591(854937)-MONTANHOLI E BUENO LTDA	1.425,01C	0,00	0,00	1.425,01C
2101020597(854943)-BIAZI E TREVISAN CLINICA MEDICA	150,00C	0,00	0,00	150,00C
2101020599(854945)-JOAO PAULO NICODEMO GOMES-PJ	3.302,41C	0,01	0,00	3.302,40C
2101020600(854946)-PRISCILLA NOGUEIRA RAMOS DE ALME	950,00C	0,00	0,00	950,00C
2101020609(854974)-FERRAIRO E FERRAIRO CLINICA MEDI	5.033,37C	18.533,86	16.700,49	3.200,00C
2101020614(854985)-CAROLINE BRANDI MOLINA - CLINICA	8.000,00C	0,00	0,00	8.000,00C
2101020615(854988)-ISABELA VERONEZ MAZZA RE	950,00C	0,00	0,00	950,00C
2101020616(855007)-JAMILE BREDA NEVES CLINICA MEDIC	10.450,00C	0,00	0,00	10.450,00C
2101020618(855010)-ROGER RORATO CLINICA MEDICA	550,00C	0,00	0,00	550,00C
2101020619(855018)-CMS SANCHEZ	34.811,45C	127.450,00	92.288,55	-350,00C
2101020620(855019)-CLINICA MEDICA MSC LTDA	50.485,15C	26.350,00	24.000,01	48.135,16C
2101020623(855023)-CLINICA MEDICA DROPPA/MEDINA SS	1.300,00C	0,00	0,00	1.300,00C
2101020625(855026)-INTERSER ATENDIMENTO MEDICO LTDA	1.300,00C	0,00	0,00	1.300,00C
2101020630(855038)-CAF PEDIATRIA LTDA	84.173,79C	593.225,32	602.738,52	93.686,99C
2101020631(855040)-CARLA ANDREA PAUVELS ALVES FREIR	5.700,00C	0,00	0,00	5.700,00C
2101020633(855056)-LIFECARE-EXCELENCIA EM SERVIÇOS	0,00C	1.083.800,00	1.258.560,00	174.760,00C
2101020634(855057)-PICHIONI CLINICA MEDICA LTDA	3.812,07C	0,00	0,00	3.812,07C
2101020637(855071)-MED DIGITAL LTDA	4.120,00C	17.050,00	15.270,00	2.340,00C
2101020639(855075)-R.J. DE AGUIAR CAMELINI EIRELI	7.400,00C	7.400,00	0,00	0,00C
2101020641(855077)-NAYARA JUNQUEIRA TOLEDO	2.600,00C	0,00	0,00	2.600,00C
2101020644(855086)-A S CHOCAIR	6.955,00C	38.800,00	38.000,00	6.155,00C
2101020645(855090)-ANDRE LUIS PEREZ SOLERA CLINICA	5.229,10C	0,00	226,14	5.455,24C
2101020647(855141)-CLINICA OTORRINO E FACE NAKATA E	157,98C	0,00	0,00	157,98C
2101020648(855145)-CHAVES E VILHEGAS LTDA	79,79C	0,00	0,00	79,79C
2101020649(855156)-R E R - GESTAO DE SAUDE LTDA	8.127,96C	0,01	0,00	8.127,95C
2101020650(855170)-GINECOB SAUDE-CLINICA DE GINECOL	306.174,84C	213.946,20	228.308,45	320.537,09C
2101020653(855178)-ENGELACRES COMERCIO DE LACRES EI	50,00C	0,00	0,00	50,00C
2101020654(855186)-RVA SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	20.000,00C	0,00	0,00	20.000,00C
2101020657(855256)-INSTITUTO FELIPE FENI CLINICA ME	1.100,00C	0,00	0,00	1.100,00C
2101020663(855370)-THAIS R. N. COELHO PACHECO LTDA	2.000,00C	4.000,00	2.000,00	0,00C
2101020666(855388)-ALESSANDRO LUIZ GONCALVES CLINIC	0,00C	2.450,00	1.750,00	-700,00C
2101020668(855400)-BOSCOLI E BOIGUES SERVICOS MEDIC	1.100,00C	0,00	0,00	1.100,00C
2101020669(855401)-TSH TAKARA SERVICOS MEDICOS LTDA	1.050,00C	0,00	0,00	1.050,00C
2101020676(855444)-EMMANUELLA DE JESUS D ELIA CLINI	350,00C	0,00	0,00	350,00C
2101020682(855469)-MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINIC	8.800,00C	0,00	0,00	8.800,00C
2101020683(855473)-ISABELA CAYRES CARREIRA LTDA	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020692(855522)-CLINICA MEDICA DR MARCEL JOAO ZU	14.850,00C	114.033,35	99.733,35	550,00C
2101020694(855524)-CLINICA MEDICA ALGAZAL LTDA	50,00C	0,00	0,00	50,00C
2101020696(855528)-MARCELLO AUGUSTO MARTIN - INFECT	7.500,00C	17.500,00	10.000,00	0,00C
2101020697(855543)-MACHARETH E CHRISTOVAN CLIN. MED	4.442,63C	0,00	0,00	4.442,63C
2101020698(855544)-THAUANA AMARAL DE SA CLAUDINO LT	31.083,14C	210.912,18	232.348,59	52.519,55C
2101020700(855546)-COSER MEDICINA LTDA	28.500,00C	108.500,00	80.000,00	0,00C
2101020701(855553)-RODRIGUES E BRESQUI SERVICOS MED	1.144,33C	350,00	367,07	1.161,40C
2101020703(855573)-MARIANA MALHEIRO NEGRAO BANDEIRA	350,00C	0,00	0,00	350,00C
2101020706(855608)-GAZZETTI E LONGO SERVICOS MEDICO	17.827,87C	0,00	0,00	17.827,87C
2101020707(855619)-HELOISA FERREIRA GARCIA CLINICA	4.250,18C	7.792,00	3.541,82	0,00C
2101020708(855622)-PEDRO AUGUSTO PERES SORIANO LTDA	16.568,39C	0,00	298,25	16.866,64C
2101020709(855624)-MARINA OKADA LTDA	179,16C	0,00	0,00	179,16C
2101020710(855642)-PSA SERVICOS MEDICOS LTDA	17.083,32C	90.865,32	73.782,00	0,00C
2101020711(855655)-MQ CARMINATTI SERVICOS MEDICOS L	350,00C	4.950,00	4.950,00	350,00C
2101020712(855658)-CENTRO MEDICO MACRI LTDA	48.950,00C	385.580,50	460.111,00	123.480,50C
2101020716(855677)-IGOR SCUDELLARI FRANCO SERVICOS	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020717(855680)-JA TERASHIMA SERVICOS MEDICOS	17.434,00C	68.112,30	51.712,30	1.034,00C
2101020719(855685)-ASSIS E MELLO CLINICA MEDICA LTD	15.073,72C	5.000,00	819,00	10.892,72C
2101020722(855707)-FIABANI E FERREIRA SOCIEDADE LTD	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020724(855747)-LOTUS SERVICOS MEDICOS	270,00C	0,00	0,00	270,00C
2101020725(855756)-FERNANDO NURUKY YOSHIDA CLINICA	12.833,34C	135.869,84	128.304,34	5.267,84C
2101020728(855779)-H L A SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00C	12.899,60	13.069,60	170,00C
2101020732(855822)-MAILEN ATENCIO ALARCON LTDA	18.766,80C	57.783,59	39.016,79	0,00C
2101020733(855823)-JA PAVANI CLINICA MEDICA LTDA	1.300,00C	1.300,00	0,00	0,00C
2101020734(855825)-SPESSOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00C	4.033,35	4.033,35	0,00C
2101020737(855836)-MR SOCIEDADE MEDICA LTDA	29.639,60C	107.215,33	91.948,11	14.372,38C
2101020742(855860)-COA - CENTRO DE ORTOPEDIA E ANES	27.135,48C	287.027,34	286.906,48	27.014,62C
2101020743(855874)-KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA	43.670,65C	108.471,00	64.450,35	-350,00C
2101020744(855882)-POLIVIDA CLINICA MEDICA SS LTDA	0,00C	4.890,00	13.553,11	8.663,11C

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2101020745(855886)-ANDREZA GONZALES PINHEIRO RAMOS	2.750,03C	44.643,91	41.961,88	68,00C
2101020746(855887)-MARIANA ALVES PINEZE CLINICA MED	733,35C	733,35	0,00	0,00C
2101020747(855897)-ISABELA REGINATO CUNHA	0,00C	1.383,35	1.383,35	0,00C
2101020748(855898)-CFL MEDICINA INTEGRADA LTDA	0,00C	1.433,35	1.433,35	0,00C
2101020749(855923)-ESTRELA SACCHI LTDA	0,00C	48.000,00	54.000,00	6.000,00C
2101020750(855925)-FNB SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00C	2.550,01	2.200,01	-350,00C
2101020751(855935)-MAYLA HENRIQUE MONTEIRO CLINICA	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020752(855937)-CECILIA QUEIROZ DE LIMA SIQUEIRA	0,00C	4.583,31	4.583,31	0,00C
2101020753(855939)-UROCOR SAUDE LTDA	0,00C	1.443,00	1.805,52	362,52C
2101020754(855940)-MARTIN E PINOTTI CLINICA MEDICA	0,00C	12.500,00	27.500,00	15.000,00C
2101020755(855944)-L M BAPTISTELA SERV. MED. SOCIED	0,00C	1.650,00	1.650,00	0,00C
2101020756(855945)-LP MED CLINICA MEDICA LTDA	0,00C	2.400,00	2.400,00	0,00C
2101020757(855948)-LIFE SERVIOS MEDICOS LTDA	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020758(855949)-CLINICA MEDICA LUIGGI TEIXEIRA L	0,00C	8.321,46	11.057,24	2.735,78C
2101020759(855955)-ROSSETTO E ROSSETTO - SERVICOS M	0,00C	201.300,00	235.475,36	34.175,36C
2101020760(855967)-SPOLADOR MARRAFAO CLINICA MEDICA	0,00C	1.164,10	5.276,40	4.112,30C
2101020761(855969)-G E T SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00C	20.940,88	25.912,20	4.971,32C
2101020763(855976)-EL HAGE CLINICA MEDICA LTDA	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020764(855977)-CACJR SERVIOS MEDICOS LTDA	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020765(855978)-GALI SERVIOS MEDICOS LTDA	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020766(855988)-GABRIELA DAMACENO SERVICOS MEDIC	0,00C	700,00	700,00	0,00C
2101020767(855995)-A L M BARBOSA SERVIOS MEDICOS LT	0,00C	2.450,00	1.750,00	-700,00C
2101020768(855997)-IGOR GABRIEL SERVICOS MEDICOS LT	0,00C	102,00	238,00	136,00C
2101020769(856008)-DAMO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00C	350,00	350,00	0,00C
2101020770(856018)-LUIS GUILHERME FERNANDES COSTA L	0,00C	2.100,00	0,00	-2.100,00C
2101020771(856021)-SILVA E FELICIO CLIN. DE ORT. E	0,00C	5.213,01	13.740,78	8.527,77C
2101020773(856024)-LGT CLINICA MEDICA LTDA	0,00C	0,00	285,60	285,60C
2101020774(856025)-ACZ CLINICA MEDICA SS LTDA	0,00C	0,00	1.980,74	1.980,74C
2101020775(856027)-HRA CLINICA MEDICA EIRELI	0,00C	350,00	0,00	-350,00C
2101020776(856031)-ALAN OLIVEIRA FERRER CLINICA MED	0,00C	1.050,00	0,00	-1.050,00C
210104(000025)-OUTROS PROFISSIONAIS LIBERAIS	**0,00C**	**10.981,00**	**12.368,00**	**1.387,00C**
2101040118(855934)-FERNANDA SILVA DIAS LTDA	0,00C	10.981,00	12.368,00	1.387,00C
2102(009415)-OBRIGACOES DIVERSAS	**5.081.451,13C**	**14.771.870,46**	**14.969.206,61**	**5.278.787,28C**
210201(009431)-OBRIGACOES SOCIAIS	**2.829.126,93C**	**9.510.944,11**	**9.048.263,40**	**2.366.446,22C**
2102010001(001996)-INSS A PAGAR	658.873,07C	1.288.753,71	796.287,18	166.406,54C
2102010002(002003)-FGTS A PAGAR	185.901,52C	500.323,37	678.466,69	364.044,84C
2102010004(002062)-SALARIOS A PAGAR	446.725,20C	5.608.199,42	5.642.777,66	481.303,44C
2102010005(002070)-PENSAO ALIMENTICIA	3.774,30C	42.282,80	42.500,22	3.991,72C
2102010006(002119)-RESCISAO A PAGAR	20.649,03C	138.423,55	117.774,52	0,00C
2102010007(002127)-PROVISAO 13 SAL.A PAGAR	555.128,99C	568.392,70	562.415,94	549.152,23C
2102010008(002186)-PARCELAMENTOS(ACORDOS) A PAGAR	0,00C	360.129,13	360.129,13	0,00C
2102010009(002194)-CONTR.SINDICAL E MENSALIDADE A P	826,00C	6.846,00	10.864,00	4.844,00C
2102010012(001686)-CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL/CONFED	0,00C	4.501,49	9.024,27	4.522,78C
2102010013(006530)-PROVISAO DE FERIAS A PAGAR	951.807,62C	754.195,76	568.055,12	765.666,98C
2102010016(212116)-AUTONOMOS (FOLHA DE PAGAMENTO)	5.441,20C	169.090,05	165.409,65	1.760,80C
2102010018(855036)-CONVENIO FUNCIONARIOS OESTE SAUD	0,00C	69.806,13	94.559,02	24.752,89C
210202(009423)-OBRIGACOES FISCAIS	**163.003,62C**	**555.054,10**	**471.700,34**	**79.649,86C**
2102020001(001988)-IRRF A PAGAR	117.467,60C	309.012,31	278.104,52	86.559,81C
2102020005(002089)-ISS DE TERCEIROS A RECOLHER	1.199,01C	45.060,49	26.781,24	-17.080,24C
2102020006(002090)-CPC RETIDO NA FONTE	44.337,01C	200.981,30	166.814,58	10.170,29C
210203(009440)-CONTAS A PAGAR	**26.500,00C**	**727.760,85**	**725.110,85**	**23.850,00C**
2102030001(002143)-EMPRESTIMO DE PARTICULAR	0,00C	130.000,00	130.000,00	0,00C
2102030004(004103)-CHEQUES A COMPENSAR	0,00C	58.344,57	58.344,57	0,00C
2102030010(007080)-ADIANTAMENTO DE CLIENTES	26.500,00C	539.416,28	536.766,28	23.850,00C
210204(010650)-EMPRESTIMOS A PAGAR	**1.025.457,79C**	**2.017.054,08**	**2.036.376,13**	**1.044.779,84C**
2102040035(855695)-EMPRESTIMO BRADESCO CEDULA N. 01	1.125.283,00C	1.125.283,20	1.125.283,20	1.125.283,00C
2102040036(855696)-(-) JUROS A APROPRIAR S/ EMPREST	-410.997,01C	411.044,00	410.997,01	-411.044,00C
2102040037(855751)-EMPRESTIMO BRADESCO CEDULA N. 01	170.747,80C	170.749,80	170.750,00	170.748,00C
2102040038(855752)-(-) JUROS A APROPRIAR S/ EMPREST	-57.372,00C	57.372,00	57.372,00	-57.372,00C
2102040039(855876)-EMPRESTIMO CAIXA FEDRAL CEDULA N	136.329,00C	136.329,96	136.330,92	136.329,96C
2102040040(855877)-(-)JUROS A APROPRIAR S/ EMPRESTI	-36.333,00C	36.324,00	36.333,00	-36.324,00C
2102040041(855915)-CONSORCIO BRADESCO - 110 PCLAS -	97.800,00C	79.951,12	99.310,00	117.158,88C
210205(001325)-PARCELAMENTOS FISCAIS	**706.713,19C**	**1.366.170,39**	**1.769.040,52**	**1.109.583,32C**
2102050016(004146)-PARCELAMENTO FGTS-002	246.074,40C	296.815,83	386.741,43	336.000,00C
2102050026(855005)-PARCELAMENTO PREVIDENCIARIO	339.822,18C	321.004,11	336.000,00	354.818,07C

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2102050028(855214)-PARCELAMENTO RFB/PGFN - CTO PZO	120.816,61C	678.567,65	797.766,09	240.015,05C
2102050041(855980)-PARCELAMENTO PERT SAUDE RFB - CP	0,00C	69.782,80	248.533,00	178.750,20C
210208(855092)-PARCELAMENTOS JUDICIAIS	**330.649,60C**	**594.886,93**	**918.715,37**	**654.478,04C**
2102080014(855196)-BIONEXO DO BRASIL LTDA	17.053,58C	3.644,38	10.933,16	24.342,36C
2102080015(855197)-ENERGISA SUL-SUDESTE DISTR.ENERG	4.891,81C	173.609,94	349.506,05	180.787,92C
2102080027(855403)-M.A.C.SANTOS SANCHES-ME.	4.122,09C	0,00	0,00	4.122,09C
2102080028(855420)-INSTITUTO COROADOS DE APRENDIZAG	924,78C	0,00	0,00	924,78C
2102080029(855428)-COMERCIO FRUTAS VERD. LEGUMES SU	2.263,66C	0,00	0,00	2.263,66C
2102080033(855454)-LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	20.000,00C	20.000,00	0,00	0,00C
2102080034(855459)-MARCELA YARA FERRARI ALMEIDA HAZ	11.651,91C	2.330,40	0,00	9.321,51C
2102080039(855571)-ACORDO - A TOBARO ROCA ME - CTO	10.990,65C	3.663,55	0,00	7.327,10C
2102080040(855588)-ACORDO - OP EMPREENDIMENTOS DE S	60.000,00C	60.000,00	60.000,00	60.000,00C
2102080041(855617)-ACORDO - MED-RAD DIAGNOSTICOS PO	83.951,12C	83.951,12	0,00	0,00C
2102080042(855670)-ACORDO - PRO-CLINICA DE PRES. EP	28.800,00C	21.600,00	28.800,00	36.000,00C
2102080043(855807)-ACORDO - PAUVELS E FREIRE S/S L	32.400,00C	91.571,92	147.929,83	88.757,91C
2102080044(855808)-ACORDO - STEPHANI SUSSULINO SILV	3.600,00C	3.600,00	0,00	0,00C
2102080045(855854)-ACORDO - CLINICA MEDICINA PREVEN	50.000,00C	50.000,00	0,00	0,00C
2102080046(855916)-ACORDO EXTRAJUDICIAL - BIOMED MA	0,00C	31.390,83	94.172,50	62.781,67C
2102080047(855952)-ACORDO - MARGARIDA MARIA DA SILV	0,00C	37.192,62	61.987,74	24.795,12C
2102080048(855974)-ACORDO - ROSENARA PEREIRA DOS SA	0,00C	2.800,00	7.000,00	4.200,00C
2102080049(855989)-CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI	0,00C	3.000,00	80.000,00	77.000,00C
2102080050(856012)-ACORDO - L V AGOSTINHO SERVICO E	0,00C	995,50	11.946,00	10.950,50C
2102080051(856013)-ACORDO - MIRELLA RODRIGUES DA SI	0,00C	1.170,00	14.040,00	12.870,00C
2102080052(856022)-ACORDO - MACROMED PRODUTOS HOSPI	0,00C	4.366,67	52.400,09	48.033,42C
2103(021003)-SUBVENÇÕES A REALIZAR	**1.273.270,44C**	**1.089.946,75**	**3.444.742,00**	**3.628.065,69C**
210301(021031)-SUVENÇÕES A REALIZAR	**1.273.270,44C**	**1.089.946,75**	**3.444.742,00**	**3.628.065,69C**
2103010018(855829)-MAIS SANTAS CASAS - CONVENIO 387	330.899,22C	220.599,48	0,00	110.299,74C
2103010019(855831)-SUBVENCOES ESTADUAL - CONVENIO 9	92.371,22C	169.347,27	184.742,00	107.765,95C
2103010020(855902)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 15	100.000,00C	100.000,00	0,00	0,00C
2103010021(855904)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 43	150.000,00C	0,00	0,00	150.000,00C
2103010022(855906)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 52	100.000,00C	100.000,00	0,00	0,00C
2103010023(855908)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 43	250.000,00C	250.000,00	0,00	0,00C
2103010024(855910)-SUBVENCAO ESTADUAL - CONVENIO 72	150.000,00C	150.000,00	0,00	0,00C
2103010025(855912)-CONVENIO FEDERAL AQUISICAO DE EQ	100.000,00C	100.000,00	0,00	0,00C
2103010027(856033)-SUBVENCAQO ESTADUAL PROC.2023068	0,00C	0,00	500.000,00	500.000,00C
2103010028(856035)-SUBVENCAO FEDERAL PORT. 1157 DE	0,00C	0,00	2.400.000,00	2.400.000,00C
2103010029(856037)-EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL 2024	0,00C	0,00	160.000,00	160.000,00C
2103010030(856039)-SUBVENCAO ESTADUAL PROCESSO 2023	0,00C	0,00	100.000,00	100.000,00C
2103010031(856041)-PORTARIA GM/MS 2.646 DE 21/12/20	0,00C	0,00	100.000,00	100.000,00C
22(009911)-NAO CIRCULANTE	**8.335.727,36C**	**5.581.681,20**	**4.367.847,19**	**7.121.893,35C**
2201(009920)-OBRIGACOES FISCAIS E PARAFISCAIS	**3.130.535,01C**	**3.961.207,08**	**3.863.107,19**	**3.032.435,12C**
220101(009938)-PARCELAMENTOS FISCAIS	**3.130.535,01C**	**3.961.207,08**	**3.863.107,19**	**3.032.435,12C**
2201010002(001015)-PROVISAO P/ CONTINGENCIAS	821.857,29C	821.857,29	0,00	0,00C
2201010018(006688)-PARCELAMENTO FGTS-002	1.015.399,10C	386.741,43	345.429,38	974.087,05C
2201010026(855006)-PARCELAMENTO PREVIDENCIARIO	520.150,58C	353.477,25	0,00	166.673,33C
2201010028(855215)-PARCELAMENTO FGFN/RFB LGO PZO	773.128,04C	2.150.598,11	1.785.221,97	407.751,90C
2201010041(855981)-PARCELAMENTO PERT SAUDE RFB - LG	0,00C	248.533,00	1.732.455,84	1.483.922,84C
2202(004782)-OUTRAS OBRIGAÇÕES	**586.683,13C**	**88.800,00**	**0,00**	**497.883,13C**
220201(001147)-ACORDO JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS	**586.683,13C**	**88.800,00**	**0,00**	**497.883,13C**
2202010019(855589)-ACORDO - OP EMPREENDIMENTOS DE S	550.000,00C	60.000,00	0,00	490.000,00C
2202010021(855671)-ACORCO-PRO-CLINICA DE PRES. EPIT	36.683,13C	28.800,00	0,00	7.883,13C
2203(002203)-EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS - LONGO P	**4.618.509,22C**	**1.531.674,12**	**504.740,00**	**3.591.575,10C**
220301(220301)-EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS - LONGO	**4.618.509,22C**	**1.531.674,12**	**504.740,00**	**3.591.575,10C**
2203010013(855697)-EMPRESTIMO BRADESCO CEDULA N. 01	5.532.642,60C	1.125.283,20	0,00	4.407.359,40C
2203010014(855698)-(-)JUROS A APROPRIAR S/ EMP. BRA	-2.020.738,12C	0,00	411.044,00	-1.609.694,12C
2203010015(855753)-EMPRESTIMO BRADESCO CEDULA N. 01	398.418,00C	170.750,00	0,00	227.668,00C
2203010016(855754)-(-)JUROS A APROPRIAR S/ EMP. BRA	-133.879,00C	0,00	57.372,00	-76.507,00C
2203010017(855878)-EMPRESTIMO CAIXA FEDERAL CELULA	545.320,00C	136.330,92	0,00	408.989,08C
2203010018(855879)-(-)JUROS A APROPRIAR S/ EMPRESTI	-145.316,00C	0,00	36.324,00	-108.992,00C
2203010019(855914)-CONSORCIO BRADESCO - 110 PCLAS -	442.061,74C	99.310,00	0,00	342.751,74C
23(009458)-PATRIMÔNIO LÍQUIDO	**-4.938.912,68C**	**0,00**	**0,00**	**-4.938.912,68C**
2301(009466)-PATRIMONIO SOCIAL	**-6.666.762,13C**	**0,00**	**0,00**	**-6.666.762,13C**
230101(009474)-PATRIMONIO SOCIAL	**-6.666.762,13C**	**0,00**	**0,00**	**-6.666.762,13C**
2301010001(002208)-PATRIMONIO SOCIAL	-6.666.762,13C	0,00	0,00	-6.666.762,13C

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

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
2302(009504)-SUPERAVIT/DEFICIT	**1.727.849,45C**	**0,00**	**0,00**	**1.727.849,45C**
230201(009512)-SUPERAVIT / DEFICIT	**1.727.849,45C**	**0,00**	**0,00**	**1.727.849,45C**
2302010001(002224)-SUPERAVIT DO EXERCÍCIO	1.727.849,45C	0,00	0,00	1.727.849,45C
24(009539)-COMPENSACOES PASSIVAS	**606.196,60C**	**0,00**	**8.946,00**	**615.142,60C**
2401(009547)-VALORES DE TERCEIROS	**606.196,60C**	**0,00**	**8.946,00**	**615.142,60C**
240100(854990)-VALORES DE TERCEIROS	**606.196,60C**	**0,00**	**8.946,00**	**615.142,60C**
2401000002(002380)-COMODATO DE IMOBILIZADO	606.196,60C	0,00	8.946,00	615.142,60C
3(009610)-RECEITAS	**0,00C**	**472.723,85**	**21.991.633,86**	**21.518.910,01C**
31(009628)-RECEITAS OPERACIONAIS	**0,00C**	**472.723,81**	**18.071.771,69**	**17.599.047,88C**
3101(009636)-RECEITAS OPERACIONAIS	**0,00C**	**472.723,81**	**18.071.771,69**	**17.599.047,88C**
310101(008737)-RECEITAS COM CONVÊNIOS	**0,00C**	**382.036,05**	**4.933.085,93**	**4.551.049,88C**
3101010003(008761)-UNOESTE SAUDE-CONVENIO	0,00C	0,00	242.947,93	242.947,93C
3101010004(008770)-UNIMED-CONVENIO	0,00C	0,00	802.520,00	802.520,00C
3101010006(008796)-CASSI-CONVENIO	0,00C	0,00	44.612,22	44.612,22C
3101010010(008834)-ECONOMUS-CONVENIO	0,00C	0,00	3.078,25	3.078,25C
3101010012(008850)-SUL AMERICA-CONVENIO	0,00C	0,00	91.293,33	91.293,33C
3101010013(008869)-CABESP-CONVENIO	0,00C	0,00	33.904,17	33.904,17C
3101010016(008940)-PACIENTES PARTICULARES	0,00C	0,00	964.177,36	964.177,36C
3101010018(005070)-IAMSPE	0,00C	0,00	2.538.457,61	2.538.457,61C
3101010025(004260)-BRADESCO SAUDE	0,00C	0,00	26.350,56	26.350,56C
3101010029(002470)-APAS-CONVENIO	0,00C	0,00	96.217,43	96.217,43C
3101010053(008749)-PERDAS S/FATURAMENTO SUS	0,00C	382.036,05	0,00	-382.036,05C
3101010055(380721)-ORAL MASTER	0,00C	0,00	174,00	174,00C
3101010056(380722)-ORGANIZACAO PRESIDENTE	0,00C	0,00	62.886,20	62.886,20C
3101010062(854630)-SAO FRANCISCO	0,00C	0,00	408,91	408,91C
3101010064(311064)-AMIL	0,00C	0,00	12.903,07	12.903,07C
3101010072(855801)-CUIDAR CARE	0,00C	0,00	3.048,23	3.048,23C
3101010073(855819)-OFTALMO LASER - CLINICA DE CIRUR	0,00C	0,00	8.477,16	8.477,16C
3101010074(855894)-CONVENIO - DB MEDICINA DIAGNOSTI	0,00C	0,00	1.629,50	1.629,50C
310102(310102)-CONTRATUALIZAÇÕES/SUBVENÇÕES	**0,00C**	**0,00**	**13.138.685,76**	**13.138.685,76C**
3101020001(310201)-SUS - AIH	0,00C	0,00	3.048.938,14	3.048.938,14C
3101020002(310202)-SUS - AMBULATORIAL	0,00C	0,00	851.822,04	851.822,04C
3101020004(310204)-SUS - CONTRATUALIZAÇÃO	0,00C	0,00	1.260.195,48	1.260.195,48C
3101020007(310207)-PMPV - CUSTEIO PRONTO SOCORRO	0,00C	0,00	4.062.219,36	4.062.219,36C
3101020008(310208)-PM CAIUÁ - SUBVENÇÕES	0,00C	0,00	377.100,00	377.100,00C
3101020009(310209)-PM MARABÁ - SUBVENÇÕES	0,00C	0,00	433.800,00	433.800,00C
3101020010(310210)-PM PIQUEROBI - SUBVENÇÕES	0,00C	0,00	241.340,00	241.340,00C
3101020014(310214)-SUBVENÇÕES ESTADUAIS - CONVENIOS	0,00C	0,00	721.229,26	721.229,26C
3101020015(310215)-CARTÓRIO - CONTRATO 11021/01	0,00C	0,00	25.314,67	25.314,67C
3101020016(310216)-PRO SANTA CASA - MUNICIPAL	0,00C	0,00	180.000,00	180.000,00C
3101020020(310220)-SUS - PSIQUIATRIA	0,00C	0,00	269.285,28	269.285,28C
3101020021(003565)-SUBVENCOES MUNICIPAIS-PMPV TRANS	0,00C	0,00	90.000,00	90.000,00C
3101020022(855479)-SUBVENCOES MUNICIPAIS	0,00C	0,00	139.000,00	139.000,00C
3101020023(855530)-FUNDACAO DRACENENSE DE EDUCACAO	0,00C	0,00	973.008,00	973.008,00C
3101020025(855828)-MAIS SANTAS CASAS - CONVENIO 387	0,00C	0,00	220.599,48	220.599,48C
3101020026(855832)-SUBVENCOES ESTADUAL - CONVENIO 9	0,00C	0,00	169.347,31	169.347,31C
3101020027(856015)-CIRURGIAS ELETIVAS PORTARIA DO E	0,00C	0,00	54.400,18	54.400,18C
3101020028(856017)-FAEC - REDUÇÃO DE FILAS DE CIRUR	0,00C	0,00	21.086,56	21.086,56C
310103(310103)-(-) CONTAS GLOSADAS	**0,00C**	**90.687,76**	**0,00**	**-90.687,76C**
3101030002(310302)-(-) GLOSA UNIMED	0,00C	57.358,10	0,00	-57.358,10C
3101030003(310303)-(-) GLOSA CASSI	0,00C	2.835,28	0,00	-2.835,28C
3101030004(310304)-(-) GLOSA ECONOMUS	0,00C	93,23	0,00	-93,23C
3101030005(310305)-(-) GLOSA SUL AMERICA	0,00C	1.364,84	0,00	-1.364,84C
3101030006(310306)-(-) GLOSA CABESP	0,00C	3.144,89	0,00	-3.144,89C
3101030007(310307)-(-) GLOSA APAS	0,00C	671,15	0,00	-671,15C
3101030008(310308)-(-) GLOSA SAO FRANCISCO	0,00C	21,46	0,00	-21,46C
3101030009(310309)-(-) GLOSA AMIL	0,00C	1.799,12	0,00	-1.799,12C
3101030010(310310)-(-) GLOSA OESTE SAUDE	0,00C	8.014,12	0,00	-8.014,12C
3101030011(310311)-(-) GLOSA BRADESCO SAUDE	0,00C	4.308,24	0,00	-4.308,24C
3101030012(310312)-(-) GLOSA - IAMSPE	0,00C	11.077,33	0,00	-11.077,33C
32(009822)-RECEITAS FINANCEIRAS	**0,00C**	**0,01**	**59.994,61**	**59.994,60C**
3201(006483)-RECEITAS FINANCEIRAS	**0,00C**	**0,01**	**59.994,61**	**59.994,60C**
320101(006491)-RECEITAS FINANCEIRAS	**0,00C**	**0,01**	**59.994,61**	**59.994,60C**
3201010001(003905)-JUROS S/APLICACAO	0,00C	0,00	22.367,33	22.367,33C

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

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
3201010005(003743)-DESCONTOS OBTIDOS	0,00C	0,01	37.548,76	37.548,75C
3201010006(000032)-JUROS RECEBIDOS	0,00C	0,00	78,52	78,52C
33(009768)-OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	**0,00C**	**0,03**	**3.859.867,56**	**3.859.867,53C**
3301(009776)-OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	**0,00C**	**0,03**	**3.859.867,56**	**3.859.867,53C**
330101(009784)-RECEITAS COM SUBVENCAO	**0,00C**	**0,00**	**2.483.794,20**	**2.483.794,20C**
3301010002(003522)-ESTADUAIS	0,00C	0,00	500.000,00	500.000,00C
3301010007(003573)-FEDERAIS	0,00C	0,00	1.616.703,95	1.616.703,95C
3301010008(003590)-ACOES	0,00C	0,00	540,00	540,00C
3301010014(003751)-PROMOCOES	0,00C	0,00	157.997,48	157.997,48C
3301010017(855234)-PROJETO TRIBUNAL DE JUSTICA - SP	0,00C	0,00	13.090,11	13.090,11C
3301010019(855432)-RECURSO MPT	0,00C	0,00	462,66	462,66C
3301010021(856010)-CONVENIO ESTADUAL UTI 679/2023	0,00C	0,00	195.000,00	195.000,00C
330102(009792)-RECEITAS COM DOAÇÕES E CAMPANHAS	**0,00C**	**0,03**	**180.477,64**	**180.477,61C**
3301020001(003620)-GENEROS ALIMENTICIOS	0,00C	0,00	11.159,29	11.159,29C
3301020002(003646)-DROGAS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	0,00C	0,03	47.232,12	47.232,09C
3301020003(003689)-MOVEIS,MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	0,00C	0,00	2.732,74	2.732,74C
3301020004(003697)-MATERIAL DE CONSTRUCAO	0,00C	0,00	580,00	580,00C
3301020005(006351)-MATERIAL DE LIMPEZA	0,00C	0,00	4.322,67	4.322,67C
3301020006(006416)-DESCARTAVEIS	0,00C	0,00	980,90	980,90C
3301020008(003603)-DONATIVOS PESSOA FISICA	0,00C	0,00	36.422,54	36.422,54C
3301020009(003611)-DONATIVOS PESSOAS JURIDICAS	0,00C	0,00	34.501,95	34.501,95C
3301020010(010820)-TRIMESTRALIDADE/MENSALIDADE DOS	0,00C	0,00	14.280,00	14.280,00C
3301020012(330112)-DOAÇÕES - ROUPARIA	0,00C	0,00	9.933,41	9.933,41C
3301020018(855061)-RECEBIMENTO EMPRESTIMO MAT/MED	0,00C	0,00	18.332,02	18.332,02C
330103(009806)-RECEITAS DIVERSAS	**0,00C**	**0,00**	**1.195.595,72**	**1.195.595,72C**
3301030001(003735)-RECUPERAÇÕES DIVERSAS	0,00C	0,00	162.208,74	162.208,74C
3301030002(003760)-DEVOLUÇÃO DE MERCADORIAS SND/LIM	0,00C	0,00	4.634,59	4.634,59C
3301030003(003778)-DEVOLUCAO DE MEDICAMENTOS E MATE	0,00C	0,00	82.634,78	82.634,78C
3301030008(003824)-VENDAS MATERIAIS INAPROVEITAVEIS	0,00C	0,00	1.644,00	1.644,00C
3301030010(001678)-REVERSAO PROV PARA PERDA EXERC A	0,00C	0,00	68.753,09	68.753,09C
3301030011(001740)-REVERSAO PROV PARA CONTINGENCIA	0,00C	0,00	821.857,29	821.857,29C
3301030012(008443)-ESTACIONAMENTO	0,00C	0,00	8.510,00	8.510,00C
3301030016(854731)-DEVOLUCAO DE MATERIAL DA LAVANDE	0,00C	0,00	113,54	113,54C
3301030019(854844)-DESCONTOS NA FOLHA DE PAGAMENTO	0,00C	0,00	40.313,69	40.313,69C
3301030021(855513)-REFEITAO DE INTERNATOS	0,00C	0,00	3.312,00	3.312,00C
3301030023(855708)-DEVOLUCAO DE MATERIAIS - MANUTEN	0,00C	0,00	1.614,00	1.614,00C
4(007035)-DESPESAS	**0,00D**	**21.797.803,44**	**23.080,58**	**21.774.722,86D**
41(009679)-DESPESAS OPERACIONAIS	**0,00D**	**19.557.246,65**	**0,00**	**19.557.246,65D**
4101(009687)-CUSTOS DO HOSPITAL	**0,00D**	**19.557.246,65**	**0,00**	**19.557.246,65D**
410101(009695)-PESSOAL SERVICOS PROPRIOS	**0,00D**	**9.562.919,19**	**0,00**	**9.562.919,19D**
4101010001(002569)-SALARIOS E ORDENADOS	0,00D	6.641.063,07	0,00	6.641.063,07D
4101010003(002593)-CESTA BASICA-VALE REFEICAO	0,00D	527.066,47	0,00	527.066,47D
4101010005(002623)-FGTS	0,00D	675.677,95	0,00	675.677,95D
4101010006(002658)-13°SALARIO	0,00D	562.415,94	0,00	562.415,94D
4101010007(002640)-PROVISAO P/ FERIAS E ENCARGOS	0,00D	568.055,12	0,00	568.055,12D
4101010008(002682)-MULTA RESCISORIA-FGTS	0,00D	18.736,01	0,00	18.736,01D
4101010009(002712)-UNIFORMES	0,00D	2.328,60	0,00	2.328,60D
4101010011(004050)-ADICIONAL NOTURNO	0,00D	330.674,43	0,00	330.674,43D
4101010012(004051)-GRATIFICAÇÃO	0,00D	216.157,89	0,00	216.157,89D
4101010013(004052)-HORA EXTRA	0,00D	16.101,50	0,00	16.101,50D
4101010017(854807)-DOSIMETRO	0,00D	2.253,70	0,00	2.253,70D
4101010019(855862)-AVISO PREVIO	0,00D	2.388,51	0,00	2.388,51D
410102(009709)-SERVICOS DE TERCEIROS	**0,00D**	**6.670.813,54**	**0,00**	**6.670.813,54D**
4101020002(002771)-SERVICOS TERCEIROS AUTONOMO PF	0,00D	213.152,12	0,00	213.152,12D
4101020004(001023)-SERVIÇO PJ - CLINICAS MEDICAS	0,00D	5.847.592,57	0,00	5.847.592,57D
4101020005(001024)-SERVIÇO PJ AUDITORIA	0,00D	15.450,25	0,00	15.450,25D
4101020006(001025)-SERVIÇO PJ - LABORATORIO	0,00D	146.335,81	0,00	146.335,81D
4101020007(001026)-SERVIÇO PJ ASSISTENCIA CONTÁBIL	0,00D	3.000,00	0,00	3.000,00D
4101020008(001027)-SERVIÇO PJ MANUTENÇÃO MAQUINA E	0,00D	9.389,34	0,00	9.389,34D
4101020009(001028)-SERVIÇO PJ LOCAÇÃO DE SISTEMA	0,00D	163.841,45	0,00	163.841,45D
4101020010(001029)-SERVIÇO PJ IMAGEM/LAUDOS	0,00D	92.305,72	0,00	92.305,72D
4101020011(001030)-SERVIÇO PJ FISIOTERAPIA	0,00D	12.368,00	0,00	12.368,00D
4101020013(380726)-SERVICO PJ LIMPEZA E DETETIZACAO	0,00D	3.400,00	0,00	3.400,00D
4101020019(854720)-SERVICOS TERCEIROS PESSOA JURIDI	0,00D	49.448,23	0,00	49.448,23D
4101020020(854745)-SERVIÇOS HON. ADVOCATICIOS	0,00D	38.882,05	0,00	38.882,05D

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

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
4101020023(855648)-SERVIÇOS PJ LOCACAO DE SISTEMA C	0,00D	3.648,00	0,00	3.648,00D
4101020024(855947)-SERVICO PJ DIRETORIA TECNICA	0,00D	72.000,00	0,00	72.000,00D
410103(009717)-MATERIAIS/LOCAÇÕES	**0,00D**	**2.882.256,31**	**0,00**	**2.882.256,31D**
4101030001(002852)-GENEROS ALIMENTICIOS	0,00D	248.619,90	0,00	248.619,90D
4101030002(002860)-IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITO	0,00D	88.189,39	0,00	88.189,39D
4101030003(002879)-MAT.DE CONSUMO GERAL E DE REPOSI	0,00D	40.842,57	0,00	40.842,57D
4101030004(003948)-DROGAS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	0,00D	1.717.800,06	0,00	1.717.800,06D
4101030005(002895)-OXIGENIO	0,00D	235.229,15	0,00	235.229,15D
4101030006(002909)-SANGUE E PLASMA	0,00D	30.280,67	0,00	30.280,67D
4101030009(002925)-MATERIAIS P/LABORATORIO	0,00D	145.339,35	0,00	145.339,35D
4101030010(002941)-MAT.LIMPEZA EM GERAL	0,00D	144.535,99	0,00	144.535,99D
4101030011(002992)-GAS DE COZINHA	0,00D	34.391,77	0,00	34.391,77D
4101030012(003000)-ROUPARIA	0,00D	21.503,99	0,00	21.503,99D
4101030013(003018)-MATERIAL REPOSICAO COPA/COZINHA	0,00D	51.390,55	0,00	51.390,55D
4101030017(410317)-LOCAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIP. HOS	0,00D	57.091,66	0,00	57.091,66D
4101030018(410318)-BENS DE NATUREZA PERM. DE PQ VAL	0,00D	1.906,40	0,00	1.906,40D
4101030019(854721)-MATERIAL LAVANDERIA	0,00D	39.213,06	0,00	39.213,06D
4101030020(855060)-DEVOLUCAO EMPRESTIMO MATERIAL E	0,00D	14.433,94	0,00	14.433,94D
4101030021(855110)-MATERIAL RADIOLOGIA	0,00D	11.487,86	0,00	11.487,86D
410104(001032)-PROVISAO P/ DEPRECIACAO	**0,00D**	**441.257,61**	**0,00**	**441.257,61D**
4101040005(410404)-DESP. C/ DEPREC. MOVEIS E UTENSÍ	0,00D	67.870,56	0,00	67.870,56D
4101040006(410405)-DESP. C/ DEPREC. EQUIP. ESC. E I	0,00D	8.900,47	0,00	8.900,47D
4101040007(410406)-DESP. C/ DEPREC. MAQ. E EQUIP HO	0,00D	309.915,30	0,00	309.915,30D
4101040008(410407)-DESP. C/ DEPREC. MAQ. E EQUIP. D	0,00D	6.153,90	0,00	6.153,90D
4101040009(410408)-DESP. C/ DEPREC. VEÍCULOS	0,00D	31.398,96	0,00	31.398,96D
4101040010(410409)-DESP. C/ DEPREC. CONDICIONADORES	0,00D	6.835,58	0,00	6.835,58D
4101040011(855361)-DESP. C/ DEPREC. INSTRUMENTOS ME	0,00D	10.182,84	0,00	10.182,84D
42(854992)-DESPESAS ADMINISTRATIVAS	**0,00D**	**934.276,62**	**0,00**	**934.276,62D**
4201(009725)-DESPESAS ADMINISTRATIVAS	**0,00D**	**934.276,62**	**0,00**	**934.276,62D**
420101(009733)-DESPESAS ADMINISTRATIVAS	**0,00D**	**900.139,73**	**0,00**	**900.139,73D**
4201010001(003026)-ENERGIA ELETRICA	0,00D	386.127,94	0,00	386.127,94D
4201010003(003042)-TELEFONE	0,00D	5.361,72	0,00	5.361,72D
4201010004(003050)-DESP.JORNAIS, REVISTAS E ENCADER	0,00D	1.644,00	0,00	1.644,00D
4201010005(003069)-VIAGENS/AJUDA CUSTO/DIARIAS	0,00D	12.053,09	0,00	12.053,09D
4201010006(003077)-PROPAGANDA PUBLICIDADE	0,00D	450,00	0,00	450,00D
4201010007(003085)-FRETES E CARRETOS	0,00D	19.718,63	0,00	19.718,63D
4201010008(003093)-TELEGRAFO CORREIO	0,00D	4.647,77	0,00	4.647,77D
4201010009(003140)-CONSERVACAO EDIFICIO E INSTALACO	0,00D	29.215,35	0,00	29.215,35D
4201010010(003158)-CONS.MOV.MAQs.UTENSILIOS	0,00D	79.924,15	0,00	79.924,15D
4201010012(003204)-AUTENTICACOES/RECONH.FIRMAS/COPI	0,00D	574,89	0,00	574,89D
4201010013(003255)-ASSOCIACAO CLASSE	0,00D	10.662,20	0,00	10.662,20D
4201010014(003280)-DESPESAS C/ESTERILIZACAO	0,00D	11.679,32	0,00	11.679,32D
4201010016(003328)-HOMENAGENS	0,00D	3.302,34	0,00	3.302,34D
4201010018(003379)-DESP.CENTRO PROCESSAMENTO DADOS-	0,00D	9.510,82	0,00	9.510,82D
4201010019(010529)-PERDAS EVENTUAIS	0,00D	27.571,39	0,00	27.571,39D
4201010021(004081)-COLETA DE LIXO	0,00D	30.026,90	0,00	30.026,90D
4201010022(006459)-ALUGUEL EQUIPAMENTO LABORATORIO	0,00D	53.696,56	0,00	53.696,56D
4201010023(006572)-ALUGUEL DE IMPRESSORAS	0,00D	844,00	0,00	844,00D
4201010024(002917)-COMB.E LUBRIFICANTES	0,00D	1.564,71	0,00	1.564,71D
4201010025(010642)-ACORDOS JUDICIAIS (BLOQUEIOS)	0,00D	68.987,74	0,00	68.987,74D
4201010032(002418)-DESPESA INTERNET	0,00D	443,24	0,00	443,24D
4201010034(380658)-ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS	0,00D	60.374,94	0,00	60.374,94D
4201010036(854543)-DESP. C/ ADESIVOS E PLACAS	0,00D	1.549,00	0,00	1.549,00D
4201010037(854558)-BENS DE NATUREZA PERMANENTE DE P	0,00D	4.213,92	0,00	4.213,92D
4201010041(420141)-DESPESA COM MANUTENCAO DE VEICUL	0,00D	3.087,71	0,00	3.087,71D
4201010042(854736)-ESTAGIARIOS	0,00D	4.053,00	0,00	4.053,00D
4201010101(854913)-DEVOLUCAO DE VALORES RECEBIDOS I	0,00D	1.468,00	0,00	1.468,00D
4201010102(855213)-DESPESAS COM CUSTEIO DE EVENTOS	0,00D	64.156,52	0,00	64.156,52D
4201010104(855895)-DESPESAS COM SEGURO	0,00D	3.229,88	0,00	3.229,88D
420102(009741)-IMPOSTOS E TAXAS	**0,00D**	**34.136,89**	**0,00**	**34.136,89D**
4201020001(003387)-IMPOSTO PREDIAL TERRITORIAL URBA	0,00D	298,48	0,00	298,48D
4201020004(003391)-MULTAS	0,00D	8.034,45	0,00	8.034,45D
4201020006(003395)-ALVARA/CERTIDOES/REGISTROS	0,00D	1.120,74	0,00	1.120,74D
4201020009(855668)-ISS S/ EMISSAO DE NOTA FISCAL	0,00D	24.683,22	0,00	24.683,22D
43(007010)-DESPESAS FINANCEIRAS	**0,00D**	**1.259.363,31**	**0,00**	**1.259.363,31D**

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

BALANCETE

Filial: 01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - Tipo de Balancete: ACUMULADO -
Reduzido: Todos / Completo: Todos / Nivel: Todos / Tipo da Conta: Todos / Encerramento: Sim - Competência de: 01/2023 até 12/2023

Nomenclatura	Saldo Inicial	Débitos	Créditos	Saldo Final
4301(007022)-DESPESAS FINANCEIRAS	**0,00D**	**1.259.363,31**	**0,00**	**1.259.363,31D**
430101(009750)-DESPESAS FINANCEIRAS	**0,00D**	**1.259.363,31**	**0,00**	**1.259.363,31D**
4301010001(009751)-DESCONTOS CONCEDIDOS	0,00D	25,10	0,00	25,10D
4301010002(003476)-JUROS	0,00D	20.628,59	0,00	20.628,59D
4301010005(003433)-MULTAS	0,00D	21.339,54	0,00	21.339,54D
4301010009(009771)-JUROS S/ EMPRESTIMOS E FINANCIAM	0,00D	603.490,42	0,00	603.490,42D
4301010010(009772)-DESP BANCARIAS	0,00D	54.511,78	0,00	54.511,78D
4301010011(380709)-TARIFA DE CARTAO DEBITO/CREDITO	0,00D	16.838,35	0,00	16.838,35D
4301010013(009777)-JUROS	0,00D	83.119,56	0,00	83.119,56D
4301010016(430116)-AJUSTE DE PARCELAMENTOS	0,00D	429.445,73	0,00	429.445,73D
4301010018(854788)-DEVOLUCAO DE RECURSO FEDERAL	0,00D	9.714,45	0,00	9.714,45D
4301010020(855462)-DEVOLUCAO DE RECURSO MUNICIPAL	0,00D	13.422,05	0,00	13.422,05D
4301010021(855515)-CORRECAO MONETARIA INPC	0,00D	6.827,74	0,00	6.827,74D
44(000044)-PERDAS	**0,00D**	**46.916,86**	**23.080,58**	**23.836,28D**
4401(000441)-PERDAS	**0,00D**	**46.916,86**	**23.080,58**	**23.836,28D**
440101(440101)-PERDAS	**0,00D**	**46.916,86**	**23.080,58**	**23.836,28D**
4401010001(040101)-PERDAS NA ALIENAÇÃO DE IMOBILIZA	0,00D	46.916,86	23.080,58	23.836,28D

Total do ATIVO	14.650.403,39D	Total do PASSIVO	14.906.216,24C
Total das DESPESAS	21.774.722,86D	Total das RECEITAS	21.518.910,01C
Somatórias	36.425.126,25D		36.425.126,25C

Não há Diferença entre os Lançamentos: 0,00C

Diferença entre ATIVO e PASSIVO: 255.812,85C
Resultado do Exercicio: (Déficit) 255.812,85D

Reconhecemos a exatidão do presente Balancete,
encerrado em 31 de dezembro de 2023 conforme documentação apresentada.

PRESIDENTE VENCESLAU,_____ DE _____ DE _____

TELMA ROSANE GARCIA
FUNÇÃO: CONTADORA
CPF: 125.022.508-62
CRC: SP-169790/O-5

MARIA ANUNCIADA COLOMBO
FUNÇÃO:
CPF: 779.098.448-91

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL
Nº 2024/011109

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME .....:	TELMA ROSANE GARCIA
NOME SOCIAL :	
REGISTRO .....:	1SP169790/O-5
CATEGORIA ....:	TÉCNICA EM CONTABILIDADE
CPF .....:	125.022.508-62

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: São Paulo, 22/01/2024 às 15:33:19

Válido até: 21/04/2024

Código de Controle: 0863.2528.6121.9680

Para verificar a autenticidade deste documento, consulte o site do CRCSP.

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

Declaração Negativa

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65, que não adquiriu bens móveis ou imóveis com os recursos públicos recebido administrados pela entidade conveniada, para os fins estabelecidos no convênio N° 270/2023.

Presidente Venceslau – SP, 06 de agosto de 2026.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.06 16:10:28 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

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

Existência ou não de Agentes Políticos no Quadro Diretivo da Conveniada

Declaração

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que os integrantes do quadro diretivo, quadro abaixo, da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ 55.559.900/0001-65, que **NÃO EXISTE** no quadro diretivo da conveniada de agentes políticos de Poder, de membros do Ministério Público ou de dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade

Presidente Venceslau – SP, 24 de Janeiro de 2024.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.01.24 08:26:23 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

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

Declaração de Contratação de Empresas Pertencentes a Dirigentes da Conveniada

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65, que **NÃO CONTRATA OU REMUNERA** empresa (s) pertencente(s) a dirigente da Conveniada, agentes públicos de Poder, membros do Ministério Público ou dirigentes de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade.

Presidente Venceslau – SP, 24 de Janeiro de 2024.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.01.24 10:15:34 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ: 55.559.900/0001-65

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que constam, nesta data, a(s) seguinte(s) pendência(s) em seu nome:

Perante a Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB):

- Débitos/Processos em aberto, exceto os relativos ao sistema da seguridade social
- Débitos/Processos em aberto, relativos ao sistema da seguridade social

Perante a Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN):

- Inscrições ativas, exceto as relativas ao sistema da seguridade social

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:13:13 do dia 09/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Código de controle da certidão: **9629.939A.50E5.B7F5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Documento de 1 página(s) autenticado digitalmente. Pode ser consultado no endereço https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx pelo código de localização EP05.0326.13374.GLXU. Consulte a página de autenticação no final deste documento.
Copia autenticada administrativamente

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 55.559.900/0001-65
Certidão nº: 47095873/2026
Expedição: 11/05/2026, às 09:03:32
Validade: 07/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **55.559.900/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

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: R EMILIANO VILANOVA 66 / CENTRO / PRESIDENTE VENCESLAU / SP / 19400-059

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 Servico - 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.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 22/07/2026 a 20/08/2026

Certificação Número: 2026072210320568297309

Informação obtida em 03/08/2026 10:00:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 55.559.900

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	83541990
Data e hora da emissão	03/08/2026 10:00:39 (hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

SECRETARIA DE FINANÇAS - SETOR DE RECEITAS
Tte Osvaldo Barbosa, nº 180 - CEP 19400-015
Presidente Venceslau - São Paulo
Telefone: (18) 3272-1101

Certidão Positiva de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão número	: **1677-7630-1163**
Contribuinte	: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ / CPF	: 55.559.900/0001-65
Código	: 580
Inscrição	: 580
Data de Abertura	: 04/06/1944
Data de Encerramento	:
Endereço	: RUA: EMILIANO VILANOVA, 66.
Bairro	: CENTRO, CEP: 19400-059.
Bloco/Apartamento	: /
Atividade Municipio	: Atividade 1ª: Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde...
Emitida em	: 03/08/2026 às 10:04:19
Válida até	: 02/09/2026

Débitos:

CERTIFICA - De acordo com os lançamentos existentes no setor de receita, o contribuinte acima qualificado acha-se devedor com os cofres municipais, até a data da última arrecadação, com referência aos tributos de sua responsabilidade e que recaem sobre Taxade Licença - Alvará de Localização; bem como I.S.S.Q.N. - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza e I.P.T.U. - Imposto Predial e Territorial Urbano, até presentedata. Ficam, todavia, ressalvados os direitos para cobrança de quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurado.

Observações

Atenção: O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviço de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelos Microempreendedor Individual, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte do Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

Certidão expedida **via Internet**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Finanças https://s67.asp.srv.br/issonline/com.asp.iss.hautenticadocumento).

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 17
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**
CONVENIADA:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ:	55.559.900/0001-65
ENDEREÇO e CEP:	RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU-SP - 19400-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:	JOSÉ LUIZ GHIZZI
CPF:	030.501.488-96
OBJETO:	MATERIAL DE CONSUMO - MEDICAMENTOS, MATERIAIS DE ENFERMAGEM E ENXOVAL HOSPITALAR
EXERCÍCIO:	2023
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR - R$
Termo de Convênio nº 270/2023	02/08/2023	31/12/2023		100.000,00
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**		**VALORES REPASSADOS (R$)**
14/08/2023	R$ 100.000,00	14/08/2023			R$ 100.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					**0,00**
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					**100.000,00**
(C)RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					**181,48**
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					**100.181,48**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					**1.384,33**
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					**101.565,81**

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

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

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 SEGUINTES (R$)
Medicamentos	60.131,53	0,00	60.131,53	60.131,53	0,00
Materiais de Enfermagem	31.434,28	0,00	31.434,28	31.434,28	0,00
Enxoval	10.000,00	0,00	10.000,00	10.000,00	0,00
TOTAL	**101.565,81**	**0,00**	**101.565,81**	**101.565,81**	**0,00**

ANEXO RP 17
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		**101.565,81**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		**101.565,81**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		**0,00**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		**0,00**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		**0,00**

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

Local e data: Presidente Venceslau - SP, 29 de Janeiro de 2024.

Responsáveis pela Conveniada:

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.01.29 15:45:50 -03'00'

José Luiz Ghizzi
Provedor

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
OBJETO: MATERIAL DE CONSUMO - MEDICAMENTOS, MATERIAIS DE ENFERMAGEM E ENXOVAL HOSPITALAR
CONVÊNIO Nº 270/2023
EXERCÍCIO: 2023
BENEFICIÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ: 55.559.900/0001-65
ENDEREÇO e CEP: RUA EMILIANO VILANOVA,66 - CENTRO - 19400-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: JOSÉ LUIZ GHIZZI
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 100.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	16/08/2023	492.446	Med Center Comercial LTDA	Medicamento	R$ 196,30	5.503.681.000.001.160	17/08/2023
2				Materiais de Enfermagem	R$ 440,20		
3	17/08/2023	335.678	Alfalagos LTDA	Medicamento	R$ 75,68	550.168.000.012.160	17/08/2023
4				Materiais de Enfermagem	R$ 272,56		
5	17/08/2023	3.191.709	Genesio A. Mendes Cia LTDA	Medicamento	R$ 1.681,54	553.125.000.002.037	17/08/2023
6	17/08/2023	343.483	Dupatri Hospitalar Comércio Importação e Exportação LTDA	Medicamento	R$ 246,00	553.359.000.002.034	17/08/2023
7	17/08/2023	8.135	Medilar Importação e Dist. De Produtos Médicos Hospitalares	Medicamento	R$ 199,00	554.044.000.013.845	17/08/2023
8	17/08/2023	226.893	Multifarma Comércio e Representações LTDA	Medicamento	R$ 772,30	81.701	17/08/2023
9	18/08/2023	381.816	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	Medicamento	R$ 584,93	552.755.000.121.550	17/08/2023
10	18/08/2023	429.329	Hdl Logística Hospitalar LTDA	Medicamento	R$ 412,50	81.801	18/08/2023
11				Materiais de Enfermagem	R$ 195,37		
12	18/08/2023	45.736	Belive Medical Produtos Hospitalares LTDA	Medicamento	R$ 2.385,00	81.801	18/08/2023
13	21/08/2023	1.233.215	C M Hospitalar S.A	Medicamento	R$ 322,85	551.916.000.007.143	21/08/2023
14	23/08/2023	548.536	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA	Medicamento	R$ 762,46	82.401	24/08/2023
15	23/08/2023	7.801.444	Servimed Comercial LTDA	Medicamento	R$ 529,75	82.501	25/08/2023
16	23/08/2023	7.801.581	Servimed Comercial LTDA	Medicamento	R$ 529,75		
17	24/08/2023	3.213.561	Genesio A. Mendes Cia LTDA	Medicamento	R$ 1.048,12	553.125.000.002.037	24/08/2023
18	24/08/2023	99.872	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	Medicamento	R$ 1.022,04	553.370.000.026.500	24/08/2023
19	24/08/2023	141.615	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA	Medicamento	R$ 990,09	556.505.000.001.411	25/08/2023
20				Materiais de Enfermagem	R$ 18,25		
21	31/08/2023	383.287	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	Materiais de Enfermagem	R$ 854,51	552.755.000.121.550	31/08/2023
22	06/09/2023	59.607	Medmaster Comercial LTDA EPP	Medicamento	R$ 1.048,80	550.037.000.001.124	06/09/2023
23	06/09/2023	496.563	Med Center Comercial LTDA	Medicamento	R$ 1.270,08	550.368.000.001.162	06/09/2023
24				Materiais de Enfermagem	R$ 485,81		
25	06/09/2023	5.292	Sulmedic Comércio de Medicamentos LTDA	Medicamento	R$ 1.122,24	553.428.000.015.265	06/09/2023
26	07/09/2023	3.258.791	Genesio A. Mendes Cia LTDA	Medicamento	R$ 1.508,88	90.601	06/09/2023
27	08/09/2023	228.366	Multifarma Comércio e Representações LTDA	Medicamento	R$ 1.683,40	90.602	06/09/2023
28				Materiais de Enfermagem	R$ 286,01		
29	11/09/2023	433.003	Hdl Logística Hospitalar LTDA	Medicamento	R$ 622,63	552.591.000.102.525	12/09/2023
30	14/09/2023	498.467	Med Center Comercial LTDA	Medicamento	R$ 426,00	550.368.000.001.162	14/09/2023
31				Materiais de Enfermagem	R$ 1.057,38		
32	14/09/2023	3.284.785	Genesio A. Mendes Cia LTDA	Medicamento	R$ 377,59	553.125.000.002.037	14/09/2023
33	14/09/2023	46.083	Medicamental Hospitalar LTDA	Medicamento	R$ 450,00	553.370.000.006.158	14/09/2023

34	14/09/2023	101.520	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	980,14	553.370.000.066.926	14/09/2023
35	14/09/2023	5.508	Sulmedic Comércio de Medicamentos LTDA	Medicamento	R$	603,80	553.428.000.015.265	14/09/2023
36	14/09/2023	8.249	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA	Medicamento	R$	1.021,20	91.401	14/09/2023
37	14/09/2023	906.342	Nacional Comercial hospitalar S.A	Materiais de Enfermagem	R$	599,60	553.370.000.160.087	24/10/2023
38	14/09/2023	27.498	Nacional Comercial hospitalar S.A	Materiais de Enfermagem	R$	230,00	553.370.000.160.087	24/10/2023
39	21/09/2023	1.261.380	C M Hospitalar S.A	Medicamento	R$	1.008,37	551.916.000.007.143	22/09/2023
40	22/09/2023	102.119	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	918,24	553.370.000.026.500	22/09/2023
41				Materiais de Enfermagem	R$	86,70		
42	22/09/2023	1.263.022	C M Hospitalar S.A	Materiais de Enfermagem	R$	1.699,10	551.916.000.007.143	26/09/2023
43	25/09/2023	144.984	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA	Medicamento	R$	437,08	92.901	29/09/2023
44	27/09/2023	182.341	Global Hospitalar Importação e Comércio LTDA	Medicamento	R$	1.010,40	553.398.000.818.608	26/09/2023
45	26/09/2023	562.306	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares	Materiais de Enfermagem	R$	85,40	92.601	26/09/2023
46	29/09/2023	67.811	Precision Comercial Distribuição de Produtos Médico Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	1.426,84	551.210.000.017.951	29/09/2023
47	29/09/2023	1.778.246	Comercial Cirúrgica Rioclarense LTDA	Medicamento	R$	630,55	5.531.490.001.000.000	29/09/2023
48	29/09/2023	102.655	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	2.424,96	553.370.000.066.926	29/09/2023
49				Materiais de Enfermagem	R$	122,74		
50	29/09/2023	8.791	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA	Medicamento	R$	430,18	92.902	29/09/2023
51	02/10/2023	729.845	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares	Materiais de Enfermagem	R$	530,55	92.601	26/09/2023
52	29/09/2023	337	Ao barulho Tecidos Venceslau LTDA	Enxoval Hospitalar	R$	5.096,00	100.302	03/10/2023
53	29/09/2023	203	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares LTDA	Medicamento	R$	1.098,88	110.101	01/11/2023
54	02/10/2023	2.394	AJ Tecidos e Confecções LTDA	Enxoval Hospitalar	R$	3.400,00	100.301	03/10/2023
55	03/10/2023	386.851	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	Materiais de Enfermagem	R$	778,70	552.755.000.121.550	03/10/2023
56	03/10/2023	1.779.171	Comercial Cirúrgica Rioclarense LTDA	Materiais de Enfermagem	R$	622,32	553.149.001.000.000	03/10/2023
57	04/10/2023	8.860	Medilar Importação e Dist. De Produtos Médicos Hospitalares	Medicamento	R$	178,43	554.044.000.013.845	03/10/2023
58				Materiais de Enfermagem	R$	297,50		
59	04/10/2023	8.857	Medilar Importação e Dist. De Produtos Médicos Hospitalares	Medicamento	R$	2.568,00	554.044.000.013.845	03/10/2023
60	04/10/2023	502.891	Med Center Comercial LTDA	Medicamento	R$	675,47	550.368.000.001.162	04/10/2023
61				Materiais de Enfermagem	R$	664,50		
62	04/10/2023	1.273.079	C M Hospitalar S.A	Medicamento	R$	898,48	551.916.000.007.143	04/10/2023
63	04/10/2023	387.068	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	6,76	552.755.000.121.550	04/10/2023
64				Materiais de Enfermagem	R$	837,01		
65	04/10/2023	48.202	Medicamental Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	325,00	553.370.000.006.158	04/10/2023
66				Materiais de Enfermagem	R$	125,00		
67	04/10/2023	103.048	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	1.178,40	553.370.000.066.926	04/10/2023
68	04/10/2023	67.067	Cirúrgica KD	Materiais de Enfermagem	R$	1.518,00	553.558.000.017.366	04/10/2023
69	04/10/2023	9.012	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA	Medicamento	R$	813,58	100.401	04/10/2023
70	04/10/2023	60.160	Medmaster Comercial LTDA EPP	Medicamento	R$	3.171,10	550.037.000.001.124	05/10/2023
71	04/10/2023	60.161	Medmaster Comercial LTDA EPP	Materiais de Enfermagem	R$	477,20	550.037.000.001.124	05/10/2023
72	04/10/2023	301.807	Crismed Comercial Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	706,50	553.359.000.025.002	05/10/2023
73	04/10/2023	145.968	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA	Medicamento	R$	3.773,65	100.501	05/10/2023
74				Materiais de Enfermagem	R$	314,76		
75	05/10/2023	8.205.743	Servimed Comercial LTDA	Medicamento	R$	1.544,62	551.916.000.007.251	04/10/2023
76	05/10/2023	2.382.839	Eurofarma Laboratórios S.A	Medicamento	R$	782,00	553.070.000.102.254	04/10/2023
77	09/10/2023	1.781.598	Comercial Cirúrgica Rioclarense LTDA	Medicamento	R$	657,95	553.149.001.000.000	09/10/2023
78	10/10/2023	1.782.154	Comercial Cirúrgica Rioclarense LTDA	Medicamento	R$	2.193,15	553.149.001.000.000	10/10/2023

79	10/10/2023	2.401	AJ Tecidos e Confecções LTDA	Enxoval Hospitalar	R$	1.504,00	101.001	10/10/2023
80	11/10/2023	504.337	Med Center Comercial LTDA	Medicamento	R$	830,90	550.368.000.001.162	11/10/2023
81	11/10/2023	617	Precision Comercial Distribuição de Produtos Médico Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	1.297,12	551.210.000.017.951	11/10/2023
82	11/10/2023	199.378	C M Hospitalar S.A	Medicamento	R$	1.049,58	551.916.000.007.143	11/10/2023
83	11/10/2023	103.676	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	1.794,54	553.370.000.066.926	11/10/2023
84	11/10/2023	6.654	Sulmedic Comércio de Medicamentos LTDA	Medicamento	R$	1.383,50	553.428.000.015.265	11/10/2023
85	11/10/2023	146.745	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA	Medicamento	R$	604,28	101.601	16/10/2023
86	13/10/2023	1.282.015	C M Hospitalar S.A	Materiais de Enfermagem	R$	9.931,00	551.916.000.007.143	11/10/2023
87	13/10/2023	103.708	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	367,50	553.370.000.066.926	11/10/2023
88	26/10/2023	50.355	Medicamental Hospitalar LTDA	Materiais de Enfermagem	R$	230,40	553.370.000.006.158	26/10/2023
89	26/10/2023	246.164	Soma-SP Produtos Hospitalares LTDA	Materiais de Enfermagem	R$	1.150,52	553.415.000.105.047	26/10/2023
90	27/10/2023	9.154	Medilar Imp. E Dist de Produtos Médicos Hospitalares S.A	Materiais de Enfermagem	R$	108,00	554.044.000.013.845	30/11/2023
91	06/11/2023	442.669	Hdl Logística Hospitalar LTDA	Materiais de Enfermagem	R$	730,80	552.591.000.102.525	06/11/2023
92	08/11/2023	1.303.789	C M Hospitalar S.A	Materiais de Enfermagem	R$	1.304,00	551.916.000.007.143	07/11/2023
93	14/11/2023	74.066	Comercial Cirúrgica Universitária LTDA EPP	Materiais de Enfermagem	R$	72,00	550.097.000.105.157	14/11/2023
94	14/11/2023	391.498	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	Materiais de Enfermagem	R$	1.002,91	552.755.000.121.550	14/11/2023
95	14/11/2023	19.059	Cirúrgica Neves LTDA	Materiais de Enfermagem	R$	1.340,00	556.605.000.001.644	14/11/2023
96	15/11/2023	1.309.490	C M Hospitalar S.A	Materiais de Enfermagem	R$	1.018,48	551.916.000.007.143	14/11/2023
97	21/11/2023	14.831	Medcontrol Comércio de Materiais Hospitalares Eireli	Materiais de Enfermagem	R$	1.341,00	550.037.000.253.143	14/11/2023
98	12/12/2023	697	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares LTDA	Materiais de Enfermagem	R$	286,00	555.122.000.007.468	12/12/2023
99	12/12/2023	152.731	Sóquímica Laborátorios LTDA	Materiais de Enfermagem	R$	320,00	121.201	12/12/2023
100	19/12/2023	56.331	Medicamental Hospitalar LTDA	Medicamento	R$	1.072,45	553.370.000.006.158	19/12/2023
TOTAL DAS DESPESAS					**R$**	**101.565,81**		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Entidade supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA: Presidente Venceslau-SP, 29 de Janeiro de 2024.

RESPONSÁVEL: JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896 Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896 Dados: 2024.01.29 15:51:32 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

CONTADORA: TELMA ROSANE GARCIA:12502250862 Assinado de forma digital por TELMA ROSANE GARCIA:12502250862 Dados: 2024.01.29 15:52:03 -03'00'

Tel

CRC/SP 169790/0-5

ELA

Camila Freitas Pereira da Silva

Assistente de Finanças

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:50:26
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.368.000.001.162
VALOR TOTAL 636,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CENTER COML LTDA
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 1.162-2
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO 6.8D2.49D.8B7.AC7.AC4

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E. 090146

10/08

NFe v4.0 - VERSÃO

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
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: 000492446
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0800 8749 2900 0140 5500 1000 4924 4614 6562 1038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131235530184151 16/08/23 15:41:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(9304) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	16/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	16/08/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		15:41:39

FATURA / DUPLICATA

001 17/08/2023 636,50

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
636,50	76,38	0,00	0,00	636,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		636,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME(S)		516772	7,705 Kg	7,705 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00024801 3004.90.99	ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA) - D-001/23M/FAB.01/03/23/VAL.30/08/24 C/ 100 AP	0 100	6108 500	1 CV	109,000000	0,00% 0,00	109,00	109,00 109,00	0,00 0,00	13,08	0,00		12,00	0,00
01353800 3005.90.90	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - 71438/FAB.27/07/23/VAL.27/07/28	4 0	6108 000	1.000 PC	0,440200	0,00% 0,00	440,20	440,20 440,20	0,00 0,00	52,82	0,00		12,00	0,00
00026201 3004.90.99	HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML - H-001/23M/FAB.01/02/23/VAL.30/01/25 C/ 100 AP	0 100	6108 500	1 CV	87,300000	0,00% 0,00	87,30	87,30 87,30	0,00 0,00	10,48	0,00		12,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
ID 305107532Banco do Brasil 0368-9c/c 1162-2
Pedido: 516772
Volume M3: 0,097807
Rota: 9
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 TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 26,41

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21345 **COTAÇÃO:** 4416 **SOLIC:** 5120 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **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 **CEP.....:** 37550000
BAIRRO.....: JD SANTA EDWIRGES **CIDADE:** POUSO ALEGRE **UF.....:** MG
CNPJ/CPF....: 00.874.929/0001-40 **IE/RG:** 5259495840034 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 16/08/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag:0368-9 Cc:1162-2

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000014	ADRENALINA EPINEFRINA;1MG/ML AMPOLA	U	AMPO	100	1,090000	109,00	
2	P	00002928	ESCOPOLAMINA;20MG/ML AMPOLA 1ML INJ	U	AMPO	100	0,873000	87,30	
3	P	00002194	COMPRESSA GAZE ESTERIL PCT C/10 UND	U	PACO	1000	0,440200	440,20	
								636,50	

TOTAL DO PEDIDO : 636,50

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

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 17/08/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

Cel. NISHIKAWA

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:50:26
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.168.000.012.160
VALOR TOTAL 348,24

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

==========

NR.AUTENTICACAO 4.21C.2BF.391.702.ED4

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 09 0796

Justificativa 0,07 de Desconto

19/05

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 335.678
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

CHAVE DE ACESSO
3123.0805.1945.0200.0114.5500.1000.3356.7811.2111.4114

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
131235532324893 - 17/08/2023 17:45:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14	CONVÊNIO: 70/2023 U.G.E.: 09 0196

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	17/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R. EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO	19400-000	17/08/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Presidente Venceslau	(018)3271-1124	SP		17:45:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

FATURA/DUPLICATAS

335678/1 - 17/08/23 - 348,25

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
348,25	38,16	0,00	0,00	348,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	348,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,9584	3,9584

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQ. ICMS	
26552 30049074	(+) DIAZEPAM 10MG CPR Lote: 30400823 - 30/01/2025 Qtde: 400.00 Lista: B1 / CEST: 13.003.00 SANTISA	000 6108	Cpr	400,0000 5	0,0665	0,0000 0,0000 %	26,60	26,60	3,19 0,00	0,00	12,00	0,0
26934 30059090	( ) COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS N/EST C/500 Lote: 170623026 - 30/06/2028 Qtde: 15.00 / CEST: 13.011.00 05128	000 6108	PC	15,0000	18,1713 Tolim Plastic	0,0000 0,0000 %	272,57	272,57	32,71 0,00	0,00	12,00	0,0
32439 30049076	(-) FUROSEMIDA 40MG CPR Lote: 23B43L - 28/02/2025 Qtde: 60.00 / CEST: 13.002.00 DROGA	500 6108	Cpr	60,0000	0,0623	0,0000 0,0000 %	3,74	3,74	0,45 0,00	0,00	12,00	0,0
38782 30042052	(+) CEFALEXINA 500MG CPR Lote: 110781C - 30/04/2025 Qtde: 64.00 / CEST: 13.002.00 ABX	300 6108	DRG	64,0000	0,7084	0,0000 0,0000 %	45,34	45,34	1,81 0,00	0,00	4,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / PEDIDO COMPRA DIRETA BIONEXO 305107532/ Pedidos de Venda utilizados: 12110104 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 344,51/ ICMS Destino: R$ 21,58 (100% em 2019) / Tributo aproximado R$: 46,84 Federal R$: 9,08 Estadual Fonte: IBPT /

Desconto de 0,07 centavos

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21344 COTAÇÃO: 4416 SOLIC: 5120 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003966 ALFALAGOS LTDA
RAZÃO SOCIAL: ALFALAGOS LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROMAO,1700 CEP.....: 37130000
BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL CIDADE: ALFENAS UF.....: MG
CNPJ/CPF....: 05.194.502/0001-14 IE/RG: 0161892410050 I.M.....:
FONE.....: 35 37010450 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 16/08/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: televendas9@alfalagos.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil AG: 0168-6 C/C: 12.160-6

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000164	CEFALEXINA;500MG COMPRIMIDO VIA ORA	U	COMP	64	0,708400	45,34	
2	P	00000206	DIAZEPAM;10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	400	0,066500	26,60	
3	P	00000392	FUROSEMIDA;40MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	60	0,062300	3,74	
4	P	00000133	COMPRESSA GAZE CENTRO CIRURGICO PCT	U	PACO	15	18,171000	272,57	
								348,25	

TOTAL DO PEDIDO : ~~348,25~~ 348,24

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

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari Supervisor de Compras

• EMPENHADO •
DATA: 17 / 08 / 23
Ass.: Camila Yone Ogihara
CONTA CORRENTE
Gerente de Finanças
21929-3

348,24

Cel NISHIKAWA

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:50:26
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.125.000.002.037
VALOR TOTAL 1.681,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENESIO A MENDES CIA LTDA
AGENCIA: 3125-9 CONTA: 2.037-0
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.020

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001-03
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D3C.852.B61.645.FBC

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/0-02-3
UGE: 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.

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 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6656

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 3191709
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123.0882.8730.6800.0735.5500.1003.1917.0919.9317.7061

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
141230213999722 17/08/2023 17:52:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	8160179711l0	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
46745/6 - IRMANDADE DE SANTA CASA			55.559.900/0001-65	17/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
EMILIANO VILANOVA ,66	CENTRO		19400000	18/08/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	4432331715		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/08/2023	1681,54						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1681,54	145,76	0,00	0,00	1681,54

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	1681,54

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST./REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS	682293	7 401 3105 4011/CRUZ	7,824	7,824

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0117459	SEVOCRIS 250 ML (POS) (C1) DESC:84,10%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:3463,86 LT:23060400 VAL:05/06/2025	30049097	000	6108	FR	2	288,00	576,00	576,00	69,12	12,00	0,00	0,00
0444953	CEFAPIRSTON HOSP 1GR CX C/100FR (POS) DESC:64,30%. FABRICANTE:BLAU PMC:2047,12 LT:23051148 VAL:12/05/2025	30042051	300	6108	CX	2	350,12	700,24	700,24	28,01	4,00	0,00	0,00
0428494	CEFEPIMA HOSP G 1GR SOFA BIOCHIMICO (POS) DESC:91,30%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:10593,23 LT:009905 VAL:31/01/2025	30042059	500	6108	AM	1	291,70	292,70	292,70	35,12	12,00	0,00	0,00
0111306	XYLESTESIN GELEIA 10X30 GR (POS) DESC:69,30%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:350,82 LT:22120417 VAL:01/12/2024	30049043	500	6108	CX	2	56,30	112,60	112,60	13,51	12,00	0,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KKY9932,LNC9915,MTD3381,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. PED.FORNECEDOR 305107532 TRANSMISSAO THAI -262127. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1681.54 NEG NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 139,35 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL,ART.7,P.UNICO,RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21343 COTAÇÃO: 4416 SOLIC: 5120 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003840 GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
RAZÃO SOCIAL: GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
ENDEREÇO....: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 CEP.....: 83055400
BAIRRO.....: IPE CIDADE: SAO JOSE DOS PINHAIS UF.....: PR
CNPJ/CPF....: 82.873.068/0007-35 IE/RG: 9080924140 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 16/08/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: thauan.nazario@gam.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3125-9 C/C: 2037-0

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000165	CEFALOTINA;1G FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	200	3,501200	700,24	
2	P	00002394	CEFEPIMA;1000MG/G FRASCO-PO 1000GR	U	FRAS	50	5,854000	292,70	
3	P	00000643	LIDOCAINA;TUBO 30GR GEL	U	TUBO	20	5,630000	112,60	
4	P	00000597	SEVOFLURANO 250ML	U	FRAS	2	288,000000	576,00	
								1681,54	

TOTAL DO PEDIDO : 1681,54

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

EMPENHADO
DATA: 17/08/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
CONTADORA
Gerente de Finanças
CORRENTE
27929,3

Cel. NISHIKAWA

/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:50:26
132000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.359.000.002.034
VALOR TOTAL 246,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

==========

NR.AUTENTICACAO 1.065.178.D67.9DE.722

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

17/08

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 343483
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0804 0278 9400 0750 5500 1000 3434 8310 0119 1210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135231353056045 17/08/2023 17:39:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (2115)	55.559.900/0001-65	17/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	17/08/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832716817	SP		16:36

FATURA / DUPLICATA

001 17/08/2023 246,00

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
246,00	44,28	0,00	0,00	246,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	246,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - Sao Paulo (43)	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,50	1,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37529	KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL (Lote: 35603TB22, Qtde: 10, Dt Val: 31/10/2024 ,Data Fab: 01/11/2021)	30042029	200	5102	CX	10	24,6000	246,00	246,00	44,28		18,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270170/03
U.G.E. 090796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 305107532
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 44,28, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 44,28
Pedido: 384597
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

dupatri | 033-7 | Recibo do Pagador

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
A VISTA	3793 / 0110245	R$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
246,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	0000060979054	2343483U	

Pagador
IRM.DA STA.CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (2115)

Autenticação Mecânica

dupatri | 033-7 | Recibo de Entrega

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
A VISTA	3793 / 0110245	R$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
246,00	0000060979054	2343483U	

Pagador
IRM.DA STA.CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (2115)

Assinatura do recebedor | Data entrega

dupatri | 033-7 | 03399.01100 24500.000609 97905.401010 3 94600000024600

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER.
APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.

VENCIMENTO: A VISTA

BENEFICIÁRIO: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50

AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO: 3793 / 0110245

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
17/08/2023	2343483U	DM	N	17/08/2023

NOSSO NÚMERO: 0000060979054

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	101	R$		

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 246,00

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
Cobrar Juros de R$ 0,16 ao dia após o vencimento.
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
MULTA DE 4% APOS VENCIDO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA/MORA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
COBRANCA SANTANDER
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM.DA STA.CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (2115) CNPJ.: 55.559.900/0001-65
RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO
CEP.: 19400-000 PRESIDENTE VENCESLAU-SP

Pagador/Avalista CNPJ.:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21341 **COTAÇÃO:** 4416 **SOLIC:** 5120 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
N. ALTER :
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA
FORNECEDOR..: 003494 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXP. LTDA
RAZÃO SOCIAL: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXP. LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410,PALPAO02MD4E5 **CEP.....:** 13178561
BAIRRO.....: RESIDENCIAL REAL PAR **CIDADE:** SUMARE **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 04.027.894/0007-50 **IE/RG:** 671392680115 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 16/08/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR : **FONE.....:**
EMAIL.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 2034-6

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003055	CLARITROMICINA;500MG FRASCO-AMP INJ U FRAS			10	24,600000	246,00	
								246,00	

TOTAL DO PEDIDO : **246,00**

Pago 17/08

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

AUTORIZADO POR: _____

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21341 COTAÇÃO: 4416 SOLIC: 5120 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003494 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXP. LTDA
RAZÃO SOCIAL: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXP. LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410,PALPAO02MD4E5 CEP.....: 13178561
BAIRRO.....: RESIDENCIAL REAL PAR CIDADE: SUMARE UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 04.027.894/0007-50 IE/RG: 671392680115 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 16/08/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 2034-6

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003055	CLARITROMICINA;500MG FRASCO-AMP INJ U	FRAS		10	24,600000	246,00	

246,00

TOTAL DO PEDIDO : 246,00

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

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

AUTORIZADO POR:_____

EMPENHADO
DATA: 17/08/23
Assinatura
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

Cel. NISHIKAWA

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

Consultas - Emissão de comprovantes

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:43:16
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2023
NR. DOCUMENTO 554.044.000.013.845
VALOR TOTAL 199,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDILAR PROD MED HOSP LT
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 13.845-2
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO 6.AEC.066.86B.831.248

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

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

17/08

MEDLIVE

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000008135
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0807 7522 3600 047[illegible] 500 1000 0081 3514 3250 6795

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	135231351644376 17/08/2023 14:49:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	17/08/2023

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		

FATURA

001 14/09/2023 199,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
199,00	35,82	0,00	0,00	199,00

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	199,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO	CAMPINAS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES			2,000	2,000

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
14347	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HIPOLABOR LOTE: AB-027/23M - DT.FABR: 22/06/2023 - DT.VALID: 30/11/2024 - GTIN.: 7898 123907817 - REG. M. S.: 113430126003 2 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	30049099	500	5102	AM	100,00	1,99000	199,00	199,00	35,82	0,00	18,00%	0,00%

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: GILMAR RICK ID 305107532 Endereco de Entrega: Rua Emiliano Villa Nova , 66 - Centro - 19400000 - PRESIDENTE VENCESLAU - Sao Paulo - SP Pedido(s): SP5428 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 53.23 (26.75%). Fonte: IBPT	

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

powered by TOTVS

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21347 COTAÇÃO: 4416 SOLIC: 5120 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
N. ALTER :
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA
FORNECEDOR..: 004688 MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARE
RAZÃO SOCIAL: MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARE
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: JARDIM PRESIDENTE DU
CNPJ/CPF....: 07.752.236/0004-76
FONE.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 16/08/2023
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL
TA CORRENTE: 13845-2
CIDADE: GUARULHOS
IE/RG: 127068060117
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:
CEP.....: 07171200
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA:
FONE.....:
AGÊNCIA: 4044-4
CON

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002392	NOREPINEFRINA;2MG/ML AMPOLA 4ML INJ U		AMPO	100	1,990000	199,00	
								199,00	

TOTAL DO PEDIDO : 199,00

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

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

Cel NISHIKAWA 27929-3

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.05
0320400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308171223357394744 38
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 772,30
TARIFA: 7,64
DATA: 17/08/2023 - 09:50:44

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 09:50:45

==========

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: 7.AE5.653.653.407.2AE

==========

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

==========

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

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

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

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

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E. 090196

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 226893
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0821 6813 2500 0157 5500 1000 2268 9319 6236 5845

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti		131235531652141	17/08/2023 12:06:47

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU				55.559.900/0001-65	17/08/2023
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 66			CENTRO	19.400-000	17/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Presidente Venceslau	SP	Brasil	(18)3271-1124		12:03:26

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	772,30		
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
772,30	30,89	0,00	0,00	772,30

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	92,67	772,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	2,470	2,470

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1012114	MEROPENEM (GENERICO) 1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS Lt: 23051070 | Qnt: 5.0 | Fab: 23/05/2023 | Val: 31/05/2025 | VPMC: 0.0	30042099	8/00	6108	CX	5,0000	154,4601		772,30	92,67	772,30	30,89	0,00	4,00	0,00

B(A)

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 021346Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Sem base para dif. de aliquota conf. EC 87/15 e Conv. 93/2015 Confaz. Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 61,78	

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	772,30
		DATA DE EMISSÃO	17/08/2023

NF-e
Nº 226893
SÉRIE 1

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 226893
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0821 6813 2500 0157 5500 1000 2268 9319 6236 5845

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	131235531652141 17/08/2023 12:06:47
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti			
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	17/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO	19.400-000	17/08/2023
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Presidente Venceslau	SP / Brasil	(18)3271-1124		12:03:26

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	772,30		
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
772,30	30,89	0,00	0,00	772,30

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	92,67	772,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	2,470	2,470

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1012114	MEROPENEM (GENERICO) 1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS Lt: 23051070 | Qnt: 5.0 | Fab: 23/05/2023 | Val: 31/05/2025 | VPMC: 0.0	30042099	8 / 00	6108	CX	5,0000	154,4601		772,30	92,67	772,30	30.89	0,00	4.00	0.00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 021346Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Sem base para dif. de aliquota conf. EC 87/15 e Conv. 93/2015 Confaz. Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS pera a UF de Destino....R$ = 61.78	

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21346 COTAÇÃO: 4416 SOLIC: 5120 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001785 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
ENDEREÇO....: CEP.....: 31255100
BAIRRO.....: SAO FRANCISCO CIDADE: BELO HORIZONTE UF.....: MG
CNPJ/CPF....: 21.681.325/0001-57 IE/RG: 0624859180029 I.M.....:
FONE.....: 3271-0190 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 16/08/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 16/08/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas16@multifarma.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: PIX: 21681325000157

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003816	MEROPENEM;1000MG/ML FRASCO-AMP	U	FRAS	50	15,446000	772,30	

772,30

TOTAL DO PEDIDO : 772,30

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

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

AUTORIZADO POR: _____

EMPENHADO
DATA: 17/03/23
Ass.: Camila Yone Tagawa
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

Cel NISHIKAWA.

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21346 **COTAÇÃO:** 4416 **SOLIC:** 5120 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 001785 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: SAO FRANCISCO **CIDADE:** BELO HORIZONTE **CEP.....:** 31255100
CNPJ/CPF....: 21.681.325/0001-57 **IE/RG:** 0624859180029 **UF.....:** MG
FONE.....: 3271-0190 **FAX:** **I.M.....:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 16/08/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **URGENTE..:** NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:** 16/08/2023
EMAIL.....: vendas16@multifarma.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: PIX: 21681325000157

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003816	MEROPENEM;1000MG/ML FRASCO-AMP	U	FRAS	50	15,446000	772,30	
								772,30	

TOTAL DO PEDIDO : 772,30

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

AUTORIZADO POR:_____

PAGO 17/08

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:50:26
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 584,93
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

==========

NR.AUTENTICACAO 1.335.769.5D5.6D5.FB0

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

18/08

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.381.816
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0800 3392 4600 0192 5500 1000 3818 1615 9063 8646

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141230214959945 18/08/2023 15:05:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	18/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-1124	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	18/08/23	R$ 584,93

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
584,93	70,19	0,00	0,00	187,70	584,93
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	584,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENVIA RAPIDO LOGISTICA EXPRESS	0-Rem (CIF)				34.515.143/0001-58
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R BAHIA, 799	LONDRINA			PR	908.23360-33
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1				3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
15777	BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0,5% C/VASO 20ML ESTERIL(S) CX/C/10 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029803500118 PMC=0,00 Lote=22090184 Qtd=1 Fab=01/09/2022 Val=01/03/2024 Cod Barras (cEan): 7896676400519	30049061	500	6108	CX	1	189,56	189,56	189,56	22,75	12	60,83
25081	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML (G) CX/C/25 F/A HYPOFARMA cProdANVISA=1038700410018 PMC=0,00 Lote=23060924 Qtd=3 Fab=13/06/2023 Val=30/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898122911808	30039053	000	6108	CX	3	131,79	395,37	395,37	47,44	12	126,87

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$35,09. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 816162 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: GUILHERME Conf: WANDERLEI PEDIDO N°305107532.1 Val aprox dos tributos R$ 187,70 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(15777, 25081) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 35,09. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:18/08/2023,Valor Total: R $584,93, 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 000.381.816
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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21342 **COTAÇÃO:** 4416 **SOLIC:** 5120 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES,7100 **CEP.....:** 86072000
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER **CIDADE:** LONDRINA **UF.....:** PR
CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 **IE/RG:** 6012875795 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 16/08/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denis@londricir.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001300	BUPIVACAINA 0,50%+EPINEFRINA 1:200.	U	FRAS	10	18,956000	189,56	
2	P	00000644	LIDOCAINA;2% FRASCO-AMP 20ML SEM VA	U	FRAS	75	5,271600	395,37	
								584,93	

TOTAL DO PEDIDO : 584,93

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

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
Supervisor de Compras

EMPENHADO
DATA: 17/08/23
Ass.: Camila Yone Ushiara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

Cel. Nishikawa

18/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:18:27
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 607,87

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

==========

NR.AUTENTICACAO 7.6E4.EC1.445.80D.F50

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 770173
U.G.E.: 090796

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

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 429.329
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4293 2911 6597 6630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131235533419225 18/08/2023 11:36:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	1191	55.559.900/0001-65	18/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R EMILIANO VILANOVA Nº 66	CENTRO	19.400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PRESIDENTE VENCESLAU		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | OUT=001 Venc=18/08/2023 Valor=607,87

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
607,87	72,94	0,00	0,00	607,87

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	0,0	607,87

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				1600981	5,6500 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. 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
713	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M | Ref. 257199 | 663006 | 892152190S8 | PROCITEX | Lote: 0063J24F D.Fab: 13/06/23 D.Val: 12/06/25 | 0,0000 Referencia:663006	30051030	000	6108	UN	24	8,14	0,00	0,00	195,37	195,37	23,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
296	PROPOFOL (C1) (PROPOVAN) 10 MG/ML - 20 ML C/ 10 F/A - IV | 412705/403612 | 1029801340121 | CRISTALIA | Lote: 23040076 D.Fab: 01/04/23 D.Val: 01/10/24 | 0,0000Referencia: 412705/403612	30049095	500	6108	UN	5	82,50	0,00	0,00	412,50	412,50	49,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
U.G.E. CONVÊNIO 270/2023

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 305107532 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$36,47 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21338 COTAÇÃO: 4416 SOLIC: 5120 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001323 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: CEP.....: 38405186
BAIRRO.....: CUSTODIO PEREIRA CIDADE: UBERLANDIA UF.....: MG
CNPJ/CPF....: 11.872.656/0001-10 IE/RG: 0015588110.00-6 I.M.....:
FONE.....: (34) 3221-5300 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 16/08/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 28 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: geovanna.caixeta@hdlhospitalar.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
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	00000583	PROPOFOL;10MG/ML AMPOLA 20ML INJETA	U	AMPO	50	8,250000	412,50	
2	P	00000244	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA	U	ROLO	24	8,140400	195,37	
								607,87	

TOTAL DO PEDIDO : 607,87

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

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari Supervisor de Compras

27929-3

Cel. Nishikawa

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.55
0320400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308181409097407871l4
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 2.385,00
TARIFA: 10,00
DATA: 18/08/2023 - 11:17:58

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 00000000000000241170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 18/08/2023 - 11:18:00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E. 090196

==========

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: 8.86D.BFE.6A8.42D.BF5

==========

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

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

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

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

belive
MEDICAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 45.736
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0457.3610.1426.1117

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
131235533316097 - 18/08/2023 10:48:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	18/08/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO	19400-000	18/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Presidente Venceslau	(018)3271-1124	SP		10:47:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
45736/1 - 18/08/23 - 2385,00

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
2.385,00	286,20	0,00	0,00	2.385,00

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	2.385,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			0,8740	0,8740

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1237 30049061	NEOCAINA PESADA (Bupivacaina+glicose) 0,5% 4ML CX40AMP CRISTALIA Principio Ativo: CLORIDRATO DE BUPIVACAINA Modelo: HOSPITALAR Lote: 22120036 - 04/12/2024 Qtde: 2.00 Numero da FCI: 10B5BD1D-A367-46DF-A811-1F3BA17158C0	500 6102	CX	2,0000	220,0000	0,0000	440,00	440,00	52,80	0,00	12,00	0,00
1073 30049069	CIPROFLOXACINO (Fresoflox) IV 2MG/ML 100ML CX80FR FRESENIUS KABI Principio Ativo: CIPROFLOXACINO Modelo: HOSPITALAR Lote: 74RM5257 - 06/11/2024 Qtde: 1.00	000 6102	CX	1,0000	640,0000	0,0000	640,00	640,00	76,80	0,00	12,00	0,00
3201 30039099	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML Gen. CX100AMP SANTISA Principio Ativo: FUROSEMIDA Modelo: 100MG/ML 2ML Lote: 20213923 - 01/07/2025 Qtde: 1.00	500 6102	CX	1,0000	105,0000	0,0000	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 305107532 / Numero do Pedido BELIVE 46405 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1630,00/ ICMS Destino: R$ 97,80 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I EMISSÃO: 18/08/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCE			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESI Total NF: 2.385,00	NF-e Nº: 45736 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580

D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL

32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 45.736
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0457.3610.1426.1117

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
131235533316097 - 18/08/2023 10:48:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

1303 30041019	PIPERACILINA + TAZOBACTAM IV 4,5G Gen. CX25FA FRESENIUS KABI Princípio Ativo: PIPERACILINA + TAZOBACTAM Modelo: HOSPITALAR Lote: 78SC1093 - 06/03/2025 Qtde: 2,00	000 6102	CX	2,0000	325,0000	0,0000	650,00	650,00	78,00	0,00	12,00	0,00
2870 30049079	ROCURON (Rocuronio) 10MG/ML 5ML CX25FA CRISTALIA Princípio Ativo: BROMETO DE ROCURONIO Modelo: HOSPITALAR Lote: 23060054 - 01/06/2025 Qtde: 2,00 Numero da FCI: E3067A22-C595-498E-9FA6-1C980B7D5014	000 6102	CX	2,0000	275,0000	0,0000	550,00	550,00	66,00	0,00	12,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090746

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 305107532 / Numero do Pedido BELIVE 46405 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1630,00/ ICMS Destino: R$ 97,80 (100% em 2020) /	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21340 COTAÇÃO: 4416 SOLIC: 5120 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003729 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO....: RUA CAPRICORNIO,299 CEP.....: 32242220
BAIRRO.....: JARDIM RIACHO DAS PE CIDADE: CONTAGEM UF.....: MG
CNPJ/CPF....: 32.757.824/0001-05 IE/RG: 0033785080034 I.M.....:
FONE.....: 31 30466175 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 16/08/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: BANCO ITAU AG 2711 C/C 24117-0

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000549	BUPIVACAINA,GLICOSE 8% 0,50% PESADA	U	AMPO	80	5,500000	440,00	
2	P	00000181	CIPROFLOXACINO;200MG/100ML FRASCO 1	U	FRAS	80	8,000000	640,00	
3	P	00000391	FUROSEMIDA;20MG/2ML AMPOLA INJECAO	U	AMPO	100	1,050000	105,00	
4	P	00002906	PIPERACILINA,TAZOBACTAM; FRASCO 4,5	U	FRAS	50	13,000000	650,00	
5	P	00001676	ROCURONIO;10MG/ML FRASCO 5ML INJETA	U	FRAS	50	11,000000	550,00	
								2385,00	

TOTAL DO PEDIDO : 2385,00

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

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari SUPERVISOR DE COMPRAS

Cel. Nishikawa

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:29:28
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/08/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143
VALOR TOTAL 322,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 3: C306
==========
NR.AUTENTICACAO A.557.F22.41F.1FE.7E0

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001233215
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0812 4201 6400 0157 5500 1001 2332 1512 8977 5920

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
135231376035765 21/08/2023 21:11:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582557602113		12.420.164/0001-57

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)			55.559.900/0001-65	21/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R EMILIANO VILA NOVA,66	CENTRO		19400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	0181832712411	SP		

FATURA

001 17/09/2023 322,85							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
322,85	58,11	0,00	0,00	322,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	322,85

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			2,0000	2,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.
019530	PENICILINA G BEN Z 1200MUI (BEPEB EN) IM C/50 F/A S/DIL. - TEUTO	30041013	500	5102	CX	1,0000	322,850000	322,85	322,85	0,00	58,11	0,00	18.00%	0.00%	1	2505703	30/08/2024	01/08/2022

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

305107532
Nosso Pedido: 99QZGF
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99QZGF
Rep.: 012082
Nº da OS — **Volumes**
600002909127 (G) — 1
Total — 1

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 27/10/2023
U.G.E.: 000196

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	3376-6/00002494-5	001233215	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	18/09/2023	322,85	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Não procurado
			( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **18/09/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/08/2023	001233215	DM	N	21/08/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00001086576-2

Valor do Documento: **322,85**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,65 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 276/2023
U.G.E.: 090196

Bradesco | 237-2 | **23793.37609 90000.108655 76000.249409 7 94770000032285**

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **18/09/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/08/2023	001233215	DM	N	21/08/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00001086576-2

Valor do Documento: **322,85**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,65 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21339 COTAÇÃO: 4416 SOLIC: 5120 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR 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 CEP.....: 14072055
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL CIDADE: RIBEIRAO PRETO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 12.420.164/0001-57 IE/RG: 582557602113 I.M.....:
FONE.....: (16)2101-9400 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 16/08/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 28 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 16/08/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: renan.passoni@mafrahospitalar.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: RECURSO CORONEL Banco Brasil Ag: 1916-x CC:7.143-9

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000571	BENZILPENICILINA BENZATINA;1200000U U	FRAS		50	6,457000	322,85	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
46	48	70	4,9500	4,9500	04/08/2023	50,00 FRP	36,00

322,85

TOTAL DO PEDIDO : 322,85

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

AUTORIZADO POR: _____

EMPENHADO
DATA: 21/08/23
ASS.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
27929-3

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.25.08
0320400320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C P VENCESLAU
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP
CONTA: 29.357-1

FAVORECIDO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
VALOR: R$ 762,46
DEBITO EM: 24/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082401
AUTENTICACAO SISBB: B.3BF.6BA.8AE.2B2.03A

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 548536
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 548536
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5485 3610 0016 1047

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135231391762373 23/08/2023 20:22:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.STA.C.DE PRESIDENTE VENCESLAU (937)	55.559.900/0001-65	23/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R EMILIANO VILA NOVA, 66	CENTRO	19400-000	24 AGO. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 23/08/2023 762,46

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
762,46	91,50	0,00	0,00	762,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	762,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			13,47	13,47

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
32587	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML 100BSA GEN-BE-KER LT B0420JUL23 (1) 07/2025 (Fornecedor: 1000, Lote: B0420JUL23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30042099	500	5102	CX	1	762,4600	762,46	762,46	91,50		12,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 07012023
U.G.E. 090796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R8-16

ID 306536407 ||#R5V1 #||
Pedido: 546138
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 55559900000165)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,05

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21444 COTAÇÃO: 4434 SOLIC: 5143 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: SUZI ADRIANA QU
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003426 SUPERMED COMERCIO E IMPORT.PRODUTOS MED. E HOSP.LT
RAZÃO SOCIAL: SUPERMED COMERCIO E IMPORT.PRODUTOS MED. E HOSP.LT
ENDEREÇO....: CEP.....: 07430350
BAIRRO.....: PEROVA CIDADE: ARUJA UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 11.206.099/0004-41 IE/RG: 188070970117 I.M.....:
FONE.....: 11 49341700 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 23/08/2023 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: 23/08/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: coordenadores@macromed.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 55559900000165)

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000181	CIPROFLOXACINO;200MG/100ML FRASCO 1 U	FRAS		100	7,624600	762,46	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PREÇO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
209	150	184	8,0000	9,4800	23/08/2023	80,00 FRS	101,00

762,46

TOTAL DO PEDIDO : 762,46

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:SUZI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR:_____

• EMPENHADO •
DATA: 24 / 08 / 23
Ass.: Camila Yone Uehara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

Impresso por CAMILAYONE - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

25/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:44:02
032000320 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000002002055000024523722000489479000010604 9
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA
CNPJ: 55.559.900/0001-65

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.:

NR. DOCUMENTO	82.501
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.060,49
VALOR COBRADO	1.060,49

==========

NR.AUTENTICACAO 2.9DF.392.152.65F.DC4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Será devdido para conta o vdor de 0,99 centavos

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23/08/2023		

NF-E
Nº 7801444 SÉRIE 7
ROTA: FPRU SETOR: 6752

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7801444
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0844 4631 5600 0184 5500 7007 8014 4412 9737 6613

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231392752604 24/08/2023 00:49:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	23/08/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA	66	CENTRO	19400-000	23/08/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	01832716240	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/09/2023	529,75						

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
529,75	75,93	0,00	0,00	529,75

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	529,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA UCOES EM TRAN	- Remetent				28.663.998/0011-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GUILHERME DE CARVALHO WHITAKER 80	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	562599364110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				1,530	1,515

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
75108	ETOMIDATO 2MG/ML INJ 25AP 10ML *HG CRISTALIA C1 PMGV: R$499.64 POS MDN LT:23060205 1UN Val:01.06.2025	0,00	30049069	500	5102	CX	1	222,4600	222,46	222,46	26,70		12,00
437969	NOREFINEFRIN(NORADREM)2MG/ML 50AP 4ML HS HIPOLABOR . PMGV: R$527.75 POS MDN LT:AB-026/23 2UN Val:31.05.2025	0,00	30044990	500	5102	CX	2	102,9800	205,96	205,96	37,07		18,00
444868	FUROSEMIDA 20MG SOL INJ 100AP 2ML HG SANTISA PMGV: R$102.94 POS MDN LT:20214323 1UN Val:01.07.2025	0,00	30039099	500	5102	CX	1	101,3300	101,33	101,33	12,16		12,00

Foi pago valor a mais

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27/2023
U.G.E.: 040796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0000907022 Rota: FPRU Setor Terceiro: 6752 Vigilancia Sanitaria: PROT RENOV 147/23 VSM-PV Nome Fantasia: DE PRESIDENTE VENCESLAU OV: 2012007742 Remessa: 30117985B0 Faturamento: 4011808450 PEDIDO: OV52766951_0 306536407 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOESP 22/01/2019	

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23/08/2023		

NF-E
Nº 7801581 SÉRIE 7
ROTA: FPRU SETOR: 6752

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7801581
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0844 4631 5600 0184 5500 7007 8015 8113 9322 1233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231392765564 24/08/2023 00:54:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	23/08/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA	66	CENTRO	19400-000	23/08/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	01832716240	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/09/2023	529,75						

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
529,75	75,93	0,00	0,00	529,75

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	529,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA UCOES EM TRAN	- Remetent				28.663.998/0011-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GUILHERME DE CARVALHO WHITAKER 80	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	562599364110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				1,530	1,515

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
75108	ETOMIDATO 2MG/ML INJ 25AP 10ML *HG CRISTALIA Cl PMGV: R$499.64 POS MCN LT:23060205 1UN Val:01.06.2025	0,00	30049069	500	5102	CX	1	222,4600	222,46	222,46	26,70		12,00
437969	NOREPINEFRIN(NORADREM)2MG/ML 50AP 4ML ES HIPOLABOR PMGV: R$527.75 POS MCN LT:AB-026/23 2UN Val:31.05.2025	0,00	30044990	500	5102	CX	2	102,9800	205,96	205,96	37,07		18,00
444868	FUROSEMIDA 20MG SOL INJ 100AP 2ML HG SANTISA PMGV: R$102.94 POS MCN LT:20214323 1UN Val:01.07.2025	0,00	30039099	500	5102	CX	1	101,3300	101,33	101,33	12,16		12,00

AB-025/23

AD = R$ 1.066,49

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0000907022 Rota: FPRU Setor Terceiro: 6752 Vigilancia Sanitaria: PROT RENOV 147/23 VSM-PV Nome Fantasia: DE PRESIDENTE VENCESLAU OV: 2012006370 Remessa: 3011797192 Faturamento: 4011808656 PEDIDO: OV52756951_0 306536407 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOESP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO:
U.G.E.:

Banco Votorantim |655-6|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento: **20/09/2023**

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903

CNPJ: 44.463.156/0001-84

Agência / Código do Beneficiário: **0001/1044662-1**

Data do Documento	Nº do Documento	Tipo Doc.	Aceite	Data do Processamento
24/08/2023	18047045672023001	DM	N	24/08/2023

Nosso Número: 500/004523722-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	500	R$		

(=) Valor do Documento: **1.060,49**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
APÓS 23/09/2023 COBRAR MULTA DE ....: R$ 21,21
APÓS 20/09/2023 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 4,24
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITORIOS

PAGADOR (907022) IRMANDADE DA SANTA CASA
R EMILIANO VILANOVA 66 CENTRO
19400-000 PRESIDENTE VENCESLAU/SP

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65

Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA

Recebimento por meio do cheque nº _____ do banco. Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador. _____ Autenticação Mecânica _____

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
007801444-7	R$529,75	23/08/2023	007801581-7	R$529,75	23/08/2023			

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 2-70120-23
U.G.E.: 090796

• EMPENHADO •
DATA: 24/08/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
27929-3

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR	DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR

Banco Votorantim |655-6| **65590.00002 00205.500002 45237.220004 8 94790000106049**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento: **20/09/2023**

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903

CNPJ: 44.463.156/0001-84

Agência / Código do Beneficiário: **0001/1044662-1**

Data do Documento	Nº do Documento	Tipo Doc.	Aceite	Data do Processamento
24/08/2023	18047045672023001	DM	N	24/08/2023

Nosso Número: 500/004523722-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	500	R$		

(=) Valor do Documento: **1.060,49**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
APÓS 23/09/2023 COBRAR MULTA DE ....: R$ 21,21
APÓS 20/09/2023 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 4,24
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITORIOS

PAGADOR (907022) IRMANDADE DA SANTA CASA
R EMILIANO VILANOVA 66 CENTRO
19400-000 PRESIDENTE VENCESLAU/SP

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65

Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA

(2003 / 0000 / 6752 / FPRU) (007) 007801444

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21456 **COTAÇÃO:** 0 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** SUZI ADRIANA QU
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 000430 SERVIMED COMERCIAL LTDA
RAZÃO SOCIAL: SERVIMED COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO....: AV DAS NACOES UNIDAS,37-37, **CEP.....:**
BAIRRO.....: JD CONTORNO **CIDADE:** **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 44.463.156/0001-84 **IE/RG:** 209.017.636.112 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 24/08/2023 **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:** 24/08/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: josiane.rosalin@servimed.com.br;lincoln.representacao@gmail.com **FONE.....:**
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: pgto pelo boleto

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000375	ETOMIDATO;2MG/ML AMPOLA 10ML INJECA	U	AMPO	25	8,898400	222,46	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
11	9	10	9,8384	9,8384	29/05/2023	25,00 AMP	16,00

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000391	FUROSEMIDA;20MG/2ML AMPOLA INJECAO	U	AMPO	100	1,013300	101,33	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
456	301	464	1,0500	1,0500	23/08/2023	100,00 AMP	277,00

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
3	P	00002392	NOREPINEFRINA;2MG/ML AMPOLA 4ML INJ	U	AMPO	100	2,059600	205,96	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
324	248	331	1,9900	1,9900	18/08/2023	100,00 AMP	371,00

529,75

TOTAL DO PEDIDO : 529,75

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:SUZI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: ____/____/____
Ass.: _____
CONTA CORRENTE

24/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:24:47
032000520 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 24/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.125.000.002.037
VALOR TOTAL 1.048,12

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENESIO A MENDES CIA LTDA
AGENCIA: 3125-9 CONTA: 2.037-0
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65

==========

NR.AUTENTICACAO 5.90D.D2F.933.F6F.79B

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E. 090196

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

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 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 3213561
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123.0882.8730.6800.0735.5500.1003.2135.6119.9297.6000

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
141230220981111 24/08/2023 17:49:52

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
46745/6 - IRMANDADE DE SANTA CASA			55.559.900/0001-65	24/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
EMILIANO VILANOVA ,66	CENTRO		19400000	25/08/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	4432331715		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/08/2023	1048,12						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1048,12	97,76	0,00	0,00	1048,12

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	1048,12

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST. / REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS	702399	7 401 3105 4011/CRUZ	5,963	5,963

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0444953	CEFARISTON HOSP 1GR CX C/100FR (POS) DESC:64,30%. FABRICANTE:BLAU PMC:2047,12 LT:23060377 VAL:31/05/2025	30042051	300	6108	CX	1	350,12	350,12	350,12	14,00	4,00	0,00	0,00
0428494	CEFEPIMA HOSP G 1GR 50FA BIOCHIMICO (POS) DESC:91,30%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:10593,23 LT:009905 VAL:31/01/2025	30042059	500	6108	AM	2	292,70	585,40	585,40	70,25	12,00	0,00	0,00
0111306	XYLESTESIN GELEIA 10X30 GR (POS) DESC:69,30%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:350,82 LT:22120417 VAL:01/12/2024	30049043	500	6108	CX	2	56,30	112,60	112,60	13,51	12,00	0,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270 12023
U.G.E.

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,MTD3381,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZE7918. PED.FORNECEDOR 306536407 TRANSMISSAO THAI -434695. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1048.12 NEC NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 55,78 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21446 COTAÇÃO: 4434 SOLIC: 5143 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: SUZI ADRIANA QU
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.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 23/08/2023
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: thauan.nazario@gam.com.br
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: banco brasil ag 3125-9 c/c 2037-0

CIDADE: SAO JOSE DOS PINHAIS
IE/RG: 9080924140
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 83055400
UF.....: PR
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 23/08/2023

FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000165	CEFALOTINA;1G FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	100	3,501200	350,12	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
266	170	310	3,5012	3,5012	18/08/2023	200,00 FRP	253,00

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00002394	CEFEPIMA;1000MG/G FRASCO-PO 1000GR	U	FRAS	100	5,854000	585,40	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
151	45	179	5,8540	5,8540	18/08/2023	50,00 FRP	84,00

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
3	P	00000643	LIDOCAINA;TUBO 30GR GEL	U	TUBO	20	5,630000	112,60	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
39	29	42	5,6300	5,6300	18/08/2023	20,00 TUB	38,47

1048,12

TOTAL DO PEDIDO : 1048,12

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:SUZI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR:_____

• EMPENHADO •
DATA: 24 / 08 / 23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

24/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.026.500
VALOR TOTAL 1.022,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO 1.F06.966.9C5.B7E.00B

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
UGE 090796

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.099.872
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

CHAVE DE ACESSO
3523 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0998 7210 2110 0501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Normal	**135231397838516 - 24/08/2023 16:18:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			**55.559.900/0001-65**	**24/08/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R EMILIANO VILA NOVA, 066	**CENTRO**		**19400-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	**SP**	**1832711124**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/08/2023
Valor	R$ 1.022,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
613,23	**85,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.022,04**

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**	**1.022,04**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**4,730**	**4,730**

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
33821	BEPEBEN 1.200.000UI PO SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA TEUTO S+ Lote: 2505720 Qt: 50 Fab: 06/12/22 Val: 06/12/24 FCI:458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	520	5102	FA	50	5,8964	294,82	176,89	31,84			18,00	
53367	BUSCOPAN 20MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 5 AP/COSMED/HYPERA R- PMC: 2,97 Lote: D07425 Qt: 50 Fab: 16/04/21 Val: 16/04/24	30044990	220	5102	AP	50	0,8000	40,00	24,00	4,32			18,00	
53907	CEFALEXINA 250MG/5ML PO P/ SUSP OR 60ML (GEN) + CP MED ABL G+ PMC: 35,21 Lote: 110454C Qt: 1 Fab: 28/11/22 Val: 30/10/24	30042052	020	5102	FR	1	9,1300	9,13	5,48	0,66			12,00	
38800	CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 14 CP REV BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PMC: 5,45 Lote: B22H1306 Qt: 70 Fab: 05/08/22 Val: 05/08/24 FCI:86577127-467E-4CDA-9A31-B2A2506D1E70	30049067	520	5102	CP	70	0,2319	16,23	9,74	1,17			12,00	
41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC/B1 G+ PMC: 0,65 Lote: B22H2542 Qt: 210 Fab: 03/09/22 Val: 03/09/24 FCI:CD49D01-7CDE-4E38-92FD-FD8ABDCEDC10	30049064	520	5102	CP	210	0,0565	11,86	7,12	0,85			12,00	
53206	PIPER+TAZO, 4,5G PO SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA FRESENIUS G+ Lote: 78830635 Qt: 50 Fab: 08/02/23 Val: 08/02/25	30041019	020	5102	FA	50	13,0000	650,00	390,00	46,80			12,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 040796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 306536407
PEDIDO DE COMPRA:PDC#306536407#BIONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2110050
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$ 138,76 Estadual: R$ 122,65 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21443 COTAÇÃO: 4434 SOLIC: 5143 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: SUZI ADRIANA QU
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J CIDADE: RIBEIRAO PRETO CEP.....: 14020680
CNPJ/CPF....: 04.274.988/0001-38 IE/RG: 582596876113 UF.....: SP
FONE.....: 16 39939100 FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 23/08/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 23/08/2023
EMAIL.....: denise@ativahosp.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.98 8/0001-38

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000571	BENZILPENICILINA BENZATINA;1200000U U FRAS			50	5,896400	294,82	
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
46	50	70	6,4570	6,4570	23/08/2023	50,00 FRP	84,00		
2	P	00000163	CEFALEXINA;SUSPENSAO 250MG/5ML FRAS U FRAS			1	9,130000	9,13	
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
0	0	0	15,1000	15,1000	15/07/2022	1,00 FRS	0,00		
3	P	00000180	CIPROFLOXACINO;500MG COMPRIMIDO VIA U COMP			70	0,231800	16,23	
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
20	34	37	0,2317	0,2318	04/08/2023	28,00 CPR	32,00		
4	P	00000206	DIAZEPAM;10MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			210	0,056476	11,86	
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
508	594	691	0,0665	0,0665	18/08/2023	400,00 CPR	310,00		
5	P	00002928	ESCOPOLAMINA;20MG/ML AMPOLA 1ML INJ U AMPO			50	0,800000	40,00	
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
112	157	124	0,8730	0,8730	18/08/2023	100,00 AMP	151,00		
6	P	00002906	PIPERACILINA,TAZOBACTAM; FRASCO 4,5 U FRAS			50	13,000000	650,00	
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL		
231	101	175	13,0000	13,0000	23/08/2023	50,00 FRP	134,00		

1022,04

TOTAL DO PEDIDO : 1022,04

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:SUZI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: ___/___/___
Ass.: Camila Yone Ogihara
CONTADORA
Gerente de Finanças
27727,3

25/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:50:30
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.008,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO 8.523.74B.A8A.EA2.93D

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

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

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 141.615

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001416151001632622

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

135231421437207 29/08/2023 01:07

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.529 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	24/08/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA EMILIANO VILANOVA SN	CENTRO	19400-000	24/08/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)032716240	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 141.615/ 1 Valor: 1.008,34 Vencto. 24/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.008,34	179,51	0,00	0,00	1.008,34

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	1.008,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do Veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			16,000	16,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570123	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/500 N/EST EUROPA POLARFIX Lote: 55007 Val.: 17/01/2027	30059090	000	5102	PCT	1,00 1,00	18,250000	18,25	18,25	3,28		18,0	
570485	CEFALEXINA 500MG CX C/10CP "GENERICO" UNIAO QUIMICA Lote: 2327012 Val.: 31/05/2025	30042052	000	5102	CX	6,00 6,00	5,525000	33,15	33,15	3,98		12,0	
48920	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 AMP "PROPOVAN" (C1) CRISTALIA Lote: 23050138 Val.: 01/11/2024	30049095	000	5102	CX	15,00 15,00	63,796000	956,94	956,94	172,25		18,0	

Local de entrega: RUA EMILIANO VILANOVA 66 CENTRO 19400-000 SIDENTE VENCESLAU SP

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090706

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 141.615

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001416151001632622

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

135231421437207 29/08/2023 01:07

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
68[illegible].161.985.111		**08.231.734/0001-93**

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090796

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Ribeirão Preto N/P.161.900 V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA PEDIDO 306386815.1	

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21445 **COTAÇÃO:** 4434 **SOLIC:** 5143 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** SUZI ADRIANA QU
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003460 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP.LTDA
RAZÃO SOCIAL: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP.LTDA
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 18271210
BAIRRO.....: CHACARA JUNQUEIRA **CIDADE:** TATUI **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 08.231.734/0001-93 **IE/RG:** 687161985111 **I.M.....:**
FONE.....: 15 32593261 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 23/08/2023 **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 **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 23/08/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas11@futuramedicamentos.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: banco brasil ag:6505-6 CC/1411-7

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000164	CEFALEXINA;500MG COMPRIMIDO VIA ORA U COMP			60	0,552500	33,15	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
55	69	42	0,7084	0,7084	18/08/2023	64,00 CPR	126,00

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000583	PROPOFOL;10MG/ML AMPOLA 20ML INJETA U AMPO			150	6,379600	956,94	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
96	258	110	6,8400	6,8400	24/08/2023	150,00 AMP	183,00

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
3	P	00000133	COMPRESSA GAZE CENTRO CIRURGICO PCT U PACO			1	18,250000	18,25	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
16	0	14	18,1713	18,1713	18/08/2023	15,00 PCT	32,00

1008,34

TOTAL DO PEDIDO : 1008,34

SOLIC.:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:SUZI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR: _____

EMPENHADO
DATA: 25/08/23
Ass.: Camila Yone Oshiro
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:40:45
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 854,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO B.BAE.CC3.BE5.CD5.B25

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.383.287
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0800 3392 4600 0192 5500 1000 3832 8711 4660 5461

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141230227983241 31/08/2023 16:22:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	31/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-1124	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	31/08/23	R$ 854,51

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
854,51	94,31	0,00	0,00	273,92	854,51
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	854,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				14,000	14,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
218	AGULHA DESC 30X07 COD.300339 CART/C/100 UN BD cProdANVISA=0010033430019 PMC=0,00 Lote=3109656 Qtd=1 Fab=01/04/2023 Val=01/03/2028 Cod Barras (cEan): 78909830	90183219	500	6108	CART	1	13,560	13,56	13,56	1,63	12	4,05
25436	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 F. KARINA C27 PCT/C/500 UN AMED cProdANVISA=0081481900005 PMC=0,00 Lote=A19-5 Qtd=2 Fab=05/12/2022 Val=05/12/2027 Cod Barras (cEan): 7898488470032	30059090	000	6108	PCT	2	22,400	44,80	44,80	5,38	12	14,38
25436	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 F. KARINA C27 PCT/C/500 UN AMED cProdANVISA=0081481900005 PMC=0,00 Lote=B31-5 Qtd=8 Fab=31/07/2023 Val=30/07/2028 Cod Barras (cEan): 7898488470032	30059090	000	6108	PCT	8	22,400	179,20	179,20	21,50	12	57,51
24910	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 ENV/C/10 UN AMED cProdANVISA=0081481900001 PMC=0,00 Lote=B03-1 Qtd=160 Fab=16/01/2023 Val=16/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898488470384	30059090	000	6108	ENV	160	0,514	82,24	82,24	9,87	12	26,39
24910	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 ENV/C/10 UN AMED cProdANVISA=0081481900001 PMC=0,00 Lote=B04-1 Qtd=840 Fab=23/01/2023 Val=23/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898488470384	30059090	000	6108	ENV	840	0,514	431,76	431,76	51,81	12	138,55
27275	SCALP 23G PVC LUER LOCK COD-6401 CART C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510074 PMC=0,00 Lote=230331 Qtd=5 Fab=30/03/2023 Val=30/03/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370571	90183929	200	6108	CART	5	20,590	102,95	102,95	4,12	4	33,04

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$59,50.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 823174 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: UEBERTOM Conf: WANDERLEI
PEDIDO N°308266119.1
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 273,92 (32,06%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(218, 27275) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 59,50. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21510 COTAÇÃO: 4456 SOLIC: 5169 SOLICITANTE: BRENDA SARTI CHAVES 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 CEP.....: 86072000
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER CIDADE: LONDRINA UF.....: PR
CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 IE/RG: 6012875795 I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 31/08/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denis@londricir.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: ITENS ACABANDO RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00004847	AGULHA DESCARTAVEL P/DICLOFENACO 30	U	UNID	100	0,135600	13,56	
2	P	00000133	COMPRESSA GAZE CENTRO CIRURGICO PCT	U	PACO	5000	0,044800	224,00	
3	P	00002194	COMPRESSA GAZE ESTERIL PCT C/10 UND	U	PACO	1000	0,514000	514,00	
4	P	00000468	SCALP 23 G	U	UNID	500	0,205900	102,95	
								854,51	

TOTAL DO PEDIDO : 854,51

SOLIC..:BRENDA SARTI CHAVES COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 31 / 08 / 23
Ass.: Camila Yone Cabara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

Col. Nishikawa

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:56:46
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.048,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO 6.EE7.8AE.890.E6D.ED7

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

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]

000.059.607
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0596 0717 9523 3731

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135231483449939 06/09/2023 18:49:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU				55.559.900/0001-65	06/09/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO		19400-000	06/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411			18:46:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.048,80	188,78	0,00	0,00	1.048,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.048,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2649	ATENSINA 0,150MG C/ 30CP CLONIDINA Lote=D92597 Val=30/05/2025 Qtd=120 PMC=0,00 R.ANVISA=1036700580049 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	CPR	120	0,89	106,80	106,80	19,22	18	0,00
2544	OXACILINA 500MG 10ML INJ OXACILIL (CXA 50 AMP) NOVAFARMA Lote=78SE2293 Val=30/05/2025 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=1140200090039 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898208141150	30049099	000	5102	AMP	150	6,28	942,00	942,00	169,56	18	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 09996

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 54955 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	06/09 - 27929-3

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21578 **COTAÇÃO:** 0 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** GUSTAVO FERRARI NESTI **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 000309 MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
RAZÃO SOCIAL: MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP
ENDEREÇO....: RUA PRUDENTE DE MORAES,4-16, **CEP.....:** 17050240
BAIRRO.....: VILA FALCAO **CIDADE:** BAURU **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 03.521.785/0001-36 **IE/RG:** 209.261.183.111 **I.M.....:**
FONE.....: (14)3227-6646 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 06/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:**
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 06/09/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: alexandre@medmaster.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 0037-X C/C: 1.124-X

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000565	OXACILINA SODICA;500MG FRASCO	U	FRAS	150	6,280000	942,00	
2	P	00005969	CLONIDINA; 0,150MG COMPRIMIDO VIA O	U	COMP	120	0,890000	106,80	

1048,80

TOTAL DO PEDIDO : 1048,80

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

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

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 06/09/23
Ass.: Camila Yone Ohara
Gerente de Finanças
27929-3

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

06/0?/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:56:47
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.368.000.001.162
VALOR TOTAL 1.755,89

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MED CENTER COML LTDA
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 1.162-2
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

==========

NR.AUTENTICACAO 7.E4F.9BF.A6E.415.88D

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 370/2023
U.G.E.: 090796

NFe v4.0 - VERSÃO 6

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000496563
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0900 8749 2900 0140 5500 1000 4965 6313 3700 8366

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131235561119790 06/09/23 08:04:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(9304) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	06/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	06/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		08:04:20

FATURA / DUPLICATA

001 07/09/2023 1.755,89

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
1.755,89	210,71	0,00	0,00	1.755,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.755,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)		521417	14,645 Kg	14,645 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
01353800 3005.90.90	**COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - 71772/FAB.04/08/23/VAL.04/08/28**	4 0	6108 000	**1.000 PC**	0,426000	0,00% 0,00	426,00	426,00 426,00	0,00 0,00	51,12	0,00		12,00	0,00
00188000 3005.90.90	**GAZE TIPO QUEIJO 13 FIOS 480GR - 226/23/FAB.01/07/23/VAL.30/07/26**	0 2	6108 000	**2 UN**	29,905000	0,00% 0,00	59,81	59,81 59,81	0,00 0,00	7,18	0,00		12,00	0,00
01684700 3004.90.99	**HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML - H-022/23/FAB.01/03/23/VAL.27/02/25 C/ 100 AP**	0 200	6108 500	**2 CV**	162,610000	0,00% 0,00	325,22	325,22 325,22	0,00 0,00	39,03	0,00		12,00	0,00
00049901 3004.39.99	**NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (N) - 23040293/FAB.01/07/23/VAL.30/04/25 C/ 50 AP**	0 150	6108 000	**3 CV**	99,953333	0,00% 0,00	299,86	299,86 299,86	0,00 0,00	35,98	0,00		12,00	0,00
01633500 3004.90.99	**PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G INJ IV - 23040922/FAB.01/04/23/VAL.30/04/25 C/ 25 FR**	0 50	6108 000	**2 CV**	322,500000	0,00% 0,00	645,00	645,00 645,00	0,00 0,00	77,40	0,00		12,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 276/0023
U.G.E.: 090796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
ID 309111627Banco brasil AG 0368-9 c/c 1162-2
Pedido: 521417
Volume M3: 0,118328
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 TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 67,85

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21540 **COTAÇÃO:** 4468 **SOLIC:** 5185 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **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 **CEP.....:** 37550000
BAIRRO.....: JD SANTA EDWIRGES **CIDADE:** POUSO ALEGRE **UF.....:** MG
CNPJ/CPF....: 00.874.929/0001-40 **IE/RG:** 5259495840034 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 05/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag:0368-9 Cc:1162-2

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000153	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA;AMPOLA 5ML 4M	U	AMPO	200	1,626100	325,22	
2	P	00002392	NOREPINEFRINA;2MG/ML AMPOLA 4ML INJ	U	AMPO	150	1,999090	299,86	
3	P	00002906	PIPERACILINA,TAZOBACTAM; FRASCO 4,5	U	FRAS	50	12,900000	645,00	
4	P	00002194	COMPRESSA GAZE ESTERIL PCT C/10 UND	U	PACO	1000	0,426000	426,00	
5	P	00000134	COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO 91X91 MT	U	ROLO	2	29,905200	59,81	

1755,89

TOTAL DO PEDIDO : 1755,89

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

• EMPENHADO •
DATA: 06/09/23
Ass.:
Gerente de Finanças
27929-3

Cel Nishikawa

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:56:47
032000520 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2023
NR. DOCUMENTO 553.428.000.015.265
VALOR TOTAL 1.122,24

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SULMEDIC COM MED LTDA EPP
AGENCIA: 3428-2 CONTA: 15.265-X
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

==========

NR.AUTENTICACAO D.89E.7F6.65E.4E4.2EA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E.: 090196

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

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000005292
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0052 9216 3375 6284

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231482019916 06/09/2023 15:36:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	06/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	06/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	01832711124	SP		15:34:00

FATURA

001 06/09/2023 1.122,24								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.122,24	170,23	0,00	0,00	1.122,24

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	1.122,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			11,756	10,871

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
M10016	BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT LOTE 2505730 - Val:20/01/2025Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FC1458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B., Fab: 21/01/2023	30041013	500	5102	CX	1,0000	247,5000	247,50	247,50	44,55	0,00	18,00%	0,00%
M10432	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT LOTE:23060376 - Val:31/05/2025, Fab: 31/05/2023	30042051	300	5102	CX	1,0000	345,3000	345,30	345,30	62,15	0,00	18,00%	0,00%
MU1111	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - GEN-SOL INJ IV/EV-1BOL100ML-HALEXISTAR-ANT (UV: 60) LOTE 2100041 - Val:02/10/2024, Fab: 02/10/2022	30049069	000	5102	BO	60,0000	8,8240	529,44	529,44	63,53	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO 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 ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135231482019916
| Pedido:005861 | ID 309111627 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 150,94 (13,45%) Federal e R$ 134,67 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 970/2023
U.G.E.: 090796

powered by TOTVS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21542 COTAÇÃO: 4468 SOLIC: 5185 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR 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....: CEP.....: 13213008
BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL CIDADE: JUNDIAI UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 09.944.371/0003-68 IE/RG: I.M.....:
FONE.....: FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 05/09/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Agencia :3428-2 Conta :15265-X

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000571	BENZILPENICILINA BENZATINA;1200000U	U	FRAS	50	4,950000	247,50	
2	P	00000165	CEFALOTINA;1G FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	100	3,453000	345,30	
3	P	00000181	CIPROFLOXACINO;200MG/100ML FRASCO 1	U	FRAS	60	8,824000	529,44	
								1122,24	

TOTAL DO PEDIDO : 1122,24

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO Gustavo Ferrari SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

• EMPENHADO •
DATA: 06/09/23
Ass.:
Gerente de Finanças
279293

Cel. Nishikawa

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 17.27.30
AUTOATENDIMENTO 0009

06/09/2023 - 0320400320

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309062044038340 3410
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 1.508,88
DATA: 06/09/2023 - 17:26:14

PAGO PARA: Genesio A Mendes
CNPJ: 82.873.068/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3125 - CONTA: 00000000000000020370
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 907012023
U.G.E.: 090796

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/09/2023 - 17:26:14

DOCUMENTO: 090601
AUTENTICACAO SISBB: 5.1B8.583.D5C.834.274

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

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

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

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

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 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 3258791
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123.0982.8730.6800.0735.5500.1003.2587.9119.9255.9893

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
141230234511566 07/09/2023 17:47:37

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
46745/6 - IRMANDADE DE SANTA CASA		55.559.900/0001-65	07/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
EMILIANO VILANOVA ,66	CENTRO	19400000	08/09/2023
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP 4432331715		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/09/2023	1508,88						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1508,88	181,07	0,00	0,00	1508,88

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	1508,88

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST / REMET)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS	744010	7 401 3105 4011/CRUZ	3,204	3,204

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0577772	CIPROFLOXACINO BIOLAB 500MG 14CPR (POS) DESC:69,00%. FABRICANTE:BIOLAB PMC:44,34 LT:21103489 VAL:31/03/2025	30049069	000	6108	CX	4	9,94	39,76	39,76	4,77	12,00	0,00	0,00
0594172	FUROSEMIDA GEOLAB 40MG 20CPR (POS) DESC:66,00%. FABRICANTE:GEOLAB PMC:10,42 LT:2308587 VAL:31/07/2025 QT:1 LT:2308589 VAL:31/07/2025 QT:4	30049076	000	6108	CX	5	2,56	12,80	12,80	1,54	12,00	0,00	0,00
0452118	MEROPENEM 1G C/25 FA G (POS) DESC:93,30%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:7766,94 LT:009901 VAL:30/06/2025	30042099	500	6108	CX	3	377,59	1132,77	1132,77	135,93	12,00	0,00	0,00
0246224	NEOCAINA PESADA 0.5%EST40UM 4ML (POS) DESC:39,80%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:1026,77 LT:22070537 VAL:01/07/2024	30049061	500	6108	CX	1	323,55	323,55	323,55	38,83	12,00	0,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090796

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,MTD3381,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. PED.FORNECEDOR 309111627 TRANSMISSAO THAI -87862. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1508.88 NEG NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 19,41 CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21539 **COTAÇÃO:** 4468 **SOLIC:** 5185 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003840 GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
RAZÃO SOCIAL: GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
ENDEREÇO....: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 **CEP.....:** 83055400
BAIRRO.....: IPE **CIDADE:** SAO JOSE DOS PINHAIS **UF.....:** PR
CNPJ/CPF....: 82.873.068/0007-35 **IE/RG:** 9080924140 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 05/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: thauan.nazario@gam.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3125-9 C/C: 2037-0

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000549	BUPIVACAINA,GLICOSE 8% 0,50% PESADA	U	AMPO	40	8,088800	323,55	
2	P	00000180	CIPROFLOXACINO;500MG COMPRIMIDO VIA	U	COMP	56	0,710000	39,76	
3	P	00000392	FUROSEMIDA;40MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	100	0,128000	12,80	
4	P	00003816	MEROPENEM;1000MG/ML FRASCO-AMP	U	FRAS	75	15,103600	1132,77	
								1508,88	

TOTAL DO PEDIDO : 1508,88

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

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHADO
DATA: 06/09/23
Ass.:
Gerente de Finanças
27929-3

Cel. NISHIKAWA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.27.30
0320400320 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309062025166601746O5
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 1.969,41
TARIFA: 10,00
DATA: 06/09/2023 - 17:26:52

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/09/2023 - 17:26:53

==========

DOCUMENTO: 090602
AUTENTICACAO SISBB: C.BE1.5EE.F28.AC5.B55

==========

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

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

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

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

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090706

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

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 228366
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0921 6813 2500 0157 5500 1000 2283 6614 7631 4341

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti	131235564685843 08/09/2023 16:48:13

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU				55.559.900/0001-65	08/09/2023
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 66			CENTRO	19.400-000	08/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Presidente Venceslau	SP	Brasil	(18)3271-1124		16:46:54

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	1.969,41		
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
1.969,41	236,34	0,00	0,00	1.969,41

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	336,97	1.969,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	caixas		0	14,530	14,530

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1029021	**BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA GEN 20MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Lt: H-001/23M | Qnt: 1.0 | Fab: 07/02/2023 | Val: 31/01/2025 | VPMC: 118.84**	30039099	0/00	6108	CX	1,0000	77,2200		77,22	9,27	77,22	9,27	0,00	12,00	0,00
1029003	**CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FRS 20 ML Lt: LL-152/23 | Qnt: 3.0 | Fab: 29/06/2023 | Val: 31/05/2025 | VPMC: 121.51**	30049043	0/00	6108	CX	3,0000	123,5520		370,66	44,48	370,66	44,48	0,00	12,00	0,00
2003031	**COMPRESSA DE GAZE KARINA 13 FIOS 7,5X7,5CM (15X26) NÃO ESTERIL PACOTE C/500 UNIDADES Lt: B18-5 | Qnt: 15.0 | Fab: 01/05/2023 | Val: 31/05/2028 | VPMC: 0.0**	30059090	0/00	6108	PCT	15,0000	19,0674		286,01	73,17	286,01	34,32	0,00	12,00	0,00
1030037	**FUROSEMIDA (GENÉRICO) 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) Lt: 23060531 | Qnt: 2.0 | Fab: 16/06/2023 | Val: 30/06/2025 | VPMC: 101.81**	30039086	0/00	6108	CX	2,0000	102,9600		205,92	24,71	205,92	24,71	0,00	12,00	0,00
1086001	**NYLESTESIN 2% GELEIA COM APLICADOR (LIDOCAINA) CX C/10 BISNAGAS C/30 G Lt: 23050058 | Qnt: 2.0 | Fab: 02/05/2023 | Val: 02/05/2025 | VPMC: 150.46**	30049043	0/00	6108	CX	2,0000	51,4800		102,96	18,54	102,96	12,36	0,00	12,00	0,00
1086123	**SEVOCRIS (SEVOFLURANO) "C1" 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML Lt: 23050790 | Qnt: 3.0 | Fab: 03/05/2023 | Val: 03/05/2025 | VPMC: 1485.56**	30049099	0/00	6108	CX	3,0000	308,8800		926,64	166,80	926,64	111,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 309111627Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 742,95 - vr. Desonerado de ICMS R$ 653,80 - vr. Do ICMS R$ 89,15. 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$ 78,94 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 78.94	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO: 270/2023 U.G.E.: 090296

RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	1.969,41
		DATA DE EMISSÃO	08/09/2023

NF-e
Nº **228366**
SÉRIE 1

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 228366
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0921 6813 2500 0157 5500 1000 2283 6614 7631 4341

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti		131235564685843	08/09/2023 16:48:13

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU				55.559.900/0001-65	08/09/2023
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 66			CENTRO	19.400-000	08/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Presidente Venceslau	SP	Brasil	(18)3271-1124		16:46:54

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	1.969,41		
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
1.969,41	236,34	0,00	0,00	1.969,41

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	336,97	1.969,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	caixas		0	14,530	14,530

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1029021	**BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA GEN 20MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Lt: H-001/23M | Qnt: 1.0 | Fab: 07/02/2023 | Val: 31/01/2025 | VPMC: 118.84**	30039099	0/00	6108	CX	1,0000	77,2200		77,22	9,27	77,22	9,27	0,00	12,00	0,00
1029003	**CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FRS 20 ML Lt: LL-152/23 | Qnt: 3.0 | Fab: 29/06/2023 | Val: 31/05/2025 | VPMC: 121.51**	30049043	0/00	6108	CX	3,0000	123,5520		370,66	44,48	370,66	44,48	0,00	12,00	0,00
2003031	**COMPRESSA DE GAZE KARINA 13 FIOS 7,5X7,5CM (15X26) NÃO ESTERIL PACOTE C/500 UNIDADES Lt: B18-5 | Qnt: 15.0 | Fab: 01/05/2023 | Val: 31/05/2028 | VPMC: 0,0**	30059090	0/00	6108	PCT	15,0000	19,0674		286,01	73,17	286,01	34,32	0,00	12,00	0,00
1030037	**FUROSEMIDA (GENÉRICO) 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) Lt: 23060531 | Qnt: 2.0 | Fab: 16/06/2023 | Val: 30/06/2025 | VPMC: 101.81**	30039086	0/00	6108	CX	2,0000	102,9600		205,92	24,71	205,92	24,71	0,00	12,00	0,00
1086001	**XYLESTESIN 2% GELEIA COM APLICADOR (LIDOCAINA) CX C/10 BISNAGAS C/30 G Lt: 23050058 | Qnt: 2.0 | Fab: 02/05/2023 | Val: 02/05/2025 | VPMC: 150.46**	30049043	0/00	6108	CX	2,0000	51,4800		102,96	18,54	102,96	12,36	0,00	12,00	0,00
1086123	**SEVOCRIS (SEVOFLURANO) "C1" 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML Lt: 23050790 | Qnt: 3.0 | Fab: 03/05/2023 | Val: 03/05/2025 | VPMC: 1485.56**	30049099	0/00	6108	CX	3,0000	308,8800		926,64	166,80	926,64	111,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 309111627Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 742,95 - vr. Desonerado de ICMS R$ 653,80 - vr. Do ICMS R$ 89,15. 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$ 78,94 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 78,94

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27/2023
U.G.E.: 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21538 COTAÇÃO: 4468 SOLIC: 5185 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001785 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
ENDEREÇO....: CEP.....: 31255100
BAIRRO.....: SAO FRANCISCO CIDADE: BELO HORIZONTE UF.....: MG
CNPJ/CPF....: 21.681.325/0001-57 IE/RG: 0624859180029 I.M.....:
FONE.....: 3271-0190 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 05/09/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas16@multifarma.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: Banco Santander: Agência: 3523 Banco: 033 Conta Corrente: 13003227-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002928	ESCOPOLAMINA;20MG/ML AMPOLA 1ML INJ	U	AMPO	100	0,772200	77,22	
2	P	00000391	FUROSEMIDA;20MG/2ML AMPOLA INJECAO	U	AMPO	200	1,029600	205,92	
3	P	00000644	LIDOCAINA;2% FRASCO-AMP 20ML SEM VA	U	FRAS	75	4,942100	370,66	
4	P	00000643	LIDOCAINA;TUBO 30GR GEL	U	TUBO	20	5,148000	102,96	
5	P	00000597	SEVOFLURANO 250ML	U	FRAS	3	308,880000	926,64	
6	P	00000133	COMPRESSA GAZE CENTRO CIRURGICO PCT	U	PACO	7500	0,038134	286,01	
								1969,41	

TOTAL DO PEDIDO : 1969,41

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 06/09/23
Ass.:
Gerente Financeiro
27929-3

Cel Nishikawa

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G336121407489123 1
12/09/2023 14:23:58

```
12/09/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:17:10
032000320           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          27.929-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  12/09/2023
NR. DOCUMENTO                552.591.000.102.525
VALOR TOTAL                                622,63
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7          CONTA:        102.525-2
NR. DOCUMENTO                550.320.000.027.929
------------------------------------------------
NR.AUTENTICACAO            D.D15.57B.06C.B0F.6ED
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 09 0796

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

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 433.003
SERIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0911 8726 5600 0110 5500 1000 4330 0318 8129 9019

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131235567729662 11/09/2023 15:49:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110

CNPJ: 11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU 1191

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO: 11/09/2023

ENDEREÇO: R EMILIANO VILANOVA Nº 66

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 19.400-000

MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | OUT=001 Venc=11/09/2023 Valor=622,63

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
622,63	74,72	0,00	0,00	622,63

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	0,0	622,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 23.346.3[illegible]/0001-63

ENDEREÇO: AV BRASIL Nº 2800 QUADRA LOTE 3

MUNICÍPIO: RIO CLARO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 69[illegible]280115

QUANTIDADE: 1,00

ESPÉCIE:

MARCA:

NÚMERO:

PESO BRUTO: 1,4450 KG

PESO LIQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. OUTRAS	V. TOTAL	BC ICMS	% ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
84	EUPIVACAINE 0,5% (BUPIVACAINA) HIPERBARICA - 20ML C/10 AMP. | 811075 | 10249038000213 | CRISTALIA | Lote: 23030135 D.Fab: 01/03/23 D.Val: 31/08/24 | 0,0000Referencia:0,1473	30049061	500	6108	UN	3	193,02	0,00	0,00	579,07	579,07	69,49	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
330	DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 10MG C/ 200 COMF - VIA ORAL | 504016 | 10249800080071 | CRISTALIA | Lote: 23020047 D.Fab: 01/02/23 D.Val: 01/02/26 | 0,0000Referencia:504016	30049064	500	6108	UN	2	21,78	0,00	0,00	43,56	43,56	5,23	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 276/2023
USE

CALC ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 309111627 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$37,35 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21537 COTAÇÃO: 4468 SOLIC: 5185 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR 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 CEP.....: 38405186
CNPJ/CPF....: 11.872.656/0001-10 IE/RG: 0015588110.00-6 UF.....: MG
FONE.....: (34) 3221-5300 FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 05/09/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA:
EMAIL.....: geovanna.caixeta@hdlhospitalar.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
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	00001300	BUPIVACAINA 0,50%+EPINEFRINA 1:200.	U	FRAS	30	19,302400	579,07	
2	P	00000206	DIAZEPAM;10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	400	0,108900	43,56	
								622,63	

TOTAL DO PEDIDO : 622,63

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

Cel Nishikawa

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:05:06
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.368.000.001.162
VALOR TOTAL 1.483,38

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MED CENTER COML LTDA
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 1.162-2
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

==========

NR.AUTENTICACAO 0.444.4B3.DD2.7A5.D63

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 710/2023
U.G.E.: 040796

NFe v4.0 - VERSÃO 6.0

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000498467
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0900 8749 2900 0140 5500 1000 4984 6711 5752 6124

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131235572783346 14/09/23 08:44:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(9304) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	14/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	14/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		08:43:34

FATURA / DUPLICATA

001 15/09/2023 1.483,38

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
1.483,38	178,01	0,00	0,00	1.483,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.483,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV 10, 1126	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)		523218	13,585 Kg	13,585 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	% IPI
01353600 3005.90.90	**COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - 71913/FAB.09/08/23/VAL.09/08/28**	4 0	6108 000	1.000 PC	0.426000	0,00% 0,00	426,00	426,00	0,00 0,00	51,12	0,00		12,00	0,00
00990600 3005.10.90	**ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - ES13123-ECCH2/FAB.29/06/23/VAL.29/06/25**	0 12	6108 500	12 RL	7.490000	0,00% 0,00	89,88	89,88	0,00 0,00	10,79	0,00		12,00	0,00
01633500 3004.90.99	**PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G INJ IV - 23040922/FAB.01/04/23/VAL.30/04/25 C/ 25 FR**	0 75	6108 000	3 CV	322.500000	0,00% 0,00	967,50	967,50	0,00 0,00	116,10	0,00		12,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E. 040796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CARTEIRA ID 310542606 Pedido: 523218 Volume M3: 0,111874 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 TERMOLABEIS Valor ICMS UF Destino R$: 89,00	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21609 **COTAÇÃO:** 4484 **SOLIC:** 5204 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **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 **CEP.....:** 37550000
BAIRRO.....: JD SANTA EDWIRGES **CIDADE:** POUSO ALEGRE **UF.....:** MG
CNPJ/CPF....: 00.874.929/0001-40 **IE/RG:** 5259495840034 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 13/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag:0368-9 Cc:1162-2

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002906	PIPERACILINA,TAZOBACTAM; FRASCO 4,5	U	FRAS	75	12,900000	967,50	
2	P	00002194	COMPRESSA GAZE ESTERIL PCT C/10 UND	U	PACO	1000	0,426000	426,00	
3	P	00000244	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA	U	ROLO	12	7,490000	89,88	
								1483,38	

TOTAL DO PEDIDO : 1483,38

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR: _____

Cel. NISHIKAWA

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:05:07
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 553.125.000.002.037
VALOR TOTAL 377,59
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENESIO A MENDES CIA LTDA
AGENCIA: 3125-9 CONTA: 2.037-0
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65

NR.AUTENTICACAO 2.DA3.E3B.ED4.56D.DD6

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

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

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 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 3284785
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123.0982.8730.6800.0735.5500.1003.2847.8519.9233.5982

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
141230241615379 14/09/2023 18:20:41

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
46745/6 - IRMANDADE DE SANTA CASA			55.559.900/0001-65	14/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
EMILIANO VILANOVA ,66	CENTRO		19400000	15/09/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	4432331715		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/09/2023	377,59						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
377,59	45,31	0,00	0,00	377,59

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	377,59

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST./REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS	766401	7 401 3105 4011/CRUZ	0,862	0,862

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0452118	MEROPENEM 1G C/25 FA G (POS) DESC:93,30%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:7766,94 LT:009901 VAL:30/06/2025	30042099	500	6108	CX	1	377,59	377,59	377,59	45,31	12,00	0,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 170000-3
U.G.E.: 090196

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,MTD3381,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. PED.FORNECEDOR 310542606 TRANSMISSAO THAIS.GOME-284389. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 377.59 NEG NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21608 **COTAÇÃO:** 4484 **SOLIC:** 5204 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003840 GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
RAZÃO SOCIAL: GENESIO A.MENDES E CIA LTDA.
ENDEREÇO....: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 **CEP.....:** 83055400
BAIRRO.....: IPE **CIDADE:** SAO JOSE DOS PINHAIS **UF.....:** PR
CNPJ/CPF....: 82.873.068/0007-35 **IE/RG:** 9080924140 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 13/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: thauan.nazario@gam.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3125-9 C/C: 2037-0

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003816	MEROPENEM;1000MG/ML FRASCO-AMP	U	FRAS	25	15,103600	377,59	
								377,59	

TOTAL DO PEDIDO : 377,59

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

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari SUPERVISOR DE COMPRAS

Cel. Nishikawa

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:05:07
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.006.158
VALOR TOTAL 450,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65

NR.AUTENTICACAO 6.D05.298.7E6.994.226

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E. 090796

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. 000.046.083
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0460 8311 4359 5750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	333230199328241 - 14/09/2023 14:41:35

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	14/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	CENTRO		19400-000	14/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832712411		15:41:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene.	14/09/2023
Valor	R$ 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
450,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

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	450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,080	2,080

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
25657	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA G+ Lote: 23060589 Qt. 2 Val: 30/06/25	30039086	000	6108	CX	2	109,0000	218,00	218,00	26,16			12,00	
23696	LIDOCAINA 2% SOL INJ SV IV/IM C/25 FA 20ML/HYPOFARMA G+ Lote: 23071057 Qt. 2 Val: 31/07/25	30039053	000	6108	CX	2	116,0000	232,00	232,00	27,84			12,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E. 040196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 310542606
CONTATO GUSTAVO
Ore 14357889 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#310542606#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 60,52 Estadual: R$ 81,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves 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

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21612 **COTAÇÃO:** 4484 **SOLIC:** 5204 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO,450 **CEP.....:**
BAIRRO.....: **CIDADE:** RIO DE JANEIRO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 31.378.288/0004-09 **IE/RG:** **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 13/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 6158-1

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000391	FUROSEMIDA;20MG/2ML AMPOLA INJECAO	U	AMPO	200	1,090000	218,00	
2	P	00000644	LIDOCAINA;2% FRASCO-AMP 20ML SEM VA	U	FRAS	50	4,640000	232,00	
								450,00	

TOTAL DO PEDIDO : 450,00

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR: _____

Cel. Nishikawa

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:05:06
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.066.926
VALOR TOTAL 980,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

==========

NR.AUTENTICACAO B.57D.40F.500.57B.D46

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 040746

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.101.520
Série 001
Folha 1/1

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

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1015 2010 2129 2740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231537336908 - 14/09/2023 17:37:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	14/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R EMILIANO VILA NOVA, 066	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832711124		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/09/2023
Valor	R$ 980,14

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E.: 090196

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
588,08	80,03	0,00	0,00	0,00	0,00	980,14
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	980,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			65,630	65,630

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
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP FARMACE G+ Lote: HC22L111 Qt: 400 Fab: 06/02/23 Val: 30/11/24	30039099	020	5102	AP	400	1,7271	690,84	414,50	49,74			12,00	
38800	CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 14 CP REV BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PMC: 5,45 Lote: B23E0315 Qt: 28 Fab: 16/05/23 Val: 16/05/25 FCI:E1FFFF0E-5C47-49B6-8EFF-8653C9152457	30049067	520	5102	CP	28	0,2079	5,82	3,49	0,42			12,00	
41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC/B1 G+ PMC: 0,65 Lote: B22H2542 Qt: 390 Fab: 03/09/22 Val: 03/09/24 FCI:C1D49D01-7CDE-4E38-92FD-FD8ABDCEDC10	30049064	520	5102	CP	390	0,0532	20,75	12,45	1,49			12,00	
20631	NEOCAINA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST. CRISTALIA S+ Lote: 23030115 Qt: 40 Fab: 01/03/23 Val: 01/03/25 FCI: 10B8BD1D-A367-46DF-A811-1F3BA17158C0	30049061	520	5102	AP	40	6,5683	262,73	157,64	28,38			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#310542606#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#310542606#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2129274
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 151224-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 131,83 Estadual: R$ 117,62 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21607 **COTAÇÃO:** 4484 **SOLIC:** 5204 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO **CEP.....:** 14020680
CNPJ/CPF....: 04.274.988/0001-38 **IE/RG:** 582596876113 **UF.....:** SP
FONE.....: 16 39939100 **FAX:** **I.M.....:**
FAT. MINIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 13/09/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **URGENTE..:** NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:**
EMAIL.....: denise@ativahosp.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG. 3370-7 C/C 66926-1

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000549	BUPIVACAINA,GLICOSE 8% 0,50% PESADA	U	AMPO	40	6,568300	262,73	
2	P	00000180	CIPROFLOXACINO;500MG COMPRIMIDO VIA	U	COMP	28	0,208000	5,82	
3	P	00000206	DIAZEPAM;10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	390	0,053200	20,75	
4	P	00000153	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA;AMPOLA 5ML 4M	U	AMPO	400	1,727100	690,84	
								980,14	

TOTAL DO PEDIDO : 980,14

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

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Cel. Nishikawa

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:55:17
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/09/2023
NR. DOCUMENTO 553.428.000.015.265
VALOR TOTAL 603,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SULMEDIC COM MED LTDA EPP
AGENCIA: 3428-2 CONTA: 15.265-X
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO 0.DC9.77F.B4A.15E.F7E

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 7701703
U.G.E.: 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MED ICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000005508
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0055 0817 1769 6927

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231536879911 14/09/2023 16:36:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		55.559.900/0001-65		14/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	14/09/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	01832711124	SP		16:27:00

FATURA

001 14/09/2023 603,80								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
603,80	108,68	0,00	0,00	603,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	603,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495990114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			3,637	3,191

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
M10016	BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICIL INA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TE UTO-ANT LOTE:2505730 - Val:20/01/2025Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 458F07BE-95B3-484F-A2B 0-C0540607F65B , Fab: 21/01/2023	30041013	500	5102	CX	1,0000	247,5000	247,50	247,50	44,55	0,00	18.00%	0,00%
M10432	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO S OL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT LOTE 23060376 - Val:31/05/2025, Fab :31/05/2023	30042051	300	5102	CX	1,0000	356,3000	356,30	356,30	64,13	0,00	18.00%	0.00%

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135231536879911 | Pedido:006134 | ID 310542606 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 81.21 (13.45%) Federal e R$ 72.46 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT	

powered by TOTVS

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21613 **COTAÇÃO:** 4484 **SOLIC:** 5204 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **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....: **CEP.....:** 13213008
BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL **CIDADE:** JUNDIAI **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 09.944.371/0003-68 **IE/RG:** **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MINIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 13/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Agencia :3428-2 Conta :15265-X

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000571	BENZILPENICILINA BENZATINA;1200000U	U	FRAS	50	4,950000	247,50	
2	P	00000165	CEFALOTINA;1G FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	100	3,563000	356,30	
								603,80	

TOTAL DO PEDIDO : 603,80

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:

Cel. Nishikawa

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.31
0320400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309141454417290346l3
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 1.021,20
TARIFA: 10,00
DATA: 14/09/2023 - 12:06:14

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 000000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 12:06:15

==========

DOCUMENTO: 091401
AUTENTICACAO SISBB: 0.8B1.A39.890.F86.589

==========

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

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

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

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

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270203
U.G.E.: 090796

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. 000.008.249
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0082 4910 0109 1431

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135231536084686 - 14/09/2023 15:07:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		**44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			**55.559.900/0001-65**	**14/09/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R EMILIANO VILANOVA, 066	**CENTRO**		**19400-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	**SP**	**1832712411**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/09/2023
Valor	R$ 1.021,20

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
1.021,20	**122,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.021,20**
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**	**1.021,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	**SUMARE**			**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**Volumes**				

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
1422	CIPROFLOXACINO 2MG/ML IV BLS SF 100ML ISOFARMA G+ Lote: 2070444 Qt: 120 Val: 26/07/24	30049069	000	5102	UN	120	8,5100	1.021,20	1.021,20	122,54			12,00	

Isofarma

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 310542606.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
COTACAO CEL NISHIKAWA
PEDIDO DE COMPRA:PDC#310542606#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:108727
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$ 137,35 Estadual: R$ 122,54 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

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21611 **COTAÇÃO:** 4484 **SOLIC:** 5204 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004516 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RAZÃO SOCIAL: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 14050110
BAIRRO.....: VILA TIBERIO **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 44.672.062/0001-15 **IE/RG:** **I.M.....:**
FONE.....: 16-8828-5163 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 13/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: paulabarossi@hotmail.com **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.: PIX: CNPJ 44.672.062/0001-15

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000181	CIPROFLOXACINO;200MG/100ML FRASCO 1 U		FRAS	120	8,510000	1021,20	
								1021,20	

TOTAL DO PEDIDO : 1021,20

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Cel Nishikawa

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3322416258701421
24/10/2023 16:56:10

```
24/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:54:47
032000320           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          27.929-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/10/2023
NR. DOCUMENTO                 553.370.000.160.087
VALOR TOTAL                                599,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7          CONTA:          160.087-7
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.027.929
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               55.559.900/0001 65
================================================
NR.AUTENTICACAO             6.52E.FF5.EFF.B0C.E6D
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

74109

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-SAÍDA [1]
N. 000906342
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0952 2027 4400 0192 5500 1000 9063 4213 3338 1998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231534829340 14/09/2023 12:34:36-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65		14/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILA NOVA,66		CENTRO		19400-000	14/09/2023
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	01832711124	SP			12:19:00

FATURA

001 14/10/2023 599,60								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
599,60	107,93	0,00	0,00	599,60

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	599,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			5872,000	5872,000

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
0009222	AVENTAL MANGA LONGA 30G P.LATEX STD C 10 022 - ANA xEAN: 7898433200226 Reg.Anvisa: 80175349006 - Lote : 106-23 - Dt. Fabric: 03/06/2023 - Dt. Valid: 30/06/2025 Marca: ANADONA	62101000	000	5102	PT	40,00	14,99	599,60	599,60	107,93	0,00	18,00%	0,00%

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 208521 Protocolo: 135231534829340 Pedido cliente 310542606 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 208521 - Forma de Pagamento: BOLETO	• EMPENHADO • DATA: 23/10/23 Ass.: Camila Ugne Colhara Gerente de Finanças CONTA CORRENTE 27929-3

powered by TOTVS

Santander | 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000906342	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	16/10/2023	599,60	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
			( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Santander | 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **16/10/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/09/2023	000906342	DM	N	14/09/2023	15721248
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR / R$				599,60

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS
SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,18 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
RUA EMILIANO VILA NOVA, 66 - - CENTRO
PRESIDENTE VENC - SP - 19400000
CNPJ: 55.559.900/0001-65

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **03399.14327 85000.000159 72124.801019 9 95050000059960**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **16/10/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/09/2023	000906342	DM	N	14/09/2023	15721248
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR / R$				599,60

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS
SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,18 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
RUA EMILIANO VILA NOVA, 66 - - CENTRO
PRESIDENTE VENC - SP - 19400000
CNPJ: 55.559.900/0001-65

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

24/10/2023 BANCO DO BRASIL - 16:54:47
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA 24/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.160.087
VALOR TOTAL 230,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 160.087-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65

NR.AUTENTICACAO F.4A5.3B8.30C.358.CC9

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 2702023
U.G.E.: 090796

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

14109

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
Complemento: 337
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000027498
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0952 2027 4400 0788 5500 1000 0274 9818 8194 8530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231534813652 14/09/2023 12:32:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
623179926119		52.202.744/0007-88

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	14/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILA NOVA,66	CENTRO	19400-000	14/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	01832711124	SP		12:24:00

FATURA

001 14/10/2023 230,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
230,00	41,40	0,00	0,00	230,00

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	230,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,000	1,000

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
0000043	COMPRESSA 13F 7,5X7,5CM 15X30 C 500 CATHARINA PREMIUM xEAN: 7898488471183 Reg.Anvisa: 0081481900005 - Lote: B14-5 - Dt. Fabric: 03/04/2023 - Dt. Valid: 03/04/2028 Marca: AMED	30059090	000	5102	PT	10,00	23	230,00	230,00	41,40	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: 029246
Protocolo: 135231534813652
Pedido cliente 310542606 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 029246 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

• EMPENHADO •
DATA: 24 / 10 / 23
Ass.: Camila Yone Ishihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

powered by TOTVS

Santander 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000027498	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	16/10/2023	230,00	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
			( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Santander 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 16/10/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0007-88
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/09/2023	000027498		DM	N	14/09/2023	15721809
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				230,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS
SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,07 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
RUA EMILIANO VILA NOVA, 66 - - CENTRO
PRESIDENTE VENC - SP - 19400000
CNPJ: 55.559.900/0001-65

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.14327 85000.000159 72180.901018 1 95050000023000**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 16/10/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0007-88
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/09/2023	000027498		DM	N	14/09/2023	15721809
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				230,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS
SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,07 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
RUA EMILIANO VILA NOVA, 66 - - CENTRO
PRESIDENTE VENC - SP - 19400000
CNPJ: 55.559.900/0001-65

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21610 **COTAÇÃO:** 4484 **SOLIC:** 5204 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004210 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
ENDEREÇO....: ALAMEDA AFRICA POLO EMPRESARIAL ,337 **CEP.....:** 06543306
BAIRRO.....: TAMBORE **CIDADE:** SANTANA DE PARNAIBA **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 52.202.744/0007-88 **IE/RG:** **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 13/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 28 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR : **FONE.....:**
EMAIL.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL NISHIKAWA
OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005575	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA EM	U	PACO	400	1,499000	599,60	
2	P	00000133	COMPRESSA GAZE CENTRO CIRURGICO PCT	U	PACO	5000	0,046000	230,00	
								829,60	

TOTAL DO PEDIDO : 829,60

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

AUTORIZADO POR: _____

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G338221052756902 1
22/09/2023 10:56:42

22/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:56:10
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143
VALOR TOTAL 1.215,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 3: C306
==========
NR.AUTENTICACAO 2.64F.F81.7BA.0CC.EEE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
UGE: 090796

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

Solicitada 2ª revalidação do 27/7/23 → foi devolvido R$ 207,37

Mafra
distribuimos saúde

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001261380
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2613 8016 6234 1852

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
135231585667156 21/09/2023 21:49:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001) | CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 | DT. EMISS. 21/09/2023

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | FONE/FAX: 0181832712411 | UF:SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA

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

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 - | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000

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

FATURA

001
18/10/2023
1.008,37

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
63,97	11,51	0,00	0,00	1.215,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.008,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS			9,0000	9,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

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.
008966	XYLESTESIN 2% GEL ESTERIL C/10 BISNAGAS 30G+APLIC - CRISTALIA B	30049043	000	5102	CX	1,0000	63,970000	63,97	63,97	0,00	11,51	0,00	18.00%	0.00%	1	23010282	30/01/2025	01/01/2023
136997	CIPROFLOXACINA 200MG (GEN) BOLSA 100ML - HALEXIS TAR# Deson: R$ 207,31 - Liq R$ 944,40	30042099	040	5102	BOL	120,0000	9,597583	1.151,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	120	3070346	16/07/2025	16/07/2023

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR SEM ICMS: R$ 944,40 Desc. Comercial: 0,00 - Produto(s): 136997
312519171
Nosso Pedido: 99S294
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance Valor do ICMS Desonerado: R$ 207,31.

Pedido: 99S294
Rep.: 012082

Nº da OS	Volumes
600002968290 (G)	2
600002968288 (P)	1
Total	3

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 27/2023
U.G.E.: 001196

NF-e
Nº 001261380
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000005733512

TICKET

Mafra
distribuimos saúde

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001261380
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2613 8016 6234 1852

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
135231585667156 21/09/2023 21:49:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.
	Valor Dispensado R$ 207.31, Moti vo da Desoneraca o do ICMS: 8.(Aj uste SINIEF 25/1 2, efeitos a par tir de 20.12.12)																	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 2023
U.G.E.: 0400

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001261380	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	Vencimento 18/10/2023	Valor do Documento 1.008,37	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **18/10/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/09/2023	001261380	DM	N	21/09/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00001152976-6

Valor do Documento: **1.008,37**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 2,02 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | **23793.37609 90000.115296 76000.249409 1 95070000100837**

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **18/10/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/09/2023	001261380	DM	N	21/09/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00001152976-6

Valor do Documento: **1.008,37**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 2,02 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 040796

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21720 **COTAÇÃO:** 0 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** SUZI ADRIANA QU
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 **CEP.....:** 14072055
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 12.420.164/0001-57 **IE/RG:** 582557602113 **I.M.....:**
FONE.....: (16)2101-9400 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 001 **AGENCIA:** 1916-X **CONTA:** 7.143-9
DATA PEDIDO.: 22/09/2023 **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:** 22/09/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: renan.passoni@mafrahospitalar.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: RECURSO CORONEL

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000181	CIPROFLOXACINO;200MG/100ML FRASCO 1	U	FRAS	120	9,597583	1151,71	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
207	150	223	8,8240	8,8240	18/09/2023	60,00 FRS	158,00

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000643	LIDOCAINA;TUBO 30GR GEL	U	TUBO	10	6,397000	63,97	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
37	21	39	5,1480	5,6300	11/09/2023	20,00 TUB	48,53

1215,68

TOTAL DO PEDIDO : 1215,68

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:SUZI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR: _____

EMPENHO
DATA: 22/09/2023
ASS: *Camila Ogihara*
CONTA CORRENTE
27.929-3

Impresso por CAMILAYONE - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G335221501572088I
22/09/2023 15:06:56

```
22/09/2023     -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:06:29
032000320           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4           CONTA:          27.929-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   22/09/2023
NR. DOCUMENTO                 553.370.000.026.500
VALOR TOTAL                               1.004,94
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7           CONTA:          26.500-4
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.027.929
================================================
NR.AUTENTICACAO             E.273.A7C.34A.254.09B
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.102.119
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1021 1910 2137 2567

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231591756629 - 22/09/2023 16:45:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	22/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R EMILIANO VILA NOVA, 066	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832711124		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/09/2023
Valor	R$ 1.004,94

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
602,97	104,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1.004,94
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	1.004,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			13,640	13,640

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
43351	CEFALEXINA 500MG (GLN) CT C/ 10 CAPS GEL DURA UNIAO QUIMICA G+ PMC: 3,59 Lote: 2301400 Qt: 30 Fab: 19/12/22 Val: 31/12/24	30042052	220	5102	CAPS	30	0,6787	20,36	12,22	1,47			12,00	
37850	CLOCEF IG PO SOL INJ S/ DIL CX C/ 50 FA TEUTO S+ Lote: 3226446 Qt: 100 Fab: 23/09/22 Val: 23/09/24 FCI:461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	520	5102	AP	100	6,3515	635,15	381,09	68,60			18,00	
20631	NEOCAINA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST. CRISTALIA S+ Lote: 23030115 Qt: 40 Fab: 01/03/23 Val: 01/03/25 FCI:10B8BD1D-A367-46DF-A811-1F3BA17158C0	30049061	520	5102	AP	40	6,5683	262,73	157,64	28,38			18,00	
22713	SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 1000 UNID INJEX Lote: 3944/22 Qt: 1000 Fab: 01/04/22 Val: 01/04/27	90183119	020	5102	UN	1.000	0,0867	86,70	52,02	6,24			12,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27/2023
PROCESSO: 090796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
BIONEXO 312519171
PEDIDO DE COMPRA:PDC#312519171#BIONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2137256
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$ 136,00 Estadual: R$ 120,59 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21714 **COTAÇÃO:** 4500 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** SUZI ADRIANA QU
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 14020680
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 04.274.988/0001-38 **IE/RG:** 582596876113 **I.M.....:**
FONE.....: 16 39939100 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 21/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 21/09/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denise@ativahosp.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.98 8/0001-38

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000549	BUPIVACAINA,GLICOSE 8% 0,50% PESADA U AMPO			40	6,568300	262,73	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
69	42	69	6,5682	6,5682	15/09/2023	40,00 AMP	123,00

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000164	CEFALEXINA;500MG COMPRIMIDO VIA ORA U COMP			30	0,678700	20,36	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
57	35	78	0,5525	0,5525	31/08/2023	60,00 CPR	142,00

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
3	P	00002394	CEFEPIMA;1000MG/G FRASCO-PO 1000GR U FRAS			100	6,351500	635,15	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
112	79	45	5,8540	5,8540	28/08/2023	100,00 FRP	105,00

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
4	P	00000476	SERINGA DESC. 3 ML S/AGULHA SLIP U UNID			1000	0,086700	86,70	

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
1853	1292	1940	0,0867	0,0867	15/09/2023	1000,00 UNI	2707,00

1004,94

TOTAL DO PEDIDO : 1004,94

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:SUZI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR:_____

EMPENHO
DATA: 22/09/2023
ASS: *Camila Ogihara*
CONTA CORRENTE
27929-3

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:56
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143
VALOR TOTAL 1.699,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 3: C306

NR.AUTENTICACAO 8.118.B81.F52.045.A8D

§ .C
CONVÊNIO:
U.G.E.:

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

Identificação do emitente

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

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/23
G.E.: 090796

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001263022
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2630 2217 0699 1503

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231593324398 22/09/2023 22:51:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582557602113		12.420.164/0001-57

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)	CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65	DT. EMISS. 22/09/2023
ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 — BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 19400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU — FONE/FAX: 0181832712411 — UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 - — BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 19400-000
MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU — UF: SP — FONE/FAX: 0181832712411 — OBS/ENTREGA:		

FATURA

001 19/10/2023 1.699,10									

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.699,10	281,03	0,00	0,00	1.699,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.699,10

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CAIXAS			53,0000	53,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.
000329	AGULHA DESC SPINAL 27G 3 1/2 CX. C/25 408381 - BECTON DICKINSON - ANEST (ANESTESIA)	90183219	800	5102	CX	1,0000	413,500000	413,50	413,50	0,00	49,62	0,00	12.00%	0.00%	1	3114252	30/04/2028	01/05/2023
035897	ESPARADRAPO 10CMX4,5M PROCITEX C REMER - CREMER	30051030	500	5102	RL	24,0000	6,900000	165,60	165,60	0,00	29,81	0,00	18.00%	0.00%	24	0063322E	30/05/2025	01/05/2023
203439	LUVA DE PROCED.	40151200	200	5102	CX	40,0000	11,200000	448,00	448,00	0,00	80,64	0,00	18.00%	0.00%	10	SRI17423SS	30/04/2028	01/04/2023

ISSQN

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 000329
ID 312519171
Nosso Pedido: 99S812
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99S812
Rep.: 012082

Nº da OS	Volumes
600002969510 (P)	1
600002969512 (G)	10
Total	11

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 001263022
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000005751528

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
distribuimos saúde

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 5516210194OO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001263022
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2630 2217 0699 1503

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231593324398 22/09/2023 22:51:59-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
582557602113		12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.
	LATEX C/TALCO P C/100 MEDIX - MEDIX LP														30	SRI25823SS	30/07/2028	01/07/2023
203441	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 MEDIX - MEDIX LP	40151200	200	5102	CX	60,0000	11,200000	672,00	672,00	0,00	120,96	0,00	18.00%	0.00%	10	SRI11023MM	30/03/2028	01/03/2023
															50	SRI25823MM	30/07/2028	01/07/2023

SRI 25823 mm

SRI 11023 mm

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 201 2023
U.G.E.: 290 1216

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	3376-6/00002494-5	001263022	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	19/10/2023	1.699,10	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **19/10/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
22/09/2023	001263022	DM	N	22/09/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00001156424-3

Valor do Documento: **1.699,10**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 3,40 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

Bradesco | 237-2 | **23793.37609 90000.115643 24000.249409 8 95080000169910**

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **19/10/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
22/09/2023	001263022	DM	N	22/09/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00001156424-3

Valor do Documento: **1.699,10**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 3,40 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21712 **COTAÇÃO:** 4500 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** SUZI ADRIANA QU
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 **CEP.....:** 14072055
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 12.420.164/0001-57 **IE/RG:** 582557602113 **I.M.....:**
FONE.....: (16)2101-9400 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 001 **AGENCIA:** 1916-X **CONTA:** 7.143-9
DATA PEDIDO.: 21/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 28 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: renan.passoni@mafrahospitalar.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
3	P	00000060	AGULHA PARA RAQUE 27G BD SPINAL	U	UNID	25	16,540000	413,50	
4	P	00000244	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA	U	ROLO	24	6,900000	165,60	
5	P	00000328	LUVA PROC.MEDIA C/PO	U	CAIX	60	11,200000	672,00	
6	P	00000329	LUVA PROC.PEQUENA C/PO	U	CAIX	4000	0,112000	448,00	
								1699,10	

TOTAL DO PEDIDO : 1699,10

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:SUZI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR: _____

B. Brasil
1916-X
7143-9
0306

c/ N.F

EMPENHO	
DATA:	26/09/2023
ASS:	Camila Ogihara
CONTA CORRENTE	
27929-3	

Cel Nishikawa

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G336291333447057 1
29/09/2023 13:54:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.04
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309291636313137065 27
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 437,08
TARIFA: 4,32
DATA: 29/09/2023 - 13:53:07

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
CHAVE PIX: 08231734000193
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522 - CONTA: 00000000000000053026
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/09/2023 - 13:53:08

==========

DOCUMENTO: 092901
AUTENTICACAO SISBB: D.6B0.705.B5F.9AF.AC1

==========

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

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

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

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

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E. 090796

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 144.984

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001449841001666374

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

135231638774804 29/09/2023 17:32

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.529 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	25/09/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA EMILIANO VILANOVA SN	CENTRO	19400-000	25/09/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)032716240	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 144.984/ 1 Valor : 437,08 Vencto. 25/09/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
437,08	78,67	0,00	0,00	437,08

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	437,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatário)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
47828	OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/100 FA *OXANON* BLAU Lote : 23090007 Val : 30/08/2025	30041019	000	5102	CX	1,00 1,00	437,080000	437,08	437,08	78,67		18,0	

Local de entrega: RUA EMILIANO VILANOVA 66 CENTRO 19400-000 SIDENTE VENCESLAU SP

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E.: 090796

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA REG.:Ribeirão Preto N/P.165.633 PEDIDO 312519171.1	

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21716 **COTAÇÃO:** 4500 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** SUZI ADRIANA QU
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003460 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP.LTDA
RAZÃO SOCIAL: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP.LTDA
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 18271210
BAIRRO.....: CHACARA JUNQUEIRA **CIDADE:** TATUI **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 08.231.734/0001-93 **IE/RG:** 687161985111 **I.M.....:**
FONE.....: 15 32593261 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 21/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas11@futuramedicamentos.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: PIX: 08231734000193

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000565	OXACILINA SODICA;500MG FRASCO	U	FRAS	100	4,370800	437,08	

437,08

TOTAL DO PEDIDO : 437,08

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:SUZI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari SUPERVISOR DE COMPRAS

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

EMPENHO	
DATA:	29/09/2023
ASS:	Camila Ogihara
CONTA CORRENTE	
27929-3	

Cel Nishikawa.

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:56
032000320 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2023
NR. DOCUMENTO 553.398.000.818.608
VALOR TOTAL 1.010,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTA
AGENCIA: 3398-7 CONTA: 818.608-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO 1.2EA.9B9.5F7.70F.B46

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E.:

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

Identificação do Emitente

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A

RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

GLOBAL HOSPITALAR

Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 182341

SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0912 0471 6400 0153 5500 1000 1823 4114 8225 3512

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0016089870030	813016566118	12047164000153	131235592370615 27/09/2023 11:11:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		3446	55559900000165	27/09/2023
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA	66		CENTRO	27/09/2023
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DE SAÍDA
19400000	PRESIDENTE VENCESLAU	183271-2411	SP	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.010,40	40,42	0,00	0,00	0	1.010,40
VALOR DO FRETE	**DESONERAÇÃO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDO LOG TRANSPORTES E AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA	0 - Emitente			MG	37075691000100
LOGRADOURO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV RUI BARBOSA 361		AGUDOS		SP	156068809112
VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1				6,00	0,04

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
3150	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G PO INJ P.ATIVO: PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO N.LT. 2090081BR DATA FAB.: 12/09/2022 DATA VAL.: 30/08/2024 MARCA: SANDOZ	8 CX C/ 10 FA	0,00	30041019	200	6108	CX	8	126,30	1.010,40	1.010,40	40,42	0,00	4,00

FIM DOS PRODUTOS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 27012023
U.G.E.: 090796

ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO: 0020/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: PEDIDO 312519171
OBS2:
FANTASIA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU / TRANSACAO: 70471 / PEDIDO: 91000895
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 0
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$80.83 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
NUMERO DA OS: 122481
NUMERO DA OS: 122467
COBRANCA: DEP / PLANO: A VISTA
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO ITAU AGENCIA 5620 CONTA 26939-8 PIX 12.047.164/0001-53
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21717 **COTAÇÃO:** 4500 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** SUZI ADRIANA QU
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003529 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
RAZÃO SOCIAL: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 32150200
BAIRRO.....: CHACARA BOA VISTA **CIDADE:** CONTAGEM **UF.....:** MG
CNPJ/CPF....: 12.047.164/0001-53 **IE/RG:** 813016566118 **I.M.....:**
FONE.....: 31 25166198 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 21/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 28 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: auxiliar2@globalhospitalar.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: BRASIL AG.: 3398-7 C/C.: 818608-1

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002906	PIPERACILINA,TAZOBACTAM; FRASCO 4,5	U	FRAS	80	12,630000	1010,40	
								1010,40	

TOTAL DO PEDIDO : 1010,40

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:SUZI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR:_____

EMPENHO	
DATA:	26/09/2023
ASS:	Camila Ogihara
CONTA CORRENTE	
27929-3	

Cel. Nishikawa

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G333261607838191l
26/09/2023 16:29:27

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.29.27
0320400320          SEGUNDA VIA                0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         27.929-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C P VENCESLAU
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP
CONTA:       29.357-1

FAVORECIDO:  SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
VALOR: R$                                  670,36
DEBITO EM: 26/09/2023
================================================
DOCUMENTO: 092601
AUTENTICACAO SISBB:         5.D84.ACD.BB8.C54.679
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27/2023
U.G.E.: 090796

Procurar no Extrato o dia que devolveu 54,41

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 562306
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 562306
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5623 0610 0090 8820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135231615099498 26/09/2023 18:39:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.STA.C.DE PRESIDENTE VENCESLAU (937)	55.559.900/0001-65	26/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R EMILIANO VILA NOVA, 66	CENTRO	19400-000	27 SET. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/09/2023 85,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
85,40	14,72	0,00	0,00	85,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	85,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,38	0,38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
33084	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-TKL LT KK2613-2304-09 (2) 04/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: KK2613-230409, Qtde: 2 ,Data Fab: 09/04/2-023, Data Val: 08/04/2028)	90183219	200	5102	CX	2	5,4200	10,84	10,84	1,30	0,00	12,00	0,00
30121	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-NOBRE SLIN LT 241/23 (4) 07/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 241/23, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/20-23, Data Val: 31/07/2028)	30059090	000	5102	RL	4	18,6400	74,56	74,56	13,42		18,00	

Rupo 679,36 7/2
2-NFS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 312519171 ||#R1P3V1 #||
Pedido: 556322
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 55559900000165)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,02

R7 - 18

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 290/2023
U.G.E.: 090796

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21715 **COTAÇÃO:** 4500 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** SUZI ADRIANA QU
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003426 SUPERMED COMERCIO E IMPORT.PRODUTOS MED. E HOSP.LT
RAZÃO SOCIAL: SUPERMED COMERCIO E IMPORT.PRODUTOS MED. E HOSP.LT
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 07430350
BAIRRO.....: PEROVA **CIDADE:** ARUJA **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 11.206.099/0004-41 **IE/RG:** 188070970117 **I.M.....:**
FONE.....: 11 49341700 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 21/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: coordenadores@macromed.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000050	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	U	UNID	200	0,054200	10,84	
2	P	00005575	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA EM	U	PACO	50	10,611100	530,56	
3	P	00000134	COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO 91X91 MT	U	ROLO	4	18,641000	74,56	
4	P	00005576	TOUCA DESCARTAVEL CIRURGICA	U	PACO	10	5,440500	54,41	
								670,37	

TOTAL DO PEDIDO : ~~670,37~~ 670,36

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:SUZI ADRIANA QUIRINO P

AUTORIZADO POR:_____

Bradesco
3398
29357-1

EMPENHO
DATA: 26/09/2023
ASS: Camila Ogihara
CONTA CORRENTE
27929-3

Cel Nishikawa

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:52:33
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA	29/09/2023
NR. DOCUMENTO	551.210.000.017.951
VALOR TOTAL	1.426,84

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRECISION C D P M HOSPITA
AGENCIA: 1210-6 CONTA: 17.951-5

NR. DOCUMENTO	550.320.000.027.929
NR.AUTENTICACAO	0.218.646.884.5AB.0D4

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E.: 090796

Precision

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.067.811
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0930 4614 4200 0104 5500 1000 0678 1110 1412 0508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135231637915298 - 29/09/2023 15:53:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			**55.559.900/0001-65**	**29/09/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	**CENTRO**		**19400-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	**SP**	**1832711124**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/09/2023
Valor	R$ 1.426,84

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚ...
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090196

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
1.426,84	194,27	0,00	0,00	0,00	0,00	1.426,84

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	1.426,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13	RIO CLARO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			6,120	6,120

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
13446	CEFALEXINA 500MG CX/8 COMP REV ABL G+ PMC: 46.49 Lote: 110825C Qt: 12 Val: 30/04/25 FCI:EFBB8E72-1592-41DF-8524-1B1173DFB609	30042052	500	5102	CX	12	7,9133	94,96	94,96	11,40			12,00	
4557	CEFARISTON (CEFALOTINA SODICA) 1G CX/100 FR-AMP BLAU S+ Lote: 23020948 Qt: 1 Val: 15/02/25 FCI:2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61	30042051	300	5102	CX	1	383,9200	383,92	383,92	69,11			18,00	
14935	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G + 500MG INJ CX/25 FR-AMP FRESENIUS-NOVAFARMA G- Lote: 78SC1120 Qt: 3 Val: 08/03/25	30041019	000	5102	CX	3	315,9867	947,96	947,96	113,76			12,00	

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#314247913#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#314247913#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1409860
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 191,91 Estadual: R$ 171,23 Municipal: R$ 0,00 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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21767 **COTAÇÃO:** 4519 **SOLIC:** 5242 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003405 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO....: RUA ANGELA BERBEL PAGANO,6 **CEP.....:** 14140000
BAIRRO.....: **CIDADE:** CRAVINHOS **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 30.461.442/0001-04 **IE/RG:** 279046937110 **I.M.....:**
FONE.....: 16 34822500 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 27/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas2@precisionhospitalar.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL Ag 1210 - 6 CC 17951-5

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000164	CEFALEXINA;500MG COMPRIMIDO VIA ORA	U	COMP	96	0,989200	94,96	
2	P	00000165	CEFALOTINA;1G FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	100	3,839200	383,92	
3	P	00002906	PIPERACILINA,TAZOBACTAM; FRASCO 4,5	U	FRAS	75	12,639500	947,96	
								1426,84	

TOTAL DO PEDIDO : 1426,84

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

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

EMPENHO	
DATA:	29/09/2023
ASS:	Camila Ogihara
CONTA CORRENTE	
27929-3	

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:52:33
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/09/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.001.000.000
VALOR TOTAL 630,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.000.000-3
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65
==========
NR.AUTENTICACAO 4.F42.D34.9AF.2AA.08C

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

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

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL C. ...RGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1778246 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7782 4612 0951 2336

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135231640070515 29/09/2023 22:01:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU			55.559.900/0001-65	29/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA EMILIANO VILLA NOVA 66	CENTRO		19400-000	29/09/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832712411	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1778246/1	29/09/2023	630,55						

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
630,55	75,67	0,00	0,00	630,55

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	630,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00813	3,100	3,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
027977	AMPICILINA 2G, SULBACTAM 1G (FRESENIUS KABI) (ITEM GENERICO) L: 78RK4357 Q: 60,0000 F: 13/10/22 V: 13/10/2024	30031011	000	5102	FA	60,00	10,5091	630,55	630,55	75,67	0,00	12,00	0,00

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

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. ENTREGAR SABADO 30/09 DATA ENTREGA: 02/10/2023 Pedido: 2620372 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2620372 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2851 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21791 **COTAÇÃO:** 0 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** GUSTAVO FERRARI NESTI **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 000926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 37701331
BAIRRO.....: Campo da Mogiana **CIDADE:** Poços de Caldas **UF.....:** MG
CNPJ/CPF....: 67.729.178/0004-91 **IE/RG:** 0629965800102 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 001 **AGENCIA:** 3149-6 **CONTA:** 1000000-3
DATA PEDIDO.: 29/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** PIXPJ-67729178000491 **PR.ENTREGA:**
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 29/09/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....:
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	00003054	AMPICILINA+SULBACTAM 3 G FRASCO-AMP	U	FRAS	60	10,509100	630,55	

630,55

TOTAL DO PEDIDO : 630,55

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR: _____

EMPENHO
DATA: 29/09/2023
ASS: *Camila Ogihara*
CONTA CORRENTE
27929-3

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:52:33
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA	29/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.370.000.066.926
VALOR TOTAL	2.547,70

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

NR.AUTENTICACAO 3.B56.598.0F5.688.3BB

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.102.655
Série 001
Folha 1/2

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

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1026 5510 2142 3114

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231638273895 - 29/09/2023 16:32:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	29/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R EMILIANO VILA NOVA, 066	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832711124		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	29/09/2023
Valor	R$ 2.547,70

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.528,62	215,03	0,00	0,00	0,00	0,00	2.547,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.547,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			14,850	14,850

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
20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP HIPOLABOR S+ Lote: D-013/23M Qt: 100 Fab: 18/08/23 Val: 31/01/25 FCI:8C0AFEDE-A795-40C9-84F1-85034BD09F78	30049099	520	5102	AP	100	1,2258	122,58	73,55	13,24			18,00	
33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100 INJEX Lote: 291/23 Qt: 500 Fab: 01/04/23 Val: 01/04/28	90183219	020	5102	UN	500	0,0547	27,35	16,41	1,97			12,00	
53907	CEFALEXINA 250MG/5ML PO P/ SUSP OR 50ML (GEN) + CP MED ABL G+ PMC: 35,21 Lote: 110454C Qt: 2 Fab: 28/11/22 Val: 30/10/24	30042052	020	5102	FR	2	5,2000	10,40	6,24	0,75			12,00	
38800	CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 14 CP REV BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PMC: 5,45 Lote: B22H1306 Qt: 98 Fab: 05/08/22 Val: 05/08/24 FCI:E1FFFF0E-5C47-49B6-8EFF-8653C9152437	30049067	520	5102	CP	98	0,2255	22,10	13,26	1,59			12,00	
37850	CLOCEF 1G PO SOL INJ S/ DIL CX C/ 50 FA TEUTO S+ Lote: 3226446 Qt: 100 Fab: 23/09/22 Val: 23/09/24 FCI:461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	520	5102	AP	100	6,3515	635,15	381,09	68,60			18,00	
31677	DIUREMIDA 40MG CT C/ 500 CP/GEOLAB S+ Lote: 2309203 Qt: 500 Fab: 30/06/23 Val: 30/06/25	30049076	020	5102	CP	500	0,0488	24,40	14,64	2,64			18,00	
26586	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100MM (10CM)X4,5M PCT C/ 12 UN PROCITEX/CREMER Lote: 0003320E Qt: 12 Fab: 16/05/23 Val: 15/05/25	30051030	020	5102	RL	12	7,9492	95,39	57,23	10,30			18,00	
21961	LIDOCAINA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA HIPOLABOR G+ Lote: LL-156/23 Qt: 100 Fab: 04/06/23 Val: 31/05/25 FCI:68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54	30049043	520	5102	FA	100	4,7276	472,76	283,66	34,04			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
BIONEXO 314247913
PEDIDO DE COMPRA:PDC#314247913#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2142311
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$ 343,31 Estadual: R$ 311,45 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 040796

RESERVADO AO FISCO

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. 000.102.655
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1026 5510 2142 3114

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135231638273895 - 29/09/2023 16:32:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

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
37298	SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML (GEN)/BIOCHIMICO/C1 G+ Lote: 009917 Qt: 4 Fab: 18/07/23 Val: 30/06/25 FCI:DC39BEA3-01F4-4E32-BC04-A4F6D9TT76F0	30049097	520	5102	FR	4	284,3925	1.137,57	682,54	81,90			12,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E. 090796

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21766 **COTAÇÃO:** 4519 **SOLIC:** 5242 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO **CEP.....:** 14020680
CNPJ/CPF....: 04.274.988/0001-38 **IE/RG:** 582596876113 **UF.....:** SP
FONE.....: 16 39939100 **FAX:** **I.M.....:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 27/09/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO **FORMA PG.:** **URGENTE..:** NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:**
EMAIL.....: denise@ativahosp.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG. 3370-7 C/C 66926-1

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000014	ADRENALINA EPINEFRINA;1MG/ML AMPOLA	U	AMPO	100	1,225800	122,58	
2	P	00000163	CEFALEXINA;SUSPENSAO 250MG/5ML FRAS	U	FRAS	2	5,200000	10,40	
3	P	00002394	CEFEPIMA;1000MG/G FRASCO-PO 1000GR	U	FRAS	100	6,351500	635,15	
4	P	00000180	CIPROFLOXACINO;500MG COMPRIMIDO VIA	U	COMP	98	0,225500	22,10	
5	P	00000392	FUROSEMIDA;40MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	500	0,048800	24,40	
6	P	00000644	LIDOCAINA;2% FRASCO-AMP 20ML SEM VA	U	FRAS	100	4,727600	472,76	
7	P	00000597	SEVOFLURANO 250ML	U	FRAS	4	284,392500	1137,57	
8	P	00000050	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	U	UNID	500	0,054700	27,35	
9	P	00000244	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA	U	ROLO	12	7,949200	95,39	
								2547,70	

TOTAL DO PEDIDO : 2547,70

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR: _____

EMPENHO	
DATA:	29/09/2023
ASS:	Camila Ogihara
CONTA CORRENTE	
27929-3	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.04
0320400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309291636594622094 20
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 430,18
TARIFA: 4,25
DATA: 29/09/2023 - 13:53:29

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/09/2023 - 13:53:30

==========

DOCUMENTO: 092902
AUTENTICACAO SISBB: 6.F22.38B.B11.D34.C54

==========

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

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

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

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

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 170/2023
UGE 090196

• CÓPIA
CONFERE COM ORIGINAL

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 - SAÍDA [1]

Nº. 000.008.791
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0087 9110 0114 4773

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135231638088832 - 29/09/2023 16:12:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		**44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			**55.559.900/0001-65**	**29/09/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
. EMILIANO VILANOVA, 066	**CENTRO**		**19400-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	**SP**	**1832712411**		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	29/09/2023
Valor	R$ 430,18

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
430,18	51,62	0,00	0,00	0,00	0,00	430,1
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	430,1

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

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 I
2412	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML HIPOLABOR G+ Lote: AB-034/23M Qt: 4 Val: 31/12/24 FCI:38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96	30049099	500	5102	CX	4	107,5450	430,18	430,18	51,62			12,00	

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 040796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 314247913.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
COTACAO CORONEL
PEDIDO DE COMPRA:PDC#314247913#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:113616
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
EVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
RFE 3.11280-6
RFE 4.04495-0
RFE 1.27329-6
RFE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 57,86 Estadual: R$ 51,62 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
COTA: ENTREGA 1 DIA

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21769 COTAÇÃO: 4519 SOLIC: 5242 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 004516 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RAZÃO SOCIAL: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: VILA TIBERIO CIDADE: RIBEIRAO PRETO CEP.....: 14050110
CNPJ/CPF....: 44.672.062/0001-15 IE/RG: UF.....: SP
FONE.....: 16-8828-5163 FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 27/09/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 27/09/2023
EMAIL.....: paulabarossi@hotmail.com FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: PIX: CNPJ 44.672.062/0001-15

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002392	NOREPINEFRINA;2MG/ML AMPOLA 4ML INJ U		AMPO	200	2,150900	430,18	

430,18

TOTAL DO PEDIDO : 430,18

• CÓPIA •
CONFERE COM ORIGINAL

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

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHO	
DATA:	29/09/2023
ASS:	Camila Ogihara
CONTA CORRENTE	
27929-3	

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 729845
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7298 4510 0127 9075

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131235600626952 02/10/2023 18:32:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.STA.C.DE PRESIDENTE VENCESLAU (937)	55.559.900/0001-65	02/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R EMILIANO VILA NOVA, 66	CENTRO	19400-000	03 OUT. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 02/10/2023 530,55

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
530,55	21,22	0,00	0,00	530,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	530,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929640006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			12,60	12,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31749	AV.DESC.ML 20GR BR C/PUNHO C/10-LAVIE LT 23/1808062-2 (50) 09/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 23/1808062-2, Qtde: 50 ,Data Fab: 14/09/2023, Data Val: 14/09/2028)	62101000	200	6108	PCT	50	10,6110	530,55	530,55	21,22		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R35P11V2 #||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 74,28
Pedido: 697696
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 55559900000165)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,18

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria ~~avariadas~~, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.58
0320400320 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310031714445214410l0
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 5.096,00
TARIFA: 10,00
DATA: 03/10/2023 - 14:34:04

PAGO PARA: Ao Barulho T Venceslau Ltda
CNPJ: 55.860.357/0001-31
CHAVE PIX: 55860357000131
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0493 - CONTA: 00000000000000311666
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 14:34:06

==========

DOCUMENTO: 100302
AUTENTICACAO SISBB: 1.FDD.FCB.F38.CCD.C5A

==========

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

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

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

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

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

29109

RECEBEMOS DE AO BARULHO TECIDOS VENCESLAU LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 29/09/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - VALOR TOTAL: R$ 5.096,00		NF-e Nº 000000337 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
AO BARULHO TECIDOS VENCESLAU LTDA AVENIDA D PEDRO II, 326 - CENTRO - CEP:19400-011 - PRESIDENTE VENCESLAU - SP TEL: (18)3271-2595	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000000337** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0955 8603 5700 0131 5500 1000 0003 3710 0000 1924 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135231636919964 29/09/2023 14:08:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
563012845117		55.860.357/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	29/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R: EMILIANO VILLA NOVA, 66	CENTRO		19400-000	29/09/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-2411	SP		

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	1.131,31	5.996,03
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	900,03	0,00	0,00	5.096,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
84038	TEC BRIM PESADO CONST VIEIRA 1,62L 100%ALG	52085200	0102	5.102	MT	97,00	33,99	3.297,03	494,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84039	TEC BRIM LEVE CONST VIEIRA 1,62L 100%ALG	52085200	0102	5.102	MT	100,00	26,99	2.699,00	405,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
FE: 090196

• EMPENHADO •
DATA: 03 / 10 /23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
| Desconto: R$ 900,03 | Dinheiro: R$ 5.996,03	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21526 **COTAÇÃO:** 4457 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** GUSTAVO FERRARI NESTI **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000035-ROUPARIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 000074 AO BARULHO TECIDOS VENCESLAU LTDA
RAZÃO SOCIAL: AO BARULHO TECIDOS VENCESLAU LTDA
ENDEREÇO....: AV DOM PEDRO II,577, **CEP.....:** 19400000
BAIRRO.....: CENTRO **CIDADE:** PRSIDENTE VENCESLAU **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 55.860.357/0001-31 **IE/RG:** 563.012.845.117 **I.M.....:**
FONE.....: (18)3271-2595 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 04/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,33 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** / A VISTA **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: **FONE.....:** (18)3271-2595
MOTIVO.....: TECIDOS
OBS P/ FORN.: PIX: 55860357000131 - CORONEL NISHIKAWA

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001162	TECIDO BRIM PESADO AZUL ROYAL	U	METR	97	28,890000	2802,33	
2	P	00003884	BRIM LEVE VERDE BANDEIRA 1.60 DE LA	U	METR	100	22,940000	2294,00	
								5096,33	

TOTAL DO PEDIDO : 5096,00

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

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

AUTORIZADO POR:_____

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3360110540035001
01/11/2023 11:05:35

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:05:35
032000320 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123475365530217106129131063995190000107671
BENEFICIARIO:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN
CNPJ: 55.559.900/0001-65

NR. DOCUMENTO	110.101
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.076,71
JUROS/MULTA	22,17
VALOR COBRADO	1.098,88

==========

NR.AUTENTICACAO E.450.E60.0B0.10B.EE8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

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

29/09

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - HOSPITALAR - (R$ 1.076,71) (hum mil e setenta e seis reais e setenta e um centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 203
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 203
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0902 5208 2900 0493 5500 1000 0002 0316 9550 8439

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135231637372918 29/09/2023 14:56:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	7726	55.559.900/0001-65	29-09-2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA N. 66	CENTRO	19.400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Presidente Venceslau		SP		

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - BOLETO| BOL=001 Venc=30/10/2023 Valor=1.076,71

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.076,71	142,95	0,00	0,00	1.076,71

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	1.076,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente		XYZ		48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	Guarulhos	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				16,5810 Kg	15,7570 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
269	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA INJETAVEL 1ML (G)	30049099	500	5102	AP	100	0,8636	0,00	0,00	86,36	86,36	10,36	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301250029 | 7898123907893 | Lote: H-092/22M D.Fab: 07/22 D.Val: 06/24 | Val. aprox. tributos: R$11.62 (13.45% Nac)														
14587	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO (G)	30042052	300	5102	CP	200	0,6598	0,00	0,00	131,96	131,96	15,84	0,00	12,00	0,00
	Marca:ABL | 1556200230071 | 7898924600733 | Lote: 110705C D.Fab: 03/23 D.Val: 02/25 | 6DDB5BDB-3333-4AFA-AF9E-26168DB079A6 | Val. aprox. tributos: R$17.75 (13.45% Fed Nac) R$15.84 (12.00% Est)														
11024	FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML 2ML (G)	30049076	000	5102	AP	240	0,9600	0,00	0,00	230,40	230,40	27,65	0,00	12,00	0,00
	Marca:TEUTO | 1037002770037 | 7896112190677 | Lote: 9067343 D.Fab: 03/23 D.Val: 03/25 | Val. aprox. tributos: R$30.99 (13.45% Nac)														
14760	LIDOCAINA GEL 2% 30GR	30049043	500	5102	BN	50	4,5798	0,00	0,00	228,99	228,99	41,22	0,00	18,00	0,00
	Marca:NEOQUIMICA | 1558401620025 | 7896714215617 | Lote: B23F2114 D.Fab: 06/23 D.Val: 06/25 | Val. aprox. tributos: R$30.80 (13.45% Fed Nac) R$27.48 (12.00% Est)														
14230	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	100	3,9900	0,00	0,00	399,00	399,00	47,88	0,00	12,00	0,00
	Marca:EUROFARMA | 1004310470089 | 7898919447602 | Lote: 868633 D.Fab: 08/23 D.Val: 08/25 | Val. aprox. tributos: R$53.67 (13.45% Nac)														

• EMPENHADO •
DATA: 01 / 11 / 23
Ass.: Camila Yone Cajhara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27.929-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 29 OC:353673

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 354150516-861-000003-1-0 | | 314247913 | VENDA DIRETA - ID 314247913 | | DADOS ENTREGA - Nome: IRM DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLA CNPJ: 55559900000165 Endereco: R EMILIANO VILANOVA, 66 Bairro: CENTRO Cidade: Presidente Venceslau-SP CEP: 19400000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$96.29 (8.94% Nac) R$48.55 (4.51% Fed Nac) R$43.32 (4.02% Est) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 27/2023
U.G.E. 090796

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12347 53655.302171 06129.131063 9 95190000107671

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 30/10/2023
Beneficiario: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA			CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos	CEP: 07.223-300	Agência/Beneficiario 0217.06.12913
Data do Documento 29/09/2023	Número do Documento 203 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N / Data Processamento 29/09/202	Nosso Número 23/453655-3
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.076,71

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 21,53

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,36 AO DIA.

PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto/Abatimento 0,00

(+) Mora/Multa 0,00

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENT
CPF/CNPJ: 55559900000165
R EMILIANO VILANOVA,66
19.400-000 - Presidente Venceslau-SP

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SICREDI| 748-0 | 74891.12347 53655.302171 06129.131063 9 95190000107671

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 30/10/2023
Beneficiario: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA			CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos	CEP: 07.223-300	Agência/Beneficiario 0217.06.12913
Data do Documento 29/09/2023	Número do Documento 203 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N / Data Processamento 29/09/202	Nosso Número 23/453655-3
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.076,71

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 21,53

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,08 AO DIA.

PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto/Abatimento 0,00

(+) Mora/Multa 0,00

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVENIO: 27012023
U.G.E.: 090796

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENT
CPF/CNPJ: 55559900000165
R EMILIANO VILANOVA,66
19.400-000 - Presidente Venceslau-SP

Sacador / Avalista

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21868 **COTAÇÃO:** 0 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** GUSTAVO FERRARI NESTI **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004781 DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOPITALARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOPITALARES LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA CUMBICA,429
BAIRRO.....: CIDADE INDUSTRIAL SA **CIDADE:** GUARULHOS **CEP.....:** 07223300
CNPJ/CPF....: 02.520.829/0004-93 **IE/RG:** 127678996118 **UF.....:** SP
FONE.....: **FAX:** **I.M.....:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 06/10/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **URGENTE..:** NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:**
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:** 06/10/2023
EMAIL.....: **FONE.....:**
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000164	CEFALEXINA;500MG COMPRIMIDO VIA ORA	U	COMP	200	0,659800	131,96	
2	P	00000391	FUROSEMIDA;20MG/2ML AMPOLA INJECAO	U	AMPO	240	0,960000	230,40	
3	P	00000643	LIDOCAINA;TUBO 30GR GEL	U	TUBO	50	4,579800	228,99	
4	P	00002928	ESCOPOLAMINA;20MG/ML AMPOLA 1ML INJ	U	AMPO	100	0,863600	86,36	
5	P	00000608	SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA	U	FRAS	100	3,990000	399,00	
								1076,71	

TOTAL DO PEDIDO : 1076,71

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

AUTORIZADO POR: _____

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3340314245400581
03/10/2023 14:34:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.58
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310031714205758274 35
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 3.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 03/10/2023 - 14:33:15

PAGO PARA: Adriana Teixeira Vieira
CNPJ: 14.383.204/0001-63
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3101 - CONTA: 00000000000000070716
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 14:33:16

==========

DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB: 5.FCB.2BC.8CE.CB8.BA7

==========

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

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

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

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

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090196

02170

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 002.394** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Familia, Belo Horizonte - MG - 31.030-480
Fone (31) 2510-8813
ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saida [1]

Nº 002.394
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3123 1014 3832 0400 0163 5500 1000 0023 9412 8415 1855

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		131235600432452 - 02/10/2023 16:53:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU				55.559.900/0001-65	02/10/2023
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA SAÍDA
RUA EMILIANO VILLA NOVA, 066		CENTRO		19.400-059	06/10/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA
Presidente Venceslau		SP			16:47

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002394/1	04/10/2023	3.400,00						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

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	3.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6102	TECIDO ALGODAO CRU 2.50 DE LARGURA	52091200	0400	6.102	M	200,00	17,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 457,30 (Federal) e R$ 612,00 (Estadual). Fonte: IBPT 0D61CD
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 09 0796

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

CERTA

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002.400 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AJ TECIDOS E CONFECÇÕES

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Familia, Belo Horizonte - MG - 31.030-480
Fone (31) 2510-8813
ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002.400
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3123 1014 3832 0400 0163 5500 1000 0024 0013 1591 2541
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Simples remessa de mercadoria		131235612734659 - 10/10/2023 11:58:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	10/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA EMILIANO VILLA NOVA, 066	CENTRO		19.400-059	10/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Presidente Venceslau		SP		11:51

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
0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

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	3.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCÚRIO CARGAS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				95.591.723/0029-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAGITÁRIO, 68				MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			60 KILOS	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6949	TECIDO ALGODAO CRU 2,50 DE LARGURA - FITECA	52091200	0400	6.949	M	200,00	17,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 457,30 (Federal) e R$ 612,00 (Estadual). Fonte: IBPT 0D61CD
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a 7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6. PAGAMENTO ANTECIPADO PELA NF DE VENDA 2394

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27/2023
UGE: 090796

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

COLOCAR ESSA

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21527 **COTAÇÃO:** 4457 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** GUSTAVO FERRARI NESTI **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000035-ROUPARIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 002342 AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
RAZÃO SOCIAL: AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
ENDEREÇO....: RUA COSTA MONTEIRO,101,SAGRADA FAMILIA **CEP.....:** 31030480
BAIRRO.....: SAGRADA FAMILIA **CIDADE:** BELO HORIZONTE **UF.....:** MG
CNPJ/CPF....: 14.383.204/0001-63 **IE/RG:** 0018483990016 **I.M.....:**
FONE.....: (31)2110-8813 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MINIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 04/09/2023 **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.: 1-EM LANÇAMENTO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:
MOTIVO.....: TECIDOS **FONE.....:** (31)2110-8813
OBS P/ FORN.:

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001158	TECIDO ALGODAO CRU 2,50 LARGURA	U	METR	200	17,000000	3400,00	

3400,00

TOTAL DO PEDIDO : 3400,00

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 03/10/23
Ass.
Gerente de Finanças
279 29-3

CCL Nishikawa

03/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:32:43
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 778,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO F.137.03B.144.790.C75

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 2-701/2023
U.G.E.: 090196

03/10

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.386.851
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1000 3392 4600 0192 5500 1000 3868 5112 4240 4606

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141230260910874 03/10/2023 16:42:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	03/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-1124	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	03/10/23	R$ 778,70

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
778,70	36,32	0,00	0,00	234,96	778,70
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	778,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				37,000	37,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI208/23MM Qtd=60 Fab=01/05/2023 Val=01/05/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	200	6108	CART	60	11,90	714,00	714,00	28,56	4	214,20
27356	TOUCA ELASTICA SANFONADA PCT/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0082443150004 PMC=0,00 Lote=10352/0002 Qtd=10 Fab=30/08/2023 Val=30/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898652378355	63079010	000	6108	PCT	10	6,47	64,70	64,70	7,76	12	20,76

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E. 090196

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$103,84.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 836651 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: UEBERTOM Conf: ESTER
PEDIDO N°314246415.1
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 234,96 (30,17%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23780) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 103,84. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

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

Pedido

Relatório de Pedido Por Fornecedor

PEDIDO.....: 21761 **COTAÇÃO:** 4518 **SOLIC:** 5241 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES,7100
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER **CIDADE:** LONDRINA **CEP.....:** 86072000
CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 **IE/RG:** 6012875795 **UF.....:** PR
FONE.....: **FAX:** **I.M.....:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 27/09/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **URGENTE..:** NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:** 27/09/2023
EMAIL.....: denis@londricir.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO MAURO BRAGATO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000328	LUVA PROC.MEDIA C/PO	U	CAIX	60	11,900000	714,00	
2	P	00005576	TOUCA DESCARTAVEL CIRURGICA	U	PACO	1000	0,064700	64,70	
								778,70	

TOTAL DO PEDIDO : 778,70

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 03 / 10 / 23
Ass.:
CONTA CORRENTE
27929-3

```
03/10/2023    - BANCO DO BRASIL -    14:32:43
032000320          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:         27.929-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  03/10/2023
NR. DOCUMENTO                553.149.001.000.000
VALOR TOTAL                                635,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6          CONTA:      1.000.000-3
NR. DOCUMENTO                550.320.000.027.929
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              55.559.900/0001 65
================================================
NR.AUTENTICACAO             A.2F9.65D.142.D63.4A4
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

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

03/10

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13918-000 - (19)3865-9[illegible]

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1779171 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7791 7114 2932 0993

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135231663394766 03/10/2023 20:01:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU			55.559.900/0001-65	03/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA EMILIANO VILLA NOVA 66	CENTRO		19400-000	03/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	1832712411	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1779171/1	03/10/2023	635,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
635,92	102,59	0,00	0,00	635,92

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	635,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,07115	6,238	6,238

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 3109646 Q: 1.600,0 000 F: 30/04/23 V: 30/04/2028, aFUL 8219DCAF-86A3-4E0E-A17 E-215 FF0-IED964	90183219	500	5102	PC	1.600,00	0,198	198,00	198,00	25,76	0,00	12,00	0,00
033036	COMPRESSA DE GAZE HIF EST. 7,5X7,5 (CREMER) L: 7x248 2316 Q: 4.860,0000 F: 30/04/23 V: 30/04/2028	30059090	500	5102	PC	4.800,00	0,0884	424,32	424,32	76,38	0,00	18,00	0,00
025311	ABAIXADOR DE LINGUA (ESTILO) L: 05123A771 Q: 100,0 000 F: 30/04/23 V: 30/04/2026	43219900	500	5102	PC	100,00	0,136	13,60	13,60	2,45	0,00	18,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E. 090196

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	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 04/10/2023 Pedido: 2623267 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2623267 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 3149-8 - C/C 300486-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.94397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,36% cf. art. 54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 285) Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21768 **COTAÇÃO:** 4519 **SOLIC:** 5242 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **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.: 27/09/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:** 1000000-3
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** PIXPJ-67729178000491 **URGENTE..:** NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:** 27/09/2023
EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3149-6 C/C: 1000000-3

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000054	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	U	UNID	1000	0,198000	198,00	
2	P	00004847	AGULHA DESCARTAVEL P/DICLOFENACO 30	U	UNID	100	0,136000	13,60	
4	P	00002194	COMPRESSA GAZE ESTERIL PCT C/10 UND	U	PACO	4800	0,088400	424,32	
								635,92	

TOTAL DO PEDIDO : 635,92

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 03 / 10 / 23
Ass.:
Gerente de Finanças
21929-3

Cel. Nishiksuns

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G333181629987664 1
18/10/2023 16:34:43

```
03/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:32:42
032000320           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4           CONTA:          27.929-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   03/10/2023
NR. DOCUMENTO                 554.044.000.013.845
VALOR TOTAL                                475,93
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDILAR PROD MED HOSP LT
AGENCIA: 4044-4           CONTA:          13.845-2
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.027.929
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.219.375.1AC.8FE.766
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270 2023
U.G.E. 090796

04176

MEDLIVE

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000008860
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0088 6014 2854 2388

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231672502739 04/10/2023 17:58:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-78

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		55.559.900/0001-65		04/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA EMILIANO VILLA NOVA,66	CENTRO		19400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		

FATURA

001 04/10/2023 475,93								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
475,93	85,67	0,00	0,00	475,93

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	475,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO	CAMPINAS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			8,000	6,000

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
10746	AGULHA DESC. 25X7 CX C/1.3 DESCARPACK LOTE: 2AGAAA012B - DT.FABR.: 31/05/2023 - DT.VALID: 31/03/2028 - GTIN.: 7898 283814215 - REG. M. S.: 001033066906 3 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90185219	200	5102	UN	3.000,00	0,05410	162,30	162,30	29,21	0,00	18.00%	0.00%
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS22L053 - DT.FABR.: 07/01/2023 - DT.VALID: 30/11/2024 - GTIN.: 789816 6042032 - REG. M. S.: 1108500430011 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	AM	100,00	0,78480	78,48	78,48	14,13	0,00	18.00%	0.00%
10581	OXACILINA 500MG PO IM/IV C/ 100 FA S/D IL GEN BLAU LOTE: 22120197 - DT.FABR.: 25/11/2022 - DT.VALID: 25/11/2024 - GTIN.: 789601 4687862 - REG. M. S.: 1163701410051 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30041019	500	5102	FA	100,00	0,99950	99,95	99,95	17,99	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

Vendedor: GILMAR RICK ID 314247913 Endereco de Entrega: Rua Emiliano Villa Nova , 66 - Centro - 19400000 - PRESIDENTE VENCESLAU - Sao Paulo - SP Pedido(s): SP6028 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 134.70 (28.30%). Fonte: IBPT.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090196

powered by TOTVS

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA

RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000008860
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0088 6014 2854 2388

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231672502739 04/10/2023 17:58:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-76

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
14344	AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 TKL LOTE: KK2125220910 - DT.FABR.: 14/12/20 22 - DT.VALID: 09/09/2027 - GTIN.: 78 98547242754 - REG. M. S.: 0080288090 099 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183219	200	5102	UN	2.000,00	0,06760	135,20	135,20	24,34	0,00	18.00%	0.00%

KK2125-220910

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21770 **COTAÇÃO:** 4519 **SOLIC:** 5242 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004688 MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARE
RAZÃO SOCIAL: MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARE
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 07171200
BAIRRO.....: JARDIM PRESIDENTE DU **CIDADE:** GUARULHOS **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 07.752.236/0004-76 **IE/RG:** 127068060117 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 27/09/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG 4044-4 C/C 13845-2

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002928	ESCOPOLAMINA;20MG/ML AMPOLA 1ML INJ	U	AMPO	100	0,784800	78,48	
2	P	00000565	OXACILINA SODICA;500MG FRASCO	U	FRAS	100	0,999500	99,95	
3	P	00000052	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	U	UNID	3000	0,054100	162,30	
4	P	00000053	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	U	UNID	2000	0,067600	135,20	
								475,93	

TOTAL DO PEDIDO : 475,93

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

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 03/10/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

03/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:32:43
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA	03/10/2023
NR. DOCUMENTO	554.044.000.013.845
VALOR TOTAL	2.568,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDILAR PROD MED HOSP LT
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 13.845-2

NR. DOCUMENTO	550.320.000.027.929
NR.AUTENTICACAO	E.A93.1B5.A40.DC4.C9D

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E.: 090796

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.

04170

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21764 **COTAÇÃO:** 4518 **SOLIC:** 5241 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004688 MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARE
RAZÃO SOCIAL: MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARE
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: JARDIM PRESIDENTE DU **CIDADE:** GUARULHOS **CEP.....:** 07171200
CNPJ/CPF....: 07.752.236/0004-76 **IE/RG:** 127068060117 **UF.....:** SP
FONE.....: **FAX:** **I.M.....:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 27/09/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO **FORMA PG.:** **URGENTE..:** NÃO
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:**
EMAIL.....:
MOTIVO.....: RECURSO MAURO BRAGATO **FONE.....:**
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG 4044-4 C/C 13845-2

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000169	CEFTRIAXONA EV SODICA;1GR FRASCO-AM	U	FRAS	200	3,580000	716,00	
2	P	00000214	DIPIRONA;500MG/ML AMPOLA 2ML INJETA	U	AMPO	2000	0,926000	1852,00	
								2568,00	

TOTAL DO PEDIDO : 2568,00

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHADO
DATA: 03/10/23
Ass.:
CONTA CORRENTE
27929-3

MEDLIVE

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000008857
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0088 5715 0824 3136

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	135231672311551 04/10/2023 17:32:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	04/10/2023

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		

FATURA

001 04/10/2023 2.568,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.568,00	462,24	0,00	0,00	2.568,00

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	2.568,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			8,000	7,000

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
10177	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DI 1 GEN BLAU LOTE: 23061331 - DT.FABR: 02/06/23 - D T.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7896014687 923 - REG. M. S.: 1163701360127 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30042059	500	5102	FA	200,00	3,5800	716,00	716,00	128,88	0,00	18.00%	0.00%
02044	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV FARMACE DIPIFARMA LOTE: DP23D121 - DT.FABR: 20/05/23 - D T.VALID: 30/04/25 - GTIN.: 7898166041 004 - REG. M. S.: 1108500180048 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	AM	100,00	0,92600	92,60	92,60	16,67	0,00	18.00%	0.00%
02044	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV FARMACE DIPIFARMA LOTE: DP23D103 - DT.FABR: 09/05/23 - D T.VALID: 30/04/25 - GTIN.: 7898166041 004 - REG. M. S.: 1108500180048 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	AM	1.900,00	0,92600	1.759,40	1.759,40	316,69	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

Vendedor: GILMAR RICK ID 314246415 Endereco de Entrega: Rua Emiliano Villa Nova , 66 - Centro - 19400000 - PRESIDENTE VENCESLAU - Sao Paulo - SP Pedido(s): SP6027 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 567.42 (22.10%). Fonte: IBPT.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMP E DIST DE PRO DUTOS MEDICOS HOSPITALARES SSA

RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000008857
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0088 5715 0824 3136

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC	135231672311551 04/10/2023 17:32:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-76

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

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270120 23
U.G.E.: 090746

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 07752236000476
Endereço: RUA ITAMBE , 88
Cidade/UF: GUARULHOS/SP
Telefone: 51 37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: SP3721 VALIDADE : 03/10/2023
Cód./Cliente: 03687201 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ: 55559900000165
Endereço: RUA EMILIANO VILLA NOVA, 66
Cidade/UF: PRESIDENTE VENCESLAU / SP

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	ST.
000001	01	10177	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DIL GEN BLAU	FA	200,000	3,5800	716,00	0,00
000002	02	02044	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA	AM	2.000,000	0,9260	1.852,00	0,00

Obs:

TOTAL: R$ 2.568,00 0,00

TOTAL FINAL DO PEDIDO: R$ 2.568,00

Data e Local: 29/09/2023 VERA CRUZ / RS
Vendedor: GILMAR RICK
Dúvidas sobre esta cotação, por gentileza entrar em contato com seu vendedor, tendo em mãos o número da cotação.

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:02:21
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.368.000.001.162
VALOR TOTAL 1.339,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CENTER COML LTDA
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 1.162-2
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO F.D5F.D18.D40.93B.855

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090196

04/10

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000502891
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 1000 8749 2900 0140 6500 1000 5028 9113 3700 8369

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131235603983074 04/10/23 14:05:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(9304) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	04/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	04/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		14:05:15

FATURA / DUPLICATA

001 05/10/2023 1.339,97

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
1.339,97	106,76	0,00	0,00	1.339,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.339,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente			SP	30300117000151

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA CLARA, 82	COTIA	SP	278329128116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME(S)		528059	13,840 Kg	13,840 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
01559800 3004.10.11	AMPICILINA+SULBAC 2+1 G INJ FA - 5200199/FAB.01/09/22/VAL.30/09/24 C/ 30 FR	0 30	6108 200	1 CV	281,720000	0,00% 0,00	281,72	281,72 281,72	0,00 0,00	11,27	0,00		4,00	0,00
00307500 3001.20.51	CEFALOTINA SOD 1 GR IV/IM FA S/DIL - 23080294/FAB.01/06/23/VAL.30/06/25 C/ 100 AP	0 100	6108 300	1 CV	393,750000	0,00% 0,00	393,75	393,75 393,75	0,00 0,00	15,75	0,00		4,00	0,00
01353800 3005.90.90	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - 092023/FAB.01/09/23/VAL.01/08/28	6 0	6108 000	1.500 PC	0,443000	0,00% 0,00	664,50	664,50 664,50	0,00 0,00	79,74	0,00		12,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
ID 315910146Banco brasil AG 0368-9 c/c 1162-2
Pedido: 528059
Volume M3: 0,150378
Rota: 8
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 TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 93,91

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21831 **COTAÇÃO:** 4537 **SOLIC:** 5270 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **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 **CEP.....:** 37550000
BAIRRO.....: JD SANTA EDWIRGES **CIDADE:** POUSO ALEGRE **UF.....:** MG
CNPJ/CPF....: 00.874.929/0001-40 **IE/RG:** 5259495840034 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 04/10/2023 **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 **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 04/10/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag:0360-9 Cc:1162-2

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003054	AMPICILINA+SULBACTAM 3 G FRASCO-AMP	U	FRAS	30	9,390800	281,72	
2	P	00000165	CEFALOTINA;1G FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	100	3,937500	393,75	
3	P	00002194	COMPRESSA GAZE ESTERIL PCT C/10 UND	U	PACO	1500	0,443000	664,50	
								1339,97	

TOTAL DO PEDIDO : 1339,97

SOLIC..:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO F

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 04/10/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
27929-3

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G337041635057604 1
04/10/2023 16:41:42

```
04/10/2023    - BANCO DO BRASIL -    16:41:03
032000320          SEGUNDA VIA              0002
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          27.929-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/10/2023
NR. DOCUMENTO                551.916.000.007.143
VALOR TOTAL                                898,48
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X          CONTA:          7.143-9
NR. DOCUMENTO                550.320.000.027.929
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 3:       C306
================================================
NR.AUTENTICACAO             B.5FE.5C9.DC3.1CB.22B
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

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

04/20

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001273079
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2730 7918 3805 1512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231673078252 04/10/2023 19:32:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582557602113		12.420.164/0001-57

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DT. EMISS.
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)	55.559.900/0001-65	04/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R EMILIANO VILA NOVA,66	CENTRO	19400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	0181832712411	SP		

LOCAL ENTREGA

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R EMILIANO VILA NOVA,66 -	CENTRO	19400-000

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

FATURA

001 31/10/2023 898,48						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
898,48	107,82	0,00	0,00	898,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	898,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			5,0000	5,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.
005489	DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AM P VD 2ML - TEUTO	30049069	500	5102	CX	8,0000	112,310000	898,48	898,48	0,00	107,82	0,00	12.00%	0.00%	8	26584932	30/04/2025	01/04/2023

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 27012023
U.G.E.: 090796

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 005489
315910146
Nosso Pedido: 99SKQR
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99SKQR
Rep.: 012082

Nº da OS	Volumes
600002992586 (P)	2
Total	2

RESERVADO AO FISCO

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	3376-6/00002494-5	001273079	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	31/10/2023	898,48	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **31/10/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/10/2023	001273079	DM	N	04/10/2023	09/00001183374-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09 R$				898,48

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,80 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090196

Bradesco | 237-2 | **23793.37609 90000.118332 74000.249404 7 95200000089848**

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **31/10/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/10/2023	001273079	DM	N	04/10/2023	09/00001183374-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09 R$				898,48

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,80 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21826 **COTAÇÃO:** 4537 **SOLIC:** 5270 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **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 **CEP.....:** 14072055
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 12.420.164/0001-57 **IE/RG:** 582557602113 **I.M.....:**
FONE.....: (16)2101-9400 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 001 **AGENCIA:** 1916-X **CONTA:** 7.143-9
DATA PEDIDO.: 04/10/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 28 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 04/10/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: renan.passoni@mafrahospitalar.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag: 1916-X C\\c: 7143-9. o código: C306

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000214	DIPIRONA;500MG/ML AMPOLA 2ML INJETA	U	AMPO	960	0,935920	898,48	

898,48

TOTAL DO PEDIDO : 898,48

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

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

AUTORIZADO POR:_____

• EMPENHADO •
DATA: 04 / 10 / 23
Ass.:
Camila Lyne Quirino
CONTA CORRENTE
Gerente de Finanças
27929-3

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:02:21
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 843,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO D.15E.C5C.CC9.AEA.CB9

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

04/10

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.387.068
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1000 3392 4600 0192 5500 1000 3870 6816 8683 8160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141230262236161 04/10/2023 16:58:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	04/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-1124	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	04/10/23	R$ 843,77

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
843,77	100,71	0,00	0,00	270,62	843,77
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	843,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23877	AGULHA DESC 20X5,5 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=I232 Qtd=1 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898259491297	90183219	200	6108	CART	1	6,76	6,76	6,76	0,27	4	2,02
27343	OXACILINA SODICA (OXANON) 500MG PO (S) CX/C/100 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701110058 PMC=0,00 Lote=23081755 Qtd=1 Fab=24/08/2023 Val=31/08/2025 Cod Barras (cEan): 7896014666506	30041019	500	6108	CX	1	387,01	387,01	387,01	46,44	12	124,19
23854	PROPOFOL (PROPOVAN) 10MG/ML 20ML -LISTA C1(S) CX/C/10 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029801340121 PMC=0,00 Lote=23050261 Qtd=5 Fab=01/05/2023 Val=01/11/2024 Cod Barras (cEan): 7896676425956	30049095	500	6108	CX	5	90,00	450,00	450,00	54,00	12	144,41

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 51,17. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E. 090196

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$51,17. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 839221 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: ADRIANA Conf: WANDERLEI PEDIDO N°315910146.1 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 270,62 (32,07%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23877) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(23854, 27343) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/10/2023,Valor Total: R $843,77, 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 000.387.068
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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21829 **COTAÇÃO:** 4537 **SOLIC:** 5270 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES,7100 **CEP.....:** 86072000
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER **CIDADE:** LONDRINA **UF.....:** PR
CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 **IE/RG:** 6012875795 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 04/10/2023 **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 **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 04/10/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denis@londricir.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000565	OXACILINA SODICA;500MG FRASCO	U	FRAS	100	3,870100	387,01	
2	P	00000583	PROPOFOL;10MG/ML AMPOLA 20ML INJETA	U	AMPO	50	9,000000	450,00	
3	P	00002228	AGULHA DESCARTAVEL 0,55X20 MM	U	UNID	100	0,067600	6,76	
								843,77	

TOTAL DO PEDIDO : 843,77

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

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 04/10/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
27929-3

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:50
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.006.158
VALOR TOTAL 450,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65

NR.AUTENTICACAO 4.3BC.B27.1A6.9EF.4AB

SECRETARIA DE ESTADO DA S[illegible]
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

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

04/10

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 450,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - RUA EMILIANO VILANOVA, 066 CENTRO PRESIDENTE VENCESLAU-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.048.202
Série 001

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. 000.048.202
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0482 0211 4389 4512
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**333230216734773 - 04/10/2023 18:49:51**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			**55.559.900/0001-65**	**04/10/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	**CENTRO**		**19400-000**	**04/10/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	**SP**	**1832712411**		**19:49:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene.	04/10/2023
Valor	R$ 450,00

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
450,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00
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	450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			4,440	4,440

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
34326	AZITROMICINA 500MG CX C/5 CPR/PHARLAB/AM G+ PmPf: 31,56 PMC: 65,65 Lote: 234218 Qt: 20 Val: 31/07/25	30042029	000	6108	CX	20	5,3500	107,00	107,00	12,84			12,00	
36162	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 15X60 ABERTA/POLAR FIX HOSP Lote: 70411 Qt: 100 Val: 26/06/28	30059090	000	6108	UN	100	1,2500	125,00	125,00	15,00			12,00	
15729	VANCOMICINA 500MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/TELUTO/AM G+ Lote: 1935522 Qt: 1 Val: 30/07/25	3004207I	000	6108	CX	1	218,0000	218,00	218,00	26,16			12,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 315910146
CONTATO GUSTAVO
Orc 14388073 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#315910146#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 60,52 Estadual: R$ 81,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 7,50
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21833 **COTAÇÃO:** 4537 **SOLIC:** 5270 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO,450 **CEP.....:**
BAIRRO.....: **CIDADE:** RIO DE JANEIRO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 31.378.288/0004-09 **IE/RG:** **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 001 **AGENCIA:** 33707 **CONTA:** 61581
DATA PEDIDO.: 04/10/2023 **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:** 04/10/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 6158-1

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000076	AZITROMICINA;500MG COMPRIMIDO VIA O	U	COMP	100	1,070000	107,00	
2	P	00001491	VANCOMICINA;500MG AMPOLA INJECAO	U	FRAS	50	4,360000	218,00	
3	P	00005933	COMPRESSA P/CURATIVO ESTERIL 15CM X	U	PACO	100	1,250000	125,00	
								450,00	

TOTAL DO PEDIDO : 450,00

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

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 04/10/23
Ass.: Camila Vera Cruz Oliveira
Gerente de Finanças
27929-3

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:02:21
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.066.926
VALOR TOTAL 1.178,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO E.7EF.F5F.FB9.F45.68E

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090196

6410

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.103.048
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

CHAVE DE ACESSO
3523 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1030 4810 2149 3071

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231672876800 - 04/10/2023 18:58:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	04/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R EMILIANO VILA NOVA, 066	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832711124		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	04/10/2023
Valor	R$ 1.178,40

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
707,03	104,56	0,00	0,00	0,00	0,00	1.178,40
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	1.178,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			17,150	17,150

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
49226	DUOFLAM 5MG/ML+2MG/ML SUS INJ 1ML CX C/ 25 AP CRISTALIA S+ Lote: 23070648 Qt: 25 Fab: 03/07/23 Val: 03/07/25 FCI:D457D6A9-3B4E-45EB-BA68-6352CC370586	30043999	520	5102	AP	25	2,9512	73,78	44,27	7,97			18,00	
43630	FAZOLON 1000MG PO INJ CX C/ 20 FA BLAU S+ PMC: 23,40 Lote: 23070618 Qt: 100 Fab: 01/07/23 Val: 31/07/25 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	520	5102	FA	100	3,7849	378,49	227,09	40,88			18,00	
39010	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML PCT C/ 10 MEDQUIMICA G- PMC: 28,95 Lote: 031587 Qt: 10 Fab: 03/05/23 Val: 31/05/25	30049029	020	5102	FR	10	3,4330	34,33	20,60	2,47			12,00	
54094	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO HALEX ISTAR G+ Lote: 3040563 Qt: 60 Fab: 28/04/23 Val: 28/04/25	30049066	020	5102	BO	60	3,7198	223,19	133,91	16,07			12,00	
48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP TEUTO/B1 G+ Lote: 7523536 Qt: 200 Fab: 14/10/21 Val: 14/10/24	30049069	020	5102	AP	200	1,8671	373,42	224,05	26,89			12,00	
47434	UNI-DIAZEPAX 5MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA/B1 S+ Lote: 2331064 Qt: 100 Fab: 11/07/23 Val: 31/07/25 FCI:D99857EB-4CE2-4E44-8C93-B59927CA7A36	30049064	520	5102	AP	100	0,9519	95,19	57,11	10,28			18,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 690796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
BIONEXO 315910146
PEDIDO DE COMPRA:PDC#315910146#BIONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2149307
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$ 158,49 Estadual: R$ 141,40 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21827 **COTAÇÃO:** 4537 **SOLIC:** 5270 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 14020680
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 04.274.988/0001-38 **IE/RG:** 582596876113 **I.M.....:**
FONE.....: 16 39939100 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 04/10/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 04/10/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denise@ativahosp.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG. 3370-7 C/C 66926-1

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000216	BETAMETASONA;2MG/ML AMPOLA 1ML (DIP	U	AMPO	25	2,951000	73,78	
2	P	00000166	CEFAZOLINA;1G FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	100	3,784900	378,49	
3	P	00000207	DIAZEPAM;10MG/2ML AMPOLA 2ML INJETA	U	AMPO	100	0,951900	95,19	
4	P	00002895	IBUPROFENO;100MG/ML FRASCO 20ML GOT	U	FRAS	10	3,433000	34,33	
5	P	00000448	METRONIDAZOL;500MG/100ML FRASCO 100	U	FRAS	60	3,719800	223,19	
6	P	00002850	MIDAZOLAM;50MG/10ML AMPOLA INJETAVE	U	AMPO	200	1,867100	373,42	
								1178,40	

TOTAL DO PEDIDO : 1178,40

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

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

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 04/10/23
Ass: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
27929-3

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:02:21
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.558.000.017.366
VALOR TOTAL 1.518,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA KD LTDA - EPP
AGENCIA: 3558-0 CONTA: 17.366-5
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO 8.535.53B.B3B.E88.F6B

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 040796

04170

CIRURGICA KD LTDA.

PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A - VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.067.067
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1009 2600 7100 0106 5500 0000 0670 6711 3071 2620

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO	135231669613293 04/10/2023 13:17:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
149930651111		09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	04/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA EMILIANO VILLA NOVA, 66		CENTRO	19400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18)3271-2411		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 67067 - Valor Original: R$ 1.518,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.518,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	561,60 (37,00 %)	1.518,00
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	1.518,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME	0 - REMETENTE				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 LOTE A12 E A13 - JARDIM ANH	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUMES			91,360	91,360

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
LPMLHS	LUVA LATEX MED. C/ 100 LIVE TRIB APROX R$ 130,10 FEDERAL E R$ 123,12 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 17385D QT: 60 VAL: 30/01/28	40151200	240	5102	CT	60	11,4000	0,00	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LPPLHS	LUVA LATEX PEQ. C/ 100 LIVE TRIB APROX R$ 130,10 FEDERAL E R$ 123,12 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 18102C QT: 60 VAL: 28/02/28	40151200	240	5102	CT	60	11,4000	0,00	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LVPFMLHSBUND	LUVA VINIL POWDER FREE M. C/ 100 LIVE TRIB APROX R$ 28,16 FEDERAL E R$ 27,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: XL230419 QT: 20 VAL: 30/05/28	39262000	240	5102	CT	20	7,5000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BANCO DO BRASIL
AG. 3558-0
C/C. 17356-5

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EmailTransporte: contato@inteligenciadostransportes.com.br PIS/COFINSRED.ALQ.0 MAT.IMP. CONF.AN.II DEC.5/27/04 (C.F.40151900 ID 315910146 REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 562,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT Pedido do Cliente: 315910146	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21825 COTAÇÃO: 4537 SOLIC: 5270 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 001087 CIRURGICA KD LTDA-EPP
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA KD LTDA-EPP
ENDEREÇO....: CEP.....: 03827000
BAIRRO.....: ENGENHEIRO GOULART CIDADE: SAO PAULO UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 09.260.071/0001-06 IE/RG: 149.930.651.111 I.M.....:
FONE.....: (11) 2541-1095 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 04/10/2023 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: 04/10/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas05@cirurgica.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Agencia: 3558-0 Conta corrente: 17366-5

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000328	LUVA PROC.MEDIA C/PO	U	CAIX	60	11,400000	684,00	
2	P	00000329	LUVA PROC.PEQUENA C/PO	U	CAIX	60	11,400000	684,00	
3	P	00002178	LUVA PROC.VINIL M SEM TALCO	U	CAIX	20	7,500000	150,00	
								1518,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1518,00

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

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 04/10/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3340416059367641
04/10/2023 16:20:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.26
0320400320 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310041856063235082 56
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 813,58
TARIFA: 8,05
DATA: 04/10/2023 - 16:03:43

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/10/2023 - 16:03:44

==========

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB: A.60C.B0F.264.DCF.D40

==========

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

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

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

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

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

04/10

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.009.012
Série 001
Folha 1/1

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

CHAVE DE ACESSO
3523 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0090 1210 0116 2642
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135231673284211 - 04/10/2023 20:07:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		**44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			**55.559.900/0001-65**	**04/10/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R EMILIANO VILANOVA, 066	**CENTRO**		**19400-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	**SP**	**1832712411**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/10/2023
Valor	R$ 813,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
813,58	97,63	0,00	0,00	0,00	0,00	813,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	813,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes				

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 R+ Lote: 2312976 Qt: 3 Val: 20/08/25 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	3	164,1067	492,32	492,32	59,08			12,00	
2474	MANITOL 20% 250 ML FR-SF CX/40 JP O+ Lote: 925023 Qt: 1 Val: 23/08/25	30049099	000	5102	CX	1	321,2600	321,26	321,26	38,55			12,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 315910146.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
COTACAO CORONEL
PEDIDO DE COMPRA:PDC#315910146#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:115922
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$ 109,43 Estadual: R$ 97,63 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 04/10/2023 as 21:05:56

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:00:52
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 3.171,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO F.AF8.842.421.F31.8CF

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 770/2023
U.G.E.: 090796

04170

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]

000.060.160
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0601 6017 6664 4403

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135231672061532 04/10/2023 17:01:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	04/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	04/10/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		16:34:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.041,10	479,39	0,00	0,00	3.171,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.171,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

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
8667	ESCOPOLAMINA BROM. INJ 20MG 1ML GENERICO C/ 100AMP FARMACE Lote=HS21L066 Val=30/11/2023 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500430011 G- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30039099	000	5102	AMP	100	0,59	59,00	59,00	7,08	12	0,00
8792	.FENTANILA 0.05MG AMP 10ML GENERICO (A1) (CXA 50 AMP) FRESENIUS Lote=78RI4132 Val=30/09/2024 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1004101660063 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	50	3,34	167,00	167,00	20,04	12	0,00
7505	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICO C/60 (CXA 60 AMP) TEUTO Lote=9067326 Val=30/11/2024 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1037002770037 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896112126621	30049076	000	5102	AMP	300	1,05	315,00	315,00	37,80	12	0,00
8550	LIDOCAINA 2% GEL 30G LABCAINA BG Lote=22004130 Val=30/07/2024 Qtd=15 Lote=233961 Val=30/06/2025 Qtd=25 PMC=0,00 R.ANVISA=1410700560082 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049043	000	5102	TUB	40	5,84	233,60	233,60	42,05	18	0,00
0547	LIDOCAINA 2% S/V 20ML GENERICO (CXA 25 FRC) HIPOLABOR Lote=LL-089/22 Val=30/07/2024 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301020015 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30039053	000	5102	FRC	150	3,95	592,50	592,50	71,10	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 55484 PEDIDO 315910146.1 - COTACAO./PEDIDO PARA O CNPJ: 035217850000136./COTACAO CORONEL - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

Brasil 0037-X 1124x

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 27012023
UGE 090196

• EMPENHADO •
DATA: 05 / 10 / 23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

www.[illegible].com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.060.160, EMISSÃO: 04/10/2023 VALOR TOTAL: 3.171,10 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - RUA: EMILIANO VILANOVA, 66, CENTRO, 19400-000-PRESIDENTE VENCESLAU-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.060.160 SÉRIE 1

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]
000.060.160
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0601 6017 6664 4403

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135231672061532 04/10/2023 17:01:26**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		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
1544	PENICILINA 1.200.000UI BEPEBEN (BENZILPENICILINA BENZATINA) (CXA 50 FRC) TEUTO Lote=2505699 Val=30/07/2024 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1037001000092 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896112125051	30041013	000	5102	FRC	50	5,99	299,50	299,50	53,91	18	0,00
6084	PENICILINA 400.000UI PENKARON Lote=23080084 Val=30/07/2025 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1163701150041 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896014687077	30041013	000	5102	FRC	100	8,99	899,00	899,00	161,82	18	0,00
2140	.PETIDINA 50MG/ML 2ML DOLOSAL (A1) (CXA 25 AMP) CRISTALIA Lote=22030651 Val=30/03/2025 Qtd=25 PMC=0,00 R.ANVISA=1029800340020 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676402537	30049064	000	5102	AMP	25	2,70	67,50	67,50	12,15	18	0,00
8946	SORO FISIOLOGICO 500ML BOLSA PVC JP (5042) Lote=20723 Val=30/06/2025 Qtd=80 PMC=0,00 R.ANVISA=1049100700037 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	UNI	80	5,10	408,00	408,00	73,44	18	0,00
5034	.TRAMADOL 100MG/2ML GENERICO (A2) (CXA 100 AMP) HIPOLABOR Lote=AW-009/22 Val=30/09/2024 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301560044 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7898123908852	30049039	060	5405	AMP	100	1,30	130,00	0,00	0,00		0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - MEDMASTER

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

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3523 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0601 6017 6664 4403

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
209.261.183.111	03.521.785/0001-36	55	1	60.160	04/10/2023	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	05/10/2023 16:12:41	135231680350246

CORREÇÃO: "DADOS DO TRANSPORTADOR: CNPJ: 15066184000160 NOME: NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME IE: 647598751114 ENDERECO: RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP"

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:00:52
032000320 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 477,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO E.6EF.F96.968.07F.0EB

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090796

04/10

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]

000.060.161
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0601 6117 6054 8388

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135231672186366 04/10/2023 17:15:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	04/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	04/10/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18) 3271-2411		16:39:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
477,20	68,02	0,00	0,00	477,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	477,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIRREY	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9					

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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1450	SERINGA 10ML S/A SLIP SR (CXA 250 UNI) SR LOTE:K693	90183119	000	5102	UNI	1.000	0,21	210,00	210,00	25,20	12	0,00
8317	SERINGA 20ML S/A SLIP SR (CXA 250 UNI) SR LOTE:K638	90183119	000	5102	UNI	500	0,28	140,00	140,00	25,20	18	0,00
8227	SERINGA 5ML S/A SLIP INJEX (CXA 800 UNI) LOTE:4818/23	90183219	000	5102	UNI	800	0,11	88,00	88,00	10,56	12	0,00
4788	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO C/100 LOTE:A56923	62101000	000	5102	PCT	8	4,90	39,20	39,20	7,06	18	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 55485 PEDIDO 315910146.1 - COTACAO./PEDIDO PARA O CNPJ: 03521785000136/COTACAO CORONEL - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - MEDMASTER

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

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3523 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0601 6117 6054 8388

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
209.261.183.111	03.521.785/0001-36	55	1	60.161	04/10/2023	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	05/10/2023 16:12:42	135231680350446

CORREÇÃO: "DADOS DO TRANSPORTADOR: CNPJ: 15066184000160 NOME: NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME IE: 647598751114 ENDERECO: RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP"

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27/01/2023
U.G.E.: 090196

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:00:52
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.359.000.025.002
VALOR TOTAL 706,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISMED COML HOSP LTD EPP
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 25.002-3
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO F.D98.4F8.01C.A6D.24E

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

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

04/10

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 04/10/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDE Total NF: 706,50	NF-e Nº: 301807 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 301.807
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.1004.1928.7600.0138.5500.1000.3018.0710.0892.9381

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
135231671871722 - 04/10/2023 16:40:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
633.566.329.115		04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	04/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EMILLIANO VILA NOVA, 66	CENTRO		19400-000	04/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Presidente Venceslau	(18)3271-2411	SP		16:38:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
301807/1 - 04/10/23 - 706,50

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
706,50	84,78	0,00	0,00	706,50

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	706,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,0000	97,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
19609 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/15 BOLSAS Lote: 849259 - 01/04/2025 Qtde: 6.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	6,0000	117,7500	0,0000	706,50	706,50	84,78	0,00	12,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 770/2023
U.G.E.: 090796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 7634 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: Id 315910146 - Pagamento a vista - Confirmar pagamento - BANCO DO BRASIL - AG 3359-6 - C/C 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 95,02 Federal R$: 84,78 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21830 COTAÇÃO: 4537 SOLIC: 5270 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR 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 CEP.....: 11075330
BAIRRO.....: VILA BELMIRO CIDADE: SANTOS UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 04.192.876/0001-38 IE/RG: 633566329115 I.M.....:
FONE.....: 13 32282305 FAX: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
DATA PEDIDO.: 04/10/2023 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: 04/10/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Agencia 3359-6 C/C 25002-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000650	SORO FISIO. 0,9% 1000ML BOLSA	U	FRAS	90	7,850000	706,50	
								706,50	

TOTAL DO PEDIDO : 706,50

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHADO
DATA: 05 / 10 /23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
27929-3

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G331051349452494l
05/10/2023 14:01:32

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.01.34
0320400320                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         27.929-3
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202310051647238646488 67
CNPJ DO PAGADOR:                55.559.900/0001-65
VALOR:                                    4.088,41
TARIFA:                                      10,00
DATA:                        05/10/2023 - 14:00:06
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Futura Medicamentos
CNPJ:  8.231.734/0001-93
CHAVE PIX: 08231734000193
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522 - CONTA: 00000000000000053026
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 05/10/2023 - 14:00:07
================================================
DOCUMENTO: 100501
AUTENTICACAO SISBB:          4.BC1.71D.234.6D9.09A
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090196

04170

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 145.968

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001459681001676265

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

135231681752431 05/10/2023 19:18

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.529 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	04/10/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA EMILIANO VILANOVA SN	CENTRO	19400-000	04/10/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)032716240	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl : 145.968/ 1 Valor : 4.088,41 Vencto. 04/10/2023

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27/2023
U.G.E.: 090196

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
4.088,41	553,42	0,00	0,00	4.088,41

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	4.088,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatario*	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
4	CAIXAS			76,000	76,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569713	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/80FR "FRESOFLOX" FRESENIUS Lote : 74SB0844 Val. : 19/01/2025	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	671,552000	671,55	671,55	120,88		18,0	
570730	CLONAZEPAM 2MG C/ 30CP "GENERICO" (B1) EMS Lote : 3J3602 Val. : 28/02/2025	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	1,509000	1,51	1,51	0,18		12,0	
52801	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND DESCARPACK Lote : 2AGAAA019B Val. : 31/05/2028	90183219	000	5102	CX	10,00 10,00	5,550000	55,50	55,50	6,66		12,0	
572603	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND ABL SAUDE Lote : NHNJ00123 Val. : 31/03/2028	90183219	000	5102	CX	10,00 10,00	5,810000	58,10	58,10	6,97		12,0	
55076	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/500 N/EST CLEAN FORTCLEAN Lote : 256/23 Val. : 31/08/2028	30059090	000	5102	PCT	10,00 10,00	18,950000	189,50	189,50	34,11		18,0	
572763	CLONIDINA 150MCG/ML X 1ML CX C/25 AP "CLIZE" HALEX/ISOFARMA Lote : 0000152831 Val. : 30/11/2023	30049039	000	5102	CX	1,00 1,00	146,077500	146,08	146,08	26,29		18,0	
571339	METILPREDNISOLONA 125MG PO LIOF 2ML IM/EV CX C/25 "GENERICO" BLAU Lote : 23061306 Val. : 12/05/2025	30043210	000	5102	CX	2,00 2,00	168,332500	336,66	336,66	40,40		12,0	

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 145.968

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001459681001676265

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

135231681752431 05/10/2023 19:18

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

572918	PARACETAMOL 200MG/ML GTS FR 15ML "ABIDOR" AIRELA Lote : 23E0170 Val. : 15/05/2025	30039099	000	5102	FR	20,00 20,00	1,992600	39,85	39,85	7,17		18,0	
566176	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G CX C/10 FA "GENERICO" (ANTIB) AUROBINDO PHARMA Lote : RT0428027A Val. : 31/01/2025	30041019	000	5102	CX	20,00 20,00	128,900000	2.578,00	2.578,00	309,36		12,0	
572601	AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND ABL SAUDE Lote : NHNH00323 Val. : 31/03/2028	90183219	000	5102	CX	2,00 2,00	5,830000	11,66	11,66	1,40		12,0	

Local de entrega: RUA EMILIANO VILANOVA 66 CENTRO 19400-000 IDENTE VENCESLAU SP

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA REG.:Ribeirão Preto N/P.167.000 PEDIDO 315910146.1	

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21828 **COTAÇÃO:** 4537 **SOLIC:** 5270 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003460 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP.LTDA
RAZÃO SOCIAL: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP.LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: CHACARA JUNQUEIRA **CIDADE:** TATUI **CEP.....:** 18271210
CNPJ/CPF....: 08.231.734/0001-93 **IE/RG:** 687161985111 **UF.....:** SP
FONE.....: 15 32593261 **FAX:** **I.M.....:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 04/10/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **URGENTE..:** NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:** 04/10/2023
EMAIL.....: vendas11@futuramedicamentos.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: PIX: 08231734000193

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000181	CIPROFLOXACINO;200MG/100ML FRASCO 1	U	FRAS	80	8,394400	671,55	
2	P	00000593	CLONAZEPAM;2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	30	0,050300	1,51	
3	P	00000185	CLONIDINA;150MCG/ML AMPOLA 1ML INJE	U	AMPO	25	5,843100	146,08	
4	P	00002395	METILPREDNISOLONA;125MG SUCCINATO S	U	FRAS	50	6,733200	336,66	
5	P	00000570	PARACETAMOL;FRASCO GOTAS 200MG/ML F	U	FRAS	20	1,992600	39,85	
6	P	00002906	PIPERACILINA,TAZOBACTAM; FRASCO 4,5	U	FRAS	200	12,890000	2578,00	
7	P	00000053	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	U	UNID	1000	0,055500	55,50	
8	P	00000054	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	U	UNID	1000	0,058100	58,10	
9	P	00004847	AGULHA DESCARTAVEL P/DICLOFENACO 30	U	UNID	200	0,058300	11,66	
10	P	00000133	COMPRESSA GAZE CENTRO CIRURGICO PCT	U	PACO	5000	0,037900	189,50	
								4088,41	

TOTAL DO PEDIDO : 4088,41

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 05 / 10 / 23
Ass.: Cumuta Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

Impresso por GUSTAVO - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:50
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.251
VALOR TOTAL 1.695,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 3: 55559900000165
==========
NR.AUTENTICACAO D.514.5BF.9ED.D1B.D56

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27/2023
U.G.E.: 090196

05170

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
05/10/2023		

NF-E
Nº 8205743 SÉRIE 7
ROTA: FPRU SETOR: 6752

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8205743
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1044 4631 5600 0184 5500 7008 2057 4316 6272 6484

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231682500934 05/10/2023 21:30:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	05/10/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R EMILIANO VILANOVA	66	CENTRO	19400-000	05/10/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	01832716240	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/10/2023	1.544,62						

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
1.544,62	185,36	0,00	0,00	1.544,62

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	1.544,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / RESOQUE	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA UCOES EM TRAN	- Remetent				28.663.998/0011-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GUILHERME DE CARVALHO WHITAKER 80	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	562599364110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				2,520	2,412

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
427180	CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU . PMGV: R$4115.18 PMPF: R$2744.00 POS MON LT:23071113 2UN Val:14.07.2025	0,00	30042059	500	5102	CX	2	382,2800	764,56	764,56	91,75		12,00
413897	MEROPENEM 1GR INJ IV 25FA 20ML HGA BIOCHIMICO . PMGV: R$4731.26 POS MON LT:009927 2UN Val:30.06.2025	0,00	30042099	500	5102	CX	2	390,0300	780,06	780,06	93,61		12,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0000987022 Rota: FPRU Setor Terceiro: 6752 Vigilancia Sanitaria: PROT RENOV 147/23 VSM-PV Nome Fantasia: DE PRESIDENTE VENCESLAU OV: 2012813154 Remessa: 3012596267 Faturamento: 4012602573 PEDIDO: OV55770694_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21824 **COTAÇÃO:** 4537 **SOLIC:** 5270 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 000430 SERVIMED COMERCIAL LTDA
RAZÃO SOCIAL: SERVIMED COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO....: AV DAS NACOES UNIDAS,37-37,
BAIRRO.....: JD CONTORNO **CIDADE:** **CEP.....:**
CNPJ/CPF....: 44.463.156/0001-84 **IE/RG:** 209.017.636.112 **UF.....:** SP
FONE.....: **FAX:** **I.M.....:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 04/10/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: 28 DIAS **FORMA PG.:** **URGENTE..:** NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:** 04/10/2023
EMAIL.....: josiane.rosalin@servimed.com.br;lincoln.representacao@gmail.com **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 1916-X C/C: 7251-6 Codigo Identificar : 3° Campo CNPJ da Sta

Item	T	Codigo	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000169	CEFTRIAXONA EV SODICA;1GR FRASCO-AM	U	FRAS	200	3,822800	764,56	
2	P	00000383	FENTANILA,2 ML CITRATO;0,05MG/ML AM	U	AMPO	100	1,509800	150,98	
3	P	00003816	MEROPENEM;1000MG/ML FRASCO-AMP	U	FRAS	50	15,601200	780,06	
								1695,60	

TOTAL DO PEDIDO : 1695,60

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 04/10/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

Cel. Nishikawa

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:50
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.070.000.102.254
VALOR TOTAL 782,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EUROFARMA LABORATORIOS SA
AGENCIA: 3070-8 CONTA: 102.254-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 1: 13.832 0

NR.AUTENTICACAO 3.C18.A2D.0AE.0B7.A53

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E.: 090196

05/10

0010119239 - RECEBEMOS DA **Eurofarma Laboratórios S.A.**(0009-69) E OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 002382839
SÉRIE 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada [1]

Nº 002382839 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523.1061.1900.9600.0869.5500.1002.3828.3915.3362.8848

Eurofarma
Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
373105533115		61.190.096/0008-69	135231676370966 05.10.2023 09:15:50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA DE PRES WENCESLAU 13832			55.559.900/0001-65	05.10.2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R EMILIANO VILANOVA 66	CENTRO	19400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	18 3271 2411	SP	ISENTO	

FATURA

Nro Fatura	Dt.Vcto	Valor
002382839/A	06.11.2023	782,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
782,00	140,76	0,00	0,00	782,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	782,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE				01.125.797/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	ITAPEVI	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00002	Volume(s)			15.320 KG	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 60BO 100ML	30049029	500	5.101	CX	0,00	2	391,0000	0,00	782,00	782,00	140,76	0,00	18	0
FCI	0194E4DA-FB9B-4C88-83DF-383F7EE35119					CONT.IMP.	0,00%								
	QTDE: 2,000 CX LOTE: 860530 Fab: 06.2023				Val	06.2025									
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	782,00	VALOR ICMS	140,76		

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 27/12023
U.G.E. 090796

Nº Ped. Cli. : BICERTO 02 CXS PEDIDO 21812
Nº Remessa : 202706133 - NºFatura : 0096502689 - DocNum: 0010119239

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@aurofarma.com
ZVE3- Venda c/Cotação Especial - 0003862231
Canal de Vendas - HC
Prod.Aliquota Zero Conf.Decreto 6006 de 2006-TIPI
BICERTO 02 CXS PEDIDO 21812

Eurofarma
Ampliando horizontes

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21812 **COTAÇÃO:** 0 **SOLIC:** **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, **CEP.....:** 04602005
BAIRRO.....: CAMPO BELO **CIDADE:** SAO PAULO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 61.190.096/0001-92 **IE/RG:** 104.636.300.110 **I.M.....:**
FONE.....: (11)5090-8600 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MINIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 04/10/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:**
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 04/10/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: heleno.marsola@eurofarma.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....:
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	6,516666	782,00	
								782,00	

TOTAL DO PEDIDO : 782,00

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

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 04/10/23
Ass.:
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

Consultas - Emissão de comprovantes

09/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:56:53
032000320 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA 09/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.001.000.000
VALOR TOTAL 657,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.000.000-3
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65

NR.AUTENTICACAO 2.F9D.BE3.3C3.388.0C7

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 040796

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

09/10

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1781598 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7815 9818 5027 0886

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
135231708250130 09/10/2023 18:54:40

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU			55.559.900/0001-65	09/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILLA NOVA 66	CENTRO		19400-000	09/10/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832712411	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1781598/1	09/10/2023	657,95						

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
657,95	118,43	0,00	0,00	657,95

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	657,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00597	3,203	3,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOT ICMS	IP
032746	OXACILINA SODICA 500MG (FRESENIUS KABI) L: 78SG333 4 Q. 150,0000 F: 25/07/23 V: 25/07/2025	30041019	000	5102	FA	150,00	4,3863	657,95	657,95	118,43	0,00	18,00	0

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090296

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/10/2023 Pedido: 2628318 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2628318 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/10 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2851 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21876 **COTAÇÃO:** 4548 **SOLIC:** 5296 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
N. ALTER :
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA
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.: 09/10/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:** 1000000-3
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** PIXPJ-67729178000491 **URGENTE..:** SIM
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:** 09/10/2023
EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br **FONE.....:**
MÓTIVO.....: aumentou consumo,
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	00000565	OXACILINA SODICA;500MG FRASCO	U	FRAS	150	4,386300	657,95	
								657,95	

TOTAL DO PEDIDO : 657,95

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

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHADO
DATA: 09/10/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:31
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.001.000.000
VALOR TOTAL 2.193,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.000.000-3
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65
==========
NR.AUTENTICACAO 1.BEB.B4D.B2E.705.8FE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

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

1090

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1001 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – (19)3249 5800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1782154 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7821 5416 6431 5180

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
135231718283648 10/10/2023 19:19:46

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU			55.559.900/0001-65	10/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILLA NOVA 66	CENTRO	19400-000		10/10/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832712411	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1782154/1	10/10/2023	2.193,15						

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
2.193,15	394,77	0,00	0,00	2.193,15

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	2.193,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01989	10,675	10,675

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
032746	OXACILINA SODICA 500MG (FRESENIUS KABI) L: 78SG333 4 Q: 500/9000 F: 25/07/23 V: 25/07/2025	30041019	500	5102	FA	500,00	4,3863	2.193,15	2.193,15	394,77	0,00	18,00	0,

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 040196

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 11/10/2023 Pedido: 2629779 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2629779 *** BANCO DO BRASIL Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** APE. 1.04307-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2851 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)	

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21880 **COTAÇÃO:** 4554 **SOLIC:** 5300 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
N. ALTER :
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA
FORNECEDOR..: 000926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: Campo da Mogiana
CNPJ/CPF....: 67.729.178/0004-91
FONE.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 10/10/2023
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br
MOTIVO.....: medicamento teve aumento de consumo, solicitado n°5296 300 und , foram comprado apenas 150 und , soli cito a compra novamente , temos mais um paciente com medicamento prescrito, saindo 100 und po
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3149-6 C/C: 1000000-3

CIDADE: Poços de Caldas
IE/RG: 0629965800102
FAX:
BANCO: 001 **AGENCIA:** 3149-6
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.: PIXPJ-67729178000491
PROCESSO.:

CEP.....: 37701331
UF.....: MG
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA: 1000000-3
FONE CONT:
URGENTE..: SIM
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 10/10/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000565	OXACILINA SODICA;500MG FRASCO	U	FRAS	500	4,386300	2193,15	
								2193,15	

TOTAL DO PEDIDO : 2193,15

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE C...

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

AUTORIZADO POR: _____

EMPENHADO
DATA: 10/10/23
Ass:
CONTA CORRENTE
Gerente de Finanças
279 29.3

Cel Nistukawa

G3331017056232821
10/10/2023 17:10:25

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.25
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310102004557059472 55
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 1.504,00
TARIFA: 10,00
DATA: 10/10/2023 - 17:09:48

PAGO PARA: Adriana Teixeira Vieira
CNPJ: 14.383.204/0001-63
CHAVE PIX: 14383204000163
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3101 - CONTA: 00000000000000070716
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 17:09:50

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: 5.14B.FE8.751.FF4.41D

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

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

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

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

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 877012023
U.G.E.: 090196

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

10/10

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002.401 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Familia, Belo Horizonte - MG - 31.030-480
Fone (31) 2510-8813
ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002.401
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3123 1014 3832 0400 0163 5500 1000 0024 0113 1777 8742

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		131235613377998 - 10/10/2023 16:39:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU				55.559.900/0001-65	10/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA EMILIANO VILLA NOVA, 066		CENTRO		19.400-059	18/10/2023
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Presidente Venceslau			SP		16:36

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002401/1	11/10/2023	1.504,00						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.504,00

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	1.504,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6102	TECIDO ALGODAO CRU 2,50 DE LARGURA	52091200	0400	6.102	M	100,00	15,04	1.504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 202,29 (Federal) e R$ 270,72 (Estadual). Fonte: IBPT 0D61CD
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 2701/2023
U.G.E.: 090796

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21884 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI N. ALTER : COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000035-ROUPARIA
FORNECEDOR..: 002342 AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
RAZÃO SOCIAL: AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
ENDEREÇO....: RUA COSTA MONTEIRO,101,SAGRADA FAMILIA CIDADE: BELO HORIZONTE CEP.....: 31030480
BAIRRO.....: SAGRADA FAMILIA IE/RG: 0018483990016 UF.....: MG
CNPJ/CPF....: 14.383.204/0001-63 FAX: I.M.....:
FONE.....: (31)2110-8813 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.: CONTA:
DATA PEDIDO.: 10/10/2023 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA PROCESSO.: PR.ENTREGA:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO DT.ENTREGA: 10/10/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: PIX: 14.383.204/0001-63

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001158	TECIDO ALGODAO CRU 2,50 LARGURA	U	METR	100	15,040000	1504,00	
								1504,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1504,00

GUSTAVO FERRARI
SUPERVISOR DE COMPRAS

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

AUTORIZADO POR:

EMPENHADO
DATA: 10/10/23
Ass.: Camila Yone Cajhara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

Cel Nishikawa

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:52
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.368.000.001.162
VALOR TOTAL 830,90

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CENTER COML LTDA
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 1.162-2
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

NR.AUTENTICACAO C.D93.C1C.CD6.60A.851

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 770/2023
U.G.E.: 040196

11/10

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000504337
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 1000 8749 2900 0140 5500 1000 5043 3715 4207 5045

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131235614776945 11/10/23 11:09:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(9304) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	11/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO	19400-000	11/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP		11:09:06

FATURA / DUPLICATA

001 12/10/2023 830,90

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
830,90	99,71	0,00	0,00	830,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		830,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente			SP	30300117000151

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA CLARA, 82	COTIA	SP	278329128116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		529447	2,967 Kg	2,967 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CSOSN CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00091100 3004.90.43	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR - B23G2379/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25	1 0	6108 500	1 CX	232,670000	0,00% 0,00	232,67	232,67 232,67	0,00 0,00	27,92	0,00		12,00	0,00
01692700 3004.20.99	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO - 2300489/FAB.01/02/23/VAL.28/02/25 C/ 25 FR	0 50	6108 000	2 CV	299,115000	0,00% 0,00	598,23	598,23 598,23	0,00 0,00	71,79	0,00		12,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27/2023
U.G.E.: 040796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
ID 317392705Banco Brasil AG 0368-9 c/c 1162-2
Pedido: 529447
Volume M3: 0,013320
Rota: 8
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 TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 13,96

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21895 **COTAÇÃO:** 4552 **SOLIC:** 5297 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
N. ALTER :
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA
FORNECEDOR..: 004033 MED CENTER COMERCIAL LTDA
RAZÃO SOCIAL: MED CENTER COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO....: RODOVIA JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA,KM 99 **CIDADE:** POUSO ALEGRE **CEP.....:** 37550000
BAIRRO.....: JD SANTA EDWIRGES **IE/RG:** 5259495840034 **UF.....:** MG
CNPJ/CPF....: 00.874.929/0001-40 **FAX:** **I.M.....:**
FONE.....: **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 11/10/2023 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **FORMA PG.:** **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 30 DIAS **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **DT.ENTREGA:** 11/10/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag:0368-9 Cc:1162-2

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000643	LIDOCAINA;TUBO 30GR GEL	U	TUBO	50	4,653400	232,67	
2	P	00001676	ROCURONIO;10MG/ML FRASCO 5ML INJETA	U	FRAS	50	11,964600	598,23	
								830,90	

TOTAL DO PEDIDO : 830,90

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

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHADO
DATA: 11/10/23
Ass.: Camila Yone Caibara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929.3

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:52
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2023
NR. DOCUMENTO 551.210.000.017.951
VALOR TOTAL 1.297,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRECISION C D P M HOSPITA
AGENCIA: 1210-6 CONTA: 17.951-5
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

NR.AUTENTICACAO 7.95F.C83.D80.177.96C

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27/2023
U.G.E.: 040196

11190

Precision

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.617
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1030 4614 4200 0449 5500 1000 0006 1710 1422 9243

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135231727230032 - 11/10/2023 17:26:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
121717155116		**30.461.442/0004-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			**55.559.900/0001-65**	**11/10/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	**CENTRO**		**19400-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	**SP**	**1832711124**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**11/10/2023**
Valor	**R$ 1.297,12**

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
1.297,12	**155,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.297,1**
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**	**1.297,1**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	**0-Remetente**				**23.246.316/0001-63**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13		**RIO CLARO**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**5,652**	**5,6**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ
15689	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/1ML SOL INJ CX/100 AMP HYPOFARMA G+ Lote: 22101228 Qt: 1 Val: 31/10/24	30044990	000	5102	CX	1	92,7700	92,77	92,77	11,13			12,00	
2300	DIAZEPAM 10MG CX/30 COMP*** EMS-GERMED/BI G+ PMC: 20,14 Lote: 3G9046 Qt: 14 Val: 31/08/24	30049064	000	5102	CX	14	2,7179	38,05	38,05	4,57			12,00	
14935	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G + 500MG INJ CX/25 FR-AMP FRESENIUS-NOVAFARMA G- Lote: 78SA0507 Qt: 4 Val: 06/02/25	30041019	000	5102	CX	4	291,5750	1.166,30	1.166,30	139,96			12,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 2701203
U.G.E.: 090796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#317392705#BIONEXO PEDIDO DE COMPRA:PDC#317392705#BIONEXO Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1421949 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 174,47 Estadual: R$ 155,66 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21900 **COTAÇÃO:** 0 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** GUSTAVO FERRARI NESTI **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003405 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO....: RUA ANGELA BERBEL PAGANO,6 **CEP.....:** 14140000
BAIRRO.....: **CIDADE:** CRAVINHOS **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 30.461.442/0001-04 **IE/RG:** 279046937110 **I.M.....:**
FONE.....: 16 34822500 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 11/10/2023 **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:** 11/10/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas2@precisionhospitalar.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL Ag 1210 - 6 CC 17951-5

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000206	DIAZEPAM;10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	420	0,090600	38,05	
2	P	00002928	ESCOPOLAMINA;20MG/ML AMPOLA 1ML INJ	U	AMPO	100	0,927700	92,77	
3	P	00002906	PIPERACILINA,TAZOBACTAM; FRASCO 4,5	U	FRAS	100	11,663000	1166,30	
								1297,12	

TOTAL DO PEDIDO : 1297,12

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 11/10/23
Ass.: Camila Yone Oshiro
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

Cel Nishikawa

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:53
032000320 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143
VALOR TOTAL 1.049,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 556.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 3: C306

NR.AUTENTICACAO D.FCD.7E3.DC6.A9B.F61

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚ
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 040196

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

7/170

Mafra
distribuimos saúde

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. RECIFE

RUA RIACHAO, 807
Complemento: GALPAO C MODULO 4C
MURIBECA CEP:54355-057
JABOATAO DOS GUARARAPES/PE
Fone: 8137710990

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000199378
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2623 1012 4201 6400 1048 5500 1000 1993 7815 1524 6659

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
126230090080486 11/10/2023 16:55:41-03:00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
070611025

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
817011026117

CNPJ
12.420.164/0010-48

DT. EMISS. 11/10/2023

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001) | **CNPJ/CPF:** 55.559.900/0001-65 | **DATA ENTRADA/SAÍDA:**

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 | **BAIRRO/DISTRITO:** CENTRO | **CEP:** 19400-000 | **HORA ENTRADA/SAÍDA:**

MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | **FONE/FAX:** 0181832712411 | **UF:** SP | **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

LOCAL ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU | **CNPJ/CPF:** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 - | **BAIRRO/DISTRITO:** CENTRO | **CEP:** 19400-000

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

FATURA

001
07/11/2023
1.049,58

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
131,58	15,79	0,00	0,00	1.174,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.049,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	DIVERSOS			21,2750	19,6000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.
014170	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML C/100 AMP 1ML - HIPOLABOR	30049099	500	6108	CX	1,0000	131,580000	131,58	131,58	0,00	15,79	0,00	12.00%	0.00%	1	D00423M	31/08/24	01/03/23
136997	CIPROFLOXACINA 200MG (GEN) BOLSA 100ML - HALEXIS TAR# Deson: R$ 1 25,18 - Liq R$ 9 18,00	30042099	040	6108	BOL	120,0000	8,693167	1.043,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	120	2050436	27/05/24	27/05/22

D-004123m

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR SEM ICMS: R$ 0,00 Desc. Comercial: 0,00 - Produto(s): 136997
DESONERACAO DE ICMS A ORGAO PUBLICO CONF CONV. 87/02 - Produto(s): 136997
ID 317392705
Nosso Pedido: 221465
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090796

Pedido: 221465
Rep.: 012082

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 000199378
SERIE 1
EMPRESA 001010
000005836551

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. RECIFE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

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

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. RECIFE

RUA RIACHAO, 807
Complemento: GALPAO C MODULO 4C
MURIBECA CEP:54355-057
JABOATAO DOS GUARARAPES/PE
Fone: 8137710990

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000199378
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2623 1012 4201 6400 1048 5500 1000 1993 7815 1524 6659

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230090080486 11/10/2023 16:55:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
070611025

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
817011026117

CNPJ
12.420.164/0010-48

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.
	Valor Dispensado R$ 125.18, Moti vo da Desoneraca o do ICMS: 8.(Aj uste SINIEF 25/1 2, efeitos a par tir de 20.12.12)																	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.viveo.com.br/compliance Valor do ICMS Desonerado: R$ 125,18. - IE DIFAL/DESTINO N 817011026117Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 7.89. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090196

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21892 **COTAÇÃO:** 4552 **SOLIC:** 5297 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
N. ALTER :
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA
FORNECEDOR..: 001572 C M HOSPITALAR LTDA - RPO
RAZÃO SOCIAL: C M HOSPITALAR LTDA(RPO)
ENDEREÇO....: AVENIDA LUIZ MAGGIONI,2727 **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO **CEP.....:** 14072055
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL **IE/RG:** 582557602113 **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 12.420.164/0001-57 **FAX:** **I.M.....:**
FONE.....: (16)2101-9400 **BANCO:** 001 **AGENCIA:** 1916-X **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **VENDEDOR.:** **CONTA:** 7.143-9
DATA PEDIDO.: 11/10/2023 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **FORMA PG.:** **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 28 DIAS **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **DT.ENTREGA:** 11/10/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: renan.passoni@mafrahospitalar.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
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	00000014	ADRENALINA EPINEFRINA;1MG/ML AMPOLA	U	AMPO	100	1,315800	131,58	
2	P	00000181	CIPROFLOXACINO;200MG/100ML FRASCO 1	U	FRAS	120	7,650000	918,00	
								1049,58	

TOTAL DO PEDIDO : 1049,58

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

AUTORIZADO POR:_____

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHADO
DATA: 11/10/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:52
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.066.926
VALOR TOTAL 1.794,54

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

NR.AUTENTICACAO 3.B9C.793.AA3.A02.489

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 27012023
U.G.E.: 090196

7110

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.103.676
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

CHAVE DE ACESSO
3523 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1036 7610 2155 6968

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231726979395 - 11/10/2023 16:58:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	11/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R EMILIANO VILA NOVA, 066	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832711124		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene.	11/10/2023
Valor	R$ 1.794,54

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
1.076,73	141,80	0,00	0,00	0,00	0,00	1.794,5
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	1.794,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330	SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volumes			110,200	110,20

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
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP FARMACE G+ Lote: HC23B013 Qt: 200 Fab: 20/07/23 Val: 28/02/25	30039099	020	5102	AP	200	1,6728	334,56	200,74	24,09			12,00	
40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR HIPOLABOR G+ PMC: 29.05 Lote: 0750/23 Qt: 5 Fab: 19/05/23 Val: 30/04/25	30049099	020	5102	FR	5	6,5400	32,70	19,62	2,35			12,00	
38800	CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 14 CP REV BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PMC: 5.45 Lote: B23E0315 Qt: 14 Fab: 16/05/23 Val: 16/05/25 Lote: B22H1306 Qt: 98 Fab: 05/08/22 Val: 05/08/24 FCI:E1FFFF0E-5C47-49B6-8EFF-8653C9152457	30049067	520	5102	CP	112	0,2778	31,11	18,67	2,24			12,00	
37850	CLOCEF 1G PO SOL INJ S/ DIL CX C/ 50 FA TEUTO S+ Lote: 3226448 Qt: 50 Fab: 28/09/22 Val: 28/09/24 FCI:461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	520	5102	AP	50	6,1696	308,48	185,09	33,32			18,00	
21961	LIDOCAINA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA HIPOLABOR G+ Lote: LL-156/23 Qt: 125 Fab: 04/06/23 Val: 31/05/25 FCI:68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54	30049043	520	5102	FA	125	4,7276	590,95	354,57	42,55			12,00	
47907	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP HYPOFARMA G+ Lote: 23040293 Qt: 200 Fab: 01/07/23 Val: 30/04/25	30039099	020	5102	AP	200	2,2772	455,44	273,26	32,79			12,00	
20647	XYLESTESIN 10% (100MG/ML) SOL TOP SPRAY 50ML CRISTALIA R+ Lote: 23060761 Qt: 1 Fab: 24/06/23 Val: 24/06/26 FCI:9810A1BA-AE0E-4242-BFE4-4EA05915B6D2	30049043	520	5102	FR	1	41,3000	41,30	24,78	4,46			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
BIONEXO 317392705
PEDIDO DE COMPRA:PDC#317392705#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2155696
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$ 241,36 Estadual: R$ 215,34 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090796

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21893 COTAÇÃO: 4552 SOLIC: 5297 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
N. ALTER :
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA
FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J
CNPJ/CPF....: 04.274.988/0001-38
FONE.....: 16 39939100
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 11/10/2023
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: 30 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denise@ativahosp.com.br
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG. 3370-7 C/C 66926-1

CIDADE: RIBEIRAO PRETO
IE/RG: 582596876113
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 14020680
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 11/10/2023

FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002394	CEFEPIMA;1000MG/G FRASCO-PO 1000GR	U	FRAS	50	6,169500	308,48	
2	P	00000180	CIPROFLOXACINO;500MG COMPRIMIDO VIA	U	COMP	112	0,277800	31,11	
3	P	00000153	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA;AMPOLA 5ML 4M	U	AMPO	200	1,672800	334,56	
4	P	00004328	ESCOPOLAMINA;10MG/ML GOTAS 20ML GOT	U	FRAS	5	6,540000	32,70	
5	P	00000644	LIDOCAINA;2% FRASCO-AMP 20ML SEM VA	U	FRAS	125	4,727600	590,95	
6	P	00000646	LIDOCAINA;FRASCO 100ML SPRAY	U	FRAS	1	41,300000	41,30	
7	P	00002392	NOREPINEFRINA;2MG/ML AMPOLA 4ML INJ	U	AMPO	200	2,277200	455,44	
								1794,54	

TOTAL DO PEDIDO : 1794,54

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHADO
DATA: 11/10/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

G3321116020846031
11/10/2023 16:08:37

Consultas - Emissão de comprovantes

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:52
032000320 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.428.000.015.265
VALOR TOTAL 1.383,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SULMEDIC COM MED LTDA EPP
AGENCIA: 3428-2 CONTA: 15.265-X
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

NR.AUTENTICACAO 7.C97.5D7.DFF.A59.A03

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090796

11/10

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

Sulmedic

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N. 000006654
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0066 5412 1469 4072

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231726319868 11/10/2023 15:52:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		55.559.900/0001-65		11/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	11/10/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	01832711124	SP		15:51:00

FATURA

001 11/10/2023 1.383,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.383,50	236,91	0,00	0,00	1.383,50

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	1.383,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			8,617	7,860

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
M10432	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO S OL INJ IV/IM-100FA-BI-AU-ANT LOTE:23071577 - Val:20/07/2025Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 2D0A080B-B0E9-45A9-8A 61-11A0A55ECC61., Fab: 20/07/2023	30042051	300	5102	CX	3,0000	364,2000	1.092,60	1.092,60	196,67	0,00	18.00%	0.00%
M10342	UNI DIAZEPAX 5MG/ML - DIAZEPAM-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA(P OS)B1 LOTE:2326907.B - Val:30/06/2025Reso lucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI D99857EB-4CE2-4E44-8 C93-B59927CA7A36., Fab: 06/06/2023	30049064	500	5102	CX	2,0000	44,4500	88,90	88,90	16,00	0,00	18.00%	0.00%
M11809	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IV /IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:23060591 - Val:30/06/2025, Fab :07/07/2023	30039086	000	5102	CX	2,0000	101,0000	202,00	202,00	24,24	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO 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 ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135231726319868
| Pedido:007284 | ID 317392705 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 186.08 (13.45%) Federal e R$ 166.02 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA S[illegible]
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090796

powered by TOTVS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21896 **COTAÇÃO:** 4552 **SOLIC:** 5297 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **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. MINIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CELULAR..:**
DATA PEDIDO.: 11/10/2023 **VENDEDOR.:** **CONTA:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **FONE CONT:**
COND. PAGTO.: 30 DIAS **FORMA PG.:** **URGENTE..:** NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
AUTORIZADOR : **DT.ENTREGA:** 11/10/2023
EMAIL.....: **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Agencia :3428-2 Conta :15265-X

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000165	CEFALOTINA;1G FRASCO-AMP INJECAO	U	FRAS	300	3,642000	1092,60	
2	P	00000207	DIAZEPAM;10MG/2ML AMPOLA 2ML INJETA	U	AMPO	100	0,889000	88,90	
3	P	00000391	FUROSEMIDA;20MG/2ML AMPOLA INJECAO	U	AMPO	200	1,010000	202,00	
								1383,50	

TOTAL DO PEDIDO : 1383,50

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

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 11 / 10 / 23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

Consultas - Emissão de comprovantes

G331161543135976l
16/10/2023 15:50:07

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.50.07
0320400320                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA:         27.929-3
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202310161810076137784 61
CNPJ DO PAGADOR:               55.559.900/0001-65
VALOR:                                     604,28
TARIFA:                                      5,98
DATA:                        16/10/2023 - 15:49:29
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Futura Medicamentos
CNPJ:  8.231.734/0001-93
CHAVE PIX: 08231734000193
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522 - CONTA: 00000000000000053026
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 16/10/2023 - 15:49:31
================================================
DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB:         4.4F5.E16.FFF.1C9.7B9
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SECRETARIA DE ESTADO DA S...
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090196

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

7/170

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 146.745

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001467451001684062

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

135231762064028 17/10/2023 19:32

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.529 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	11/10/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA EMILIANO VILANOVA SN	CENTRO	19400-000	11/10/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)032716240	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 146.745/ 1 Valor : 604,28 Vencto. 11/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
604,28	90,99	0,00	0,00	604,28

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	604,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA CRISTALIA" Lote : 23030115 Val. : 31/03/2025	30049061	000	5102	CX	1,00 1,00	307,940000	307,94	307,94	55,43		18,0	
53283	BUTILBROMETO DE ESCOPOL+ DIPIRONA GOTAS 20ML "GENERICO" HIPOLABOR Lote : 1293/23 Val. : 31/07/2025	30049099	000	5102	FR	2,00 2,00	5,632800	11,27	11,27	1,35		12,0	
53808	SEVOFLURANO 250ML "GENERICO" (C1) BIOCHIMICO Lote : 009918 Val. : 30/06/2025	30049097	000	5102	FR	1,00 1,00	285,070000	285,07	285,07	34,21		12,0	

Local de entrega: RUA EMILIANO VILANOVA 66 CENTRO 19400-000 IDENTE VENCESLAU SP

27929-3

76170

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090796

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 146.745

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001467451001684062

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

135231762064028 17/10/2023 19:32

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto
N/P.167.934

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

PEDIDO 317392705.1

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21894 COTAÇÃO: 4552 SOLIC: 5297 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR..: 003460 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP.LTDA
RAZÃO SOCIAL: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP.LTDA
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: CHACARA JUNQUEIRA CIDADE: TATUI CEP.....: 18271210
CNPJ/CPF....: 08.231.734/0001-93 IE/RG: 687161985111 UF.....: SP
FONE.....: 15 32593261 FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 11/10/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 11/10/2023
EMAIL.....: vendas11@futuramedicamentos.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: PIX: 08231734000193

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000549	BUPIVACAINA,GLICOSE 8% 0,50% PESADA	U	AMPO	40	7,698500	307,94	
2	P	00000152	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA;FRASCO GOTAS	U	FRAS	2	5,632800	11,27	
3	P	00000597	SEVOFLURANO 250ML	U	FRAS	1	285,070000	285,07	
								604,28	

TOTAL DO PEDIDO : 604,28

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 16/10/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTADORIA
27929-3

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:52
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143
VALOR TOTAL 9.931,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 3: C306

NR.AUTENTICACAO 7.A92.2CF.EA8.46C.8C6

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090196

13/10

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 55162101940

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001282015
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2820 1517 0615 7072

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
135231740609156 13/10/2023 22:23:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001) | CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 | DT. EMISS. 13/10/2023

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | FONE/FAX: 01818327124 11 | UF:SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA

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

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 - | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000

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

FATURA

001 13/10/2023 9.931,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.931,00	1.787,58	0,00	0,00	9.931,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	9.931,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
29	CAIXAS			47,0000	47,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.
000922	GAZE TIPO QUEIJO 91CMX91M09F IRIS - CREMER	30059090	500	5102	RL	5,0000	115,000000	575,00	574,99	0,00	103,50	0,00	18.00%	0.00%	5	328362332	30/08/2028	01/08/2023
136431	SCALP 23GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833814 - BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183999	500	5102	CX	10,0000	332,000000	3.320,00	3.319,93	0,00	597,58	0,00	18.00%	0.00%	1 7 2	3158530 3167443 3167443	30/05/2028 30/06/2028 30/06/2028	01/06/2023 01/07/2023 01/07/2023
203297	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,50	30059090	500	5102	PC	2.400,0000	1,010500	2.425,20	2.425,15	0,00	436,53	0,00	18.00%	0.00%	2400	022482326	30/06/2028	01/06/2023

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
21903
Nosso Pedido: 99SSQT
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99SSQT
Rep.: 012082

Nº da OS	Volumes
600003009404 (P)	1
600003009406 (G)	28
Total	29

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
G.E.: 090196

NF-e
Nº 001282015
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000005842859

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
distribuidor em saúde

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

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

N. 001282015
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2820 1517 0615 7072

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
135231740609156 13/10/2023 22:23:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.
209855	9F EST. ETO CREMER - CREMER ANGIOCATH 22G1 BD UNID REF 3883 3514 - BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183929	500	5102	UN	800,0000	2,110000	1.688,00	1.687,96	0,00	303,83	0,00	18.00%	0.00%	800	3167366	30/06/2028	01/07/2023
209857	ANGIOCATH 24G1 BD UNID REF 38833 614 - BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183929	500	5102	UN	400,0000	1,890000	756,00	755,99	0,00	136,08	0,00	18.00%	0.00%	400	3185999	30/06/2028	01/07/2023
209882	ANGIOCATH 20GA BD UNID REF 38833 314 - BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183929	500	5102	UN	500,0000	1,890000	945,00	944,98	0,00	170,10	0,00	18.00%	0.00%	500	3080259	30/03/2028	01/04/2023
209904	ANGIOCATH 18G BD UNID REF 3883321 4 - BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183929	300	5102	UN	100,0000	2,220000	222,00	222,00	0,00	39,96	0,00	18.00%	0.00%	100	2229171	30/07/2027	01/08/2022

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 270/2023
U.G.E. 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21903 **COTAÇÃO:** 4558 **SOLIC:** 5304 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **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 **CEP.....:** 14072055
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 12.420.164/0001-57 **IE/RG:** 582557602113 **I.M.....:**
FONE.....: (16)2101-9400 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 001 **AGENCIA:** 1916-X **CONTA:** 7.143-9
DATA PEDIDO.: 11/10/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:** 28 dias **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
STT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 11/10/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: renan.passoni@mafrahospitalar.com.br **FONE.....:** (16)2101-9400
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
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	00000043	ABOCATH 18G	U	UNID	100	2,220000	222,00	
2	P	00000044	ABOCATH 20G	U	UNID	500	1,890000	945,00	
3	P	00000045	ABOCATH 22G	U	UNID	800	2,110000	1688,00	
4	P	00000046	ABOCATH 24G	U	UNID	400	1,890000	756,00	
5	P	00000468	SCALP 23 G	U	UNID	2000	1,660000	3320,00	
6	P	00000134	COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO 91X91 MT	U	ROLO	5	115,000000	575,00	
7	P	00002194	COMPRESSA GAZE ESTERIL PCT C/10 UND	U	PACO	2500	0,970000	2425,00	
								9931,00	

TOTAL DO PEDIDO : 9931,00

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHADO
DATA: 11/10/23
Ass.:
Camila Yoni Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

G3311117214158561
11/10/2023 17:28:16

Consultas - Emissão de comprovantes

```
11/10/2023     - BANCO DO BRASIL -     17:27:44
032000320            SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4           CONTA:          27.929-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   11/10/2023
NR. DOCUMENTO                 553.370.000.066.926
VALOR TOTAL                                367,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7           CONTA:          66.926-1
NR. DOCUMENTO                  550.320.000.027.929
================================================
NR.AUTENTICACAO              C.EA8.A1F.5CB.32A.CF6
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SA[illegible]
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090196

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

73/70

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.103.708
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

CHAVE DE ACESSO
3523 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1037 0810 2156 3579

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231736141335 - 13/10/2023 10:48:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	13/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R EMILIANO VILA NOVA, 066	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832711124		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	13/10/2023
Valor	R$ 367,50

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
220,50	26,46	0,00	0,00	0,00	0,00	367,50
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	367,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,850	2,850

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
50219	PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ (GEN) CT C/ 10 AP 20ML FRESENIUS/CJ G+ Lote: 16RF13 Qt: 50 Fab: 16/06/22 Val: 16/05/24	30049095	720	5102	AP	50	7,3500	367,50	220,50	26,46			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
No do pedido 021911
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2156357
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$ 56,78 Estadual: R$ 44,10 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SA[illegible]
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21911 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR..: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO....:
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J CIDADE: RIBEIRAO PRETO CEP.....: 14020680
CNPJ/CPF....: 04.274.988/0001-38 IE/RG: 582596876113 UF.....: SP
FONE.....: 16 39939100 FAX: I.M.....:
FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR..:
DATA PEDIDO.: 11/10/2023 VENDEDOR.: CONTA:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 FONE CONT:
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE..: NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: PR.ENTREGA:
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 11/10/2023
EMAIL.....: denise@ativahosp.com.br FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG. 3370-7 C/C 66926-1

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000583	PROPOFOL;10MG/ML AMPOLA 20ML INJETA U AMPO			50	7,350000	367,50	
								367,50	

TOTAL DO PEDIDO : 367,50

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

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari
GESTOR DE COMPRAS

EMPENHADO
DATA: 11/10/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929.3

Cel NISHIKAWA

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:38:10
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.006.158
VALOR TOTAL 230,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65
==========
NR.AUTENTICACAO 0.456.70B.636.990.AA6

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

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

26/10

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 [1]

Nº. 000.050.355
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0503 5511 4420 1827

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	333230236076374 - 26/10/2023 17:08:39

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	26/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	CENTRO		19400-000	26/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832712411		18:08:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Vene.	26/10/2023
Valor	R$ 230,40

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
230,40	27,65	0,00	0,00	0,00	0,00	230,40
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	230,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			3,360	3,360

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
35002	COMPRESSA GAZE 13F N/EST 7,5X7,5CM EUROPA C/500/POLAR EIX HOSP Lote: 71455 Qt: 10 Val: 27/07/28	30059090	000	6108	PT	10	23,0400	230,40	230,40	27,65			12,00	

71.455

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 040196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 320335414
CONTATO GUSTAVO
Ore 14418988 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#320335414#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/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$ 30,99 Estadual: R$ 41,47 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 13,82
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

2-6170

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22039 **COTAÇÃO:** 4587 **SOLIC:** 5344 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO,450 **CEP.....:**
BAIRRO.....: **CIDADE:** RIO DE JANEIRO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 31.378.288/0004-09 **IE/RG:** **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 001 **AGENCIA:** 33707 **CONTA:** 61581
DATA PEDIDO.: 26/10/2023 **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:** 26/10/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL MATERIAL
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 6158-1

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000133	COMPRESSA GAZE CENTRO CIRURGICO PCT U PACO			10	23,040000	230,40	

230,40

TOTAL DO PEDIDO : 230,40

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

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHADO
DATA: 26/10/23
Ass.: Cassila Lyne Cajbara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3362614334401461
26/10/2023 14:39:01

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:38:10
032000320           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4           CONTA:          27.929-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   26/10/2023
NR. DOCUMENTO                 553.415.000.105.047
VALOR TOTAL                               1.150,52
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3415-0           CONTA:         105.047-8
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.027.929
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               55.559.900/0001 65
================================================
NR.AUTENTICACAO             E.108.FF9.852.229.A74
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27/2023
U.G.E.: 090196

26/10

SUMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 246164
Série 1

Chave de Acesso
3523.1005.8476.3000.0110.5500.1000.2461.6410.0443.0110

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135231828716571

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	26/10/2023
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA EMILIANO VILA NOVA 66		CENTRO	19.400-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-2411/6817	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

246164-A 26/10/2023 1.150,52									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
366437		1087	Deposito Conta

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
1.150,52	207,09	0,00	0,00			1.150,52
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361,84	1.150,52

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
3				20,000	20,000	0,250

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA EMILIANO VILA NOVA	66	CENTRO	19.400-000
Município		**UF**	
PRESIDENTE VENCESLAU		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitario	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
50725	AVENTAL PROC. MANGA LONGA BCO PUNHO ELAST SOFT UNIDADE 20G ANADONA Lote: 104-23 05/04/2025 00 Fabr: 15/03/2023 Cod.Fabr: 782 Reg.MS: 80175349006 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 3,17 Federal e 4,25 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	5102	UN	20,000	1,18000	23,60	23,60	4,25	0,00	0	18,00
50725	AVENTAL PROC. MANGA LONGA BCO PUNHO ELAST SOFT UNIDADE 20G ANADONA Lote: 108-23 07/08/2025 00 Fabr: 08/08/2023 Cod.Fabr: 782 Reg.MS: 80175349006 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 99,99 Federal e 133,81 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	5102	UN	630,000	1,18000	743,40	743,40	133,81	0,00	0	18,00
58078	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER Lote: 0063324F 12/06/2025 00 Fabr: 13/06/2023 Cod.Fabr: 257199 Reg.MS: 80245219058 EAN13: 7891800204667 Trib. Aprox R$: 51,58 Federal e 69,03 Estadual Fonte:IBPT	30051030	000	5102	RL	48,000	7,99000	383,52	383,52	69,03	0,00	0	18,00

Informações Complementares
P06

ID 320335414
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22038 **COTAÇÃO:** 4587 **SOLIC:** 5344 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
N. ALTER :

CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA
FORNECEDOR..: 000202 SOMA-SP HOSPITALAR
RAZÃO SOCIAL: SOMA-SP HOSPITALAR
ENDEREÇO.....: AV SENADOR FLAQUER,869,
BAIRRO.....: B VILA EUCLIDES
CNPJ/CPF....: 05.847.630/0001-10
FONE.....: (11)4122-9800
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 26/10/2023
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: 28 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas7.sp@somahospitalar.com.br
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL MATERIAL
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG 3415-0 CC 105047-8

CIDADE: SAO BERNARDO DO CAMP
IE/RG: 635.487.579.110
FAX:
BANCO: **AGENCIA:**
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:

CEP.....: 09725443
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR..:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE..: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 26/10/2023

FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005575	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA EM	U	PACO	650	1,180000	767,00	
	P	00006044	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA	U	ROLO	48	7,990000	383,52	CREMER

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G336300938519653 1
30/11/2023 09:43:09

```
30/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:41:12
032000320          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          27.929-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  30/11/2023
NR. DOCUMENTO                 554.044.000.013.845
VALOR TOTAL                                112,28
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDILAR PROD MED HOSP LT
AGENCIA: 4044-4          CONTA:          13.845-2
NR. DOCUMENTO                 550.320.000.027.929
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.205.C19.24E.DBA.46C
```

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA

RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000009154
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

NF-e
N. 000009154
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0091 5418 6116 6779

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		135231832626209 27/10/2023 08:53:41-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65		DATA DE EMISSÃO 27/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILLA NOVA,66		CENTRO		19400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		HORA ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	1832711124	SP			

FATURA								
001 11/11/2023 108,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
108,00	19,44	0,00	0,00	108,00

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	108,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL						
MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.						
ENDEREÇO	**FRETE POR CONTA**	**CÓDIGO ANTT**	**PLACA DO VEÍCULO**	**UF**	**CNPJ/CPF**	
AV. ERNERTO WILD, 2460	0-EMITENTE				07.752.236/0001-23	
MUNICIPIO	**UF**			**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
VERA CRUZ	RS			1560020579		
QUANTIDADE	**ESPECIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**	
	VOLUMES			5,000	5,000	

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
746	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 DESCARPACK LOTE: 2AGAAA012B - DT.FABR: 31/05/2023 - DT.VALID: 31/03/2028 - GTIN.: 7898 283814215 - REG. M. S.: 001033066906 3 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183219	200	5102	UN	2.000,00	0,05400	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00%	0,00%

B Braun
4044-4
13845-2

112,28

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

DO ISSQN

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

CIONAIS

DES COMPLEMENTARES

URA HOFFMANN PFEIFER FAT. REF. SAC 101034/ NF 8860 - MERCADORIA EXCEDENTE
283 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 32.40 (30.00%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

• EMPENHADO •
DATA: 30/11/23
Ass.: Vanita Yone Caihara

:

imento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
ja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja
lo conhecimento de frete.

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

Cuidando de Pessoas

JUSTIFICATIVA

Vimos por meio deste, justificar e esclarecer o pagamento indevido realizado no valor de R$ 4,28 (Quatro Reais e Vinte e Oito Centavos) a mais na NF 9154 para a empresa Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares LTDA, na data de 30/11/2023. Este valor foi restituído através de recurso próprio aplicado pela entidade.

Sem mais para o momento, e certos de estarmos esclarecendo e justificando.

Presidente Venceslau – SP, 27 de Dezembro de 2023.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.01.25 16:08:11 -03'00'

Jose Luiz Ghizzi
Provedor

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

G3330615352773741
06/11/2023 15:39:48

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

06/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:36:17
032000320 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/11/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 730,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO 9.CE1.C0F.574.EA4.B3B

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 2 / 01/2023
U.G.E.: 090796

Transação efetuada com sucesso por: JG858086 OSMAR PERUSSO.

06/11

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 442.669
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4426 6915 8380 8656

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131235659293687 06/11/2023 18:18:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	1191	55.559.900/0001-65	06/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R EMILIANO VILANOVA Nº 66	CENTRO	19.400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PRESIDENTE VENCESLAU		SP		

FATURA/DUPLICATA

A VISTA | OUT=001 Venc=06/11/2023 Valor=730,80

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
730,80	63,55	0,00	0,00	730,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	730,80

TRANSPORTADOR / TRANSPORTES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00				1717726	34,8750 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. 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
1631	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG C/100 UN | 0324501 | 10330669025 | DESCARPACK | Lote: ISSLAA0178 D.Fab: 01/04/23 D.Val: 30/03/28 | 0,0000 Referencia:0324501	90183119	200	6108	UN	15	20,12	0,00	0,00	301,80	301,80	12,07	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2270	SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP S/AG CX C/300UN | 5100100321 / 5100100002 | 0010160610007 | INJEX | Lote: 513123 D.Fab: 30/09/23 D.Val: 30/09/28 | 0,0000Referencia:5100100321 / 5100100002	90183119	000	6108	UN	5	85,80	0,00	0,00	429,00	429,00	51,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 2770/2023
U.G.E.: 090706

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP ID: 321106120.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$24,14 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () ()	

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22079 **COTAÇÃO:** 4602 **SOLIC:** 5365 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 001323 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: **CEP.....:** 38405186
BAIRRO.....: CUSTODIO PEREIRA **CIDADE:** UBERLANDIA **UF.....:** MG
CNPJ/CPF....: 11.872.656/0001-10 **IE/RG:** 0015588110.00-6 **I.M.....:**
FONE.....: (34) 3221-5300 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 31/10/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 28 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 31/10/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: geovanna.caixeta@hdlhospitalar.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
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	00000473	SERINGA DESC. 10 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	1500	0,201200	301,80	
2	P	00000474	SERINGA DESC. 20 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	1500	0,286000	429,00	
								730,80	

TOTAL DO PEDIDO : 730,80

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

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

27929-3

G3340712353331541
07/11/2023 12:58:09

Consultas - Emissão de comprovantes

07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:57:39
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143
VALOR TOTAL 1.304,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 3: C306

NR.AUTENTICACAO E.8B5.4A7.455.6CF.411

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

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

08/11

Mafra
distribuímos saúde

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

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

N. 001303789
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 3037 8916 9165 7570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231923635285 08/11/2023 22:52:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582557602113		12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DT. EMISS.
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)	55.559.900/0001-65	08/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R EMILIANO VILA NOVA,66	CENTRO	19400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PRESIDENTE VENCESLAU	0181832712411	SP		

LOCAL ENTREGA

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R EMILIANO VILA NOVA,66 -	CENTRO	19400-000

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

FATURA

001 08/11/2023 1.304,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.304,00	179,52	0,00	0,00	1.304,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.304,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXAS			10,0000	10,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

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.
035897	ESPARADRAPO 10CM X4,5M PROCITEX C REMER - CREMER	30051030	500	5102	RL	48,0000	8,000000	384,00	384,00	0,00	69,12	0,00	18.00%	0.00%	48	00633391	30/09/2025	01/09/2023
998288	SERINGA DESC S/AG 50ML L.SLIP BICO CENTRAL 30355 4 - BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	90183119	200	5102	UN	100,0000	9,200000	920,00	920,00	0,00	110,40	0,00	12.00%	0.00%	100	2278596	31/10/2027	10/11/2022

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID321106120
ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 998288
ID321106120Nosso Pedido: 99TNZP
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 07/01/2023
U.G.E.: 090746

Pedido: 99TNZP
Rep.: 012082

Nº da OS	Volumes
600003057079 (P)	1
600003057081 (G)	3
Total	4

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22080 **COTAÇÃO:** 4602 **SOLIC:** 5365 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **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 **CEP.....:** 14072055
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 12.420.164/0001-57 **IE/RG:** 582557602113 **I.M.....:**
FONE.....: (16)2101-9400 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 001 **AGENCIA:** 1916-X **CONTA:** 7.143-9
DATA PEDIDO.: 31/10/2023 **VENDEDOR.:** **FONE CONT:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO.:** 0,00 **URGENTE..:** NÃO
COND. PAGTO.: 28 DIAS **FORMA PG.:** **PR.ENTREGA:** 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 31/10/2023
AUTORIZADOR : **FONE.....:**
EMAIL.....: renan.passoni@mafrahospitalar.com.br
MOTIVO.....: RECURSO CORONEL
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag: 1916-X C\\c: 7143-9. o código: C306

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000244	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA	U	ROLO	48	8,000000	384,00	
2	P	00006077	SERINGA DESC.50ML S/AGULHA SLIP REF U	U	UNID	100	9,200000	920,00	
								1304,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1304,00

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR: _____

27.929-3

14/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:44:28
32000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.097.000.105.157
VALOR TOTAL 72,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL CIRURGICA UNIVE
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 105.157-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

==========

NR.AUTENTICACAO 5.383.B5D.B63.5D8.ECF

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

14197

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA UNIVERSITARIA LTDA EPP

AV. DA SAUDADE, 1.401 - CID UNIV. - CEP:19050-310 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP
TEL: (18)3908-6002

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000074066 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1169 3449 5000 0130 5500 1000 0740 6610 0143 9655

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 ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231966600846 14/11/2023 10:22:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
562120955110		69.344.950/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM. DA STA. CASA PRES. VENCESLAU			55.559.900/0001-65	14/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA EMILIANO VILLANOVA, 66	CENTRO		19400-000	14/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-6240	SP		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000074066	72,00	0,00	72,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/11/2023	72,00									

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	72,00

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	72,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6726	FIO GUIA PARA INTUBACAO 10FR 346MM WELL	90183929	0102	5102	UN	3,0000	24,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 162290 14/11/23 Vendedor : 2 OUTROS
BC 72,00- Nao Tributado
TROCA DE PRODUTO SOMENTE COM DEFEITO DE FABRICACAO
I-Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS
Vendedor : 2 OUTROS
[Trib aprox R$: 3,02 Federal 8,64 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS Xe67Eq]

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

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22159 **COTAÇÃO:** 0 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** GUSTAVO FERRARI NESTI **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 000185 COMERCIAL CIRURGICA UNIVERSITARIA LTDA
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA UNIVERSITARIA LTDA
ENDEREÇO....: RUA VIRIATO VALENTE DE ALMEIDA,33, **CEP.....:**
BAIRRO.....: CID. UNIVERSITARIA **CIDADE:** **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 69.344.950/0001-30 **IE/RG:** 562.120.955.110 **I.M.....:**
FONE.....: 18 39086002 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 14/11/2023 **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:** 14/11/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: cirurgica@uol.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG:00 97-3 C/C: 1051571

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002847	FIO GUIA ENCAPADO 4.0MM OD X 335MM	U	UNID	3	24,000000	72,00	
								72,00	

TOTAL DO PEDIDO : 72,00

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

AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari SUPERVISOR DE COMPRAS

14/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:44:28
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/11/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 1.002,91

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

==========

NR.AUTENTICACAO 9.895.C6E.5F7.B8C.633

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

74/11

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.391.498
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3914 9817 1243 0690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141230303012240 14/11/2023 14:41:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	14/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	(18)3271-1124	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	14/11/23	R$ 1.002,91

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
1.002,91	79,37	0,00	0,00	320,40	1.002,91
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	1.002,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC 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=2306010015 Qtd=5 Fab=01/06/2023 Val=01/05/2028 Cod Barras (cEan): 7898172860132	30059090	000	6108	PCT	5	8,680000	43,40	43,40	5,21	12	13,93
21731	ATADURA CREPE 13FIOS/1,20MT 15CM REF-79119-25 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0000224000049 PMC=0,00 Lote=2301010038 Qtd=5 Fab=01/01/2023 Val=31/12/2027 Cod Barras (cEan): 7898172860156	30059090	000	6108	PCT	5	12,100000	60,50	60,50	7,26	12	19,41
26777	DOSADOR ORAL 10ML COD-10021 - EMB. INDIVIDUAL UN SR cProdANVISA=0080026180038 PMC=0,00 Lote=5662A4 Qtd=200 Fab=21/08/2022 Val=21/08/2027 Cod Barras (cEan): 7898259497206	90183119	400	6108	UN	200	0,476000	95,20	95,20	11,42	12	25,07
24514	DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE NR 02 COD-38 UN MADEITEX cProdANVISA=0080950310006 PMC=0,00 Lote=140623DR Qtd=12 Fab=14/06/2023 Val=14/06/2026 Cod Barras (cEan): 7898903991159	90183921	000	6108	UN	12	1,675833	20,11	20,11	2,41	12	6,45
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1905 Qtd=40 Fab=01/04/2023 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	40	9,700000	388,00	388,00	15,52	4	127,92
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2300025603 Qtd=100 Fab=21/08/2023	90189010	000	6108	UN	100	1,112000	111,20	111,20	13,34	12	35,68

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$101,14.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 858380 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: ESTER Conf: GUSTAVORIBEIRO
PEDIDO N°322705123.1
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 320,40 (31,95%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22834, 23495, 23496, 24514, 24860, 26777, 26824) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 101,14. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.391.498
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3914 9817 1243 0690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141230303012240 14/11/2023 14:41:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Val=17/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898468475248											
24568	FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50MT COD-PA.0817 RL MISSNER cProdANVISA=0080876470001 PMC=0,00 Lote=RSI12201 Qtd=8 Fab=31/05/2023 Val=30/05/2026 Cod Barras (cEan): 7896544925472	48114110	500	6108	RL	8	3,681250	29,45	29,45	3,53	12	10,10
23495	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08522081 Qtd=3 Fab=31/08/2022 Val=31/08/2027 Cod Barras (cEan): 07898157725098	90183921	700	6108	CX	3	25,350000	76,05	76,05	9,13	12	24,40
23496	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 18 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08622031 Qtd=1 Fab=01/03/2022 Val=31/03/2027 Cod Barras (cEan): 07898157725104	90183921	700	6108	CX	1	27,410000	27,41	27,41	3,29	12	8,80
23496	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 18 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08622061 Qtd=1 Fab=01/06/2022 Val=30/06/2027 Cod Barras (cEan): 07898157725104	90183921	700	6108	CX	1	27,410000	27,41	27,41	3,29	12	8,80
24860	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-592559 CART/C/200 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210233 PMC=0,00 Lote=202303 Qtd=400 Fab=01/03/2023 Val=01/03/2026 Cod Barras (cEan): 27891800592553	90189010	200	6108	CART	400	0,310450	124,18	124,18	4,97	4	39,84

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27/2023
U.G.E.: 090196

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22169 **COTAÇÃO:** 4624 **SOLIC:** 5404 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES,7100 **CEP.....:** 86072000
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER **CIDADE:** LONDRINA **UF.....:** PR
CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 **IE/RG:** 6012875795 **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** **CONTA:**
DATA PEDIDO.: 14/11/2023 **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 **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 14/11/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denis@londricir.com.br **FONE.....:**
MOTIVO.....: MATERIAL (COMPRA PARA SEMANA 13 AO 17)
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000099	ATADURA CREPE 10 CM COMUM	U	UNID	60	0,723300	43,40	
2	P	00000100	ATADURA CREPE 15 CM COMUM	U	UNID	60	1,008300	60,50	
3	P	00001721	DOSADOR ORAL 10 ML	U	UNID	200	0,476000	95,20	
4	P	00000230	DRENO PENROSE 2 ESTERIL SEM GAZE	U	UNID	12	1,675800	20,11	
5	P	00000233	ELETRODO PARA MONITORIZACAO CARDIAC	U	UNID	2000	0,194000	388,00	
6	P	00000240	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/CLAMP	U	UNID	100	1,112000	111,20	
7	P	00000294	FITA ADESIVA BRANCA 16MM X 50M	U	ROLO	8	3,681300	29,45	
8	P	00000483	SONDA FOLEY 16 (2-VIAS) (CC 5-10)	U	UNID	30	2,535000	76,05	
9	P	00000484	SONDA FOLEY 18 (2-VIAS) (CC 5-10)	U	UNID	20	2,741000	54,82	
10	P	00004583	TAMPA CONECTOR PARA LUER MACHO E FE	U	UNID	400	0,310450	124,18	
								1002,91	

TOTAL DO PEDIDO : 1002,91

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR: _____

14/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:44:28
932000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/11/2023
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.644
VALOR TOTAL 1.340,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA NEVES LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.644-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

==========

NR.AUTENTICACAO 7.824.3BE.AD2.C5E.9AF

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.

14/11

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 000.019.059
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1104 1820 0300 0144 5500 3000 0190 5912 1083 3420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA *	135231969524576 14/11/2023 15:08:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
438194872116		04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA C. DE MIS. DE PRES.VENCESLAU			55.559.900/0001-65	14/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA EMILIANO VILA NOVA, 66	CENTRO		19400-000	14/11/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18)3271-1124		15:08:19

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
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO	O MESMO	SP	

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	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 50UN) LOTE MAR2390023004034310	90189099	0300	5102	UN	50,0000	26,0000	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS 14/11/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO P/ USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPE CASSETE ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLVII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30/04/24 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: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 DO PEDIDO 022158

PEDIDO: 024103 ____ VENDEDOR: ____ CONDICAO DE PAGTO: A VISTA ____ COBRANCA: ____ CLIENTE: 145

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/11/2023 15:09:04

Deltress Sistemas - Versão 4.00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22158 **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,
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.: 14/11/2023 **VENDEDOR.:**
FRETE.....: 40,00 **DESCONTO.:** 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA **FORMA PG.:**
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: cir.neves@terra.com.br; vendas@cirurgicaneves.com.br
MOTIVO.....:
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:
DT.ENTREGA: 14/11/2023
FONE.....:

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

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR: _____

Consultas - Emissão de comprovantes

14/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:44:28
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

DATA DA TRANSFERENCIA 14/11/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143
VALOR TOTAL 1.018,48

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

IDENTIFICADOR 3: C306

NR.AUTENTICACAO D.4F2.B7A.23A.998.640

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090796

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001309490
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 3094 9015 7320 5948

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
135231972963766 15/11/2023 00:13:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001) | CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 | DT. EMISS. 15/11/2023

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | FONE/FAX: 0181832712411 | UF:SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA

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

ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 - | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 19400-000

MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU | UF: SP | FONE/FAX: 0181832712411 | OBS/ENTREGA:OC 322705123-

FATURA

001
15/11/2023
1.018,48

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
776,08	139,69	0,00	0,00	1.018,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.018,48

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 2/2023
040796

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS			4,0000	4,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

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.
002513	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18 C/20 2517P - EMBRAMED	90183929	000	5102	PCT	1,0000	40,400000	40,40	40,40	0,00	7,27	0,00	18.00%	0.00%	1	2300009077	28/02/2026	01/03/2023
004219	LAMINA DE BISTURI CARB N15 C/100 FEATHER - F/FEATHER	90189029	200	5102	CX	1,0000	191,900000	191,90	191,90	0,00	34,54	0,00	18.00%	0.00%	1	23030882	31/03/2028	31/03/2023
008371	REMOVEX 100ML (SOL. DE ETER SULF	29094411	000	5102	FRA	12,0000	6,540000	78,48	78,48	0,00	14,13	0,00	18.00%	0.00%	12	2303052	30/08/2025	01/08/2023

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 322705123-
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 01/99 - ANEXO I, ART. 14 DO RICMS - SP - Produto(s): 199492
OC 322705123-Nosso Pedido: 99TUPI
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99TUPI
Rep.: 012082

Nº da OS	Volumes
600003069100 (P)	2
600003069102 (G)	1
Total	3

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 001309490
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000005927710

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
distribuimos saúde

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001309490
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 3094 9015 7320 5948

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
135231972963766 15/11/2023 00:13:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.
	URICO 35%) - RIO QUIMICA															07/2023 W864		
008730	SAPATILHA PROPE DESC. 20GR PCT C /50-PAR 03007 - SKY DESCARTAVEIS	63079010	000	5102	PCT	10,0000	10,860000	108,60	108,60	0,00	19,54	0,00	18.00%	0.00%	10	07202311864	30/07/2026	03/07/2023
136418	MASCARA HOSPITAL AR PFF-2 N95 S/V ALV. BRANCA PCT C/1 - CREMER	63079010	000	5102	PCT	20,0000	1,090000	21,80	21,80	0,00	3,92	0,00	18.00%	0.00%	20	751602236	31/08/2025	01/08/2022
198164	ALGODAO HIDROFIL O 500GR PCT DELI CATO - CREMER	30059090	500	5102	RL	5,0000	14,500000	72,50	72,50	0,00	13,05	0,00	18.00%	0.00%	5	367182331	30/07/2028	01/07/2023
199492	SONDA ALIMENT EN T. POLIUR 12FR A D C/GUIA E CONEC T SEG. 1908G - E MBRAMED	90183921	040	5102	PCT	20,0000	12,120000	242,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	20	2200035274	30/12/2025	01/01/2023
201115	APARELHO P/BARBE AR (1 LAM)SENSIT IVE-BIC C/24 - B IC.	82121020	000	5102	PCT	2,0000	14,950000	29,90	29,90	0,00	5,39	0,00	18.00%	0.00%	2	266438	25/09/2033	25/09/2023
345256	INSYTE CATETER P ERI 14GX1,75 IN UNID REF3883221 4 - BECTON DICKI NSON - IT (INFUS ION)	90183929	800	5102	UN	50,0000	4,650000	232,50	232,50	0,00	41,85	0,00	18.00%	0.00%	50	2354324	30/12/2027	01/01/2023

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 87/2023
U.G.E.: 090796

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

Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22166 **COTAÇÃO:** 4624 **SOLIC:** 5404 **SOLICITANTE:** SUZI ADRIANA QUIRINO PIR **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 **CEP.....:** 14072055
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 12.420.164/0001-57 **IE/RG:** 582557602113 **I.M.....:**
FONE.....: (16)2101-9400 **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 001 **AGENCIA:** 1916-X **CONTA:** 7.143-9
DATA PEDIDO.: 14/11/2023 **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 **PROCESSO.:** **DT.ENTREGA:** 14/11/2023
AUTORIZADOR : **FONE.....:**
EMAIL.....: renan.passoni@mafrahospitalar.com.br
MOTIVO.....: MATERIAL (COMPRA PARA SEMANA 13 AO 17)
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	00000041	ABOCATH 14G	U	UNID	50	4,650000	232,50	
2	P	00000047	ACETONA 100 ML	U	FRAS	12	6,540000	78,48	
3	P	00000082	ALGODAO HIDROFILO 500GR	U	UNID	5	14,500000	72,50	
4	P	00000090	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL	U	UNID	48	0,622900	29,90	
5	P	00000317	LAMINA BISTURI 23	U	UNID	100	1,919000	191,90	
6	P	00005577	PROPE DESCARTAVEL PACOTE	U	PACO	10	10,860000	108,60	
7	P	00000461	RESPIRADOR MASCARA HOSPITALAR N95 P	U	UNID	20	1,090000	21,80	
8	P	00000495	SONDA GASTRICA 18 LONGA	U	UNID	20	2,020000	40,40	
9	P	00000497	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12 C	U	UNID	20	12,120000	242,40	
								1018,48	

TOTAL DO PEDIDO : 1018,48

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

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

14/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:44:28
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.253.143
VALOR TOTAL 1.341,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929

==========

NR.AUTENTICACAO A.D79.5CC.0FE.329.70F

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27012023
U.G.E.: 090296

27/11

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.831
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1110 2032 7400 0131 5500 1000 0148 3111 3160 4192

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135232018232769 21/11/2023 14:28:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	21/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R EMILIANO VILANOVA, 66	CENTRO		19400-059	21/11/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	(18)3271-2411		14:12:07

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 14831 - Valor Original: R$ 1.341,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.341,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	21/11/2023
Valor	R$ 1.341,00

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	1.341,00

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	1.341,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			16,000	16,000

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
413	PAPEL GRAU 08X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 18,56 (33,14%)	48195000	000	5102	RL	1,0000	56,0000	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
469	PAPEL GRAU C CLEAN PACK AZUL 15CM X 100M - Val Aprox Tributos: 33,65 (32,05%)	48115129	000	5102	UN	1,0000	105,0000	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
733	PAPEL GRAU 45X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 92,82 (33,15%)	48195000	000	5102	RL	1,0000	280,0000	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1271	PAPEL GRAU 30X100 VAPOR/FORMALDEIDO - CIPAMED - Val Aprox Tributos: 139,23 (33,15%)	48195000	000	5102	UN	2,0000	210,0000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Deposito Bancario Pedido: 022069 Tributos aproximados R$ 193,84 Fed., R$ 241,38 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.E	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO: 27012023 U.G.E.: 090796

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/11/2023 14:28:27

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ 55.559.900/0001-65
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22069 COTAÇÃO: 4590 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO 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.: 30/10/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE..: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 5 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 04/11/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: rosemari@medcontrolbauru.com.br FONE.....: (14)3208-7108
MOTIVO.....: EMBALAGENS
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag. 037-X C/C 253143-7

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	56,000000	56,00	
3	P	00000235	EMBALAGEM TUB.P/EST. 150MMX100MT	U	ROLO	1	105,000000	105,00	
4	P	00001295	EMBALAGEM TUB.P/EST. 300MMX100MT	U	ROLO	2	210,000000	420,00	
5	P	00000236	EMBALAGEM TUB.P/EST. 400MMX100MT	U	ROLO	1	280,000000	280,00	
								1341,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1341,00

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR: _____

ESPERAR

12/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:22:57
032000320 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2023
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 286,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.929
==========
NR.AUTENTICACAO D.024.08C.711.9DA.560

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27/2023
U.G.E.: 040196

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

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
Cuidar CARE
Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22378 **COTAÇÃO:** 0 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** GUSTAVO FERRARI NESTI **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004781 DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOPITALARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOPITALARES LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA CUMBICA,429 CEP.....: 07223300
BAIRRO.....: CIDADE INDUSTRIAL SA **CIDADE:** GUARULHOS UF.....: SP
CNPJ/CPF....: 02.520.829/0004-93 **IE/RG:** 127678996118 I.M.....:
FONE.....: **FAX:** CELULAR..:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:** CONTA:
DATA PEDIDO.: 12/12/2023 **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: 12/12/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL Agencia: 5122-5 Conta corrente: 7468-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000473	SERINGA DESC. 10 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	1000	0,220000	220,00	
2	P	00000477	SERINGA DESC. 5 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	500	0,132000	66,00	
								286,00	

TOTAL DO PEDIDO : 286,00

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

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

EMPENHADO
DATA: 12/12/23
Ass.:
CONTA CORRENTE
27929-3

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - HOSPITALAR - (R$ 286,00)(duzentos e oitenta e seis reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 697
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 697
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1202 5208 2900 0493 5500 1000 0006 9710 0691 3892

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135232199414940 12/12/2023 16:13:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	7726	55.559.900/0001-65	12-12-2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R EMILIANO VILANOVA N. 66	CENTRO	19.400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Presidente Venceslau		SP		

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 11/01/2024, Valor: R$ 286,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
286,00	34,32	0,00	0,00	286,00

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	**286,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente		XYZ		48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	Guarulhos	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				12,6500 Kg	7,9000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12298	SERINGA 10ML S/AG SLIP DESCARTAVEL	90183119	100	5102	UN	1.000	0,2200	0,00	0,00	220,00	220,00	26,40		12,00	
	Marca:SR | 80026180029 | 7842826100037 | Lote: J2042 D.Fab: 11/22 D.Val: 11/27 | Val. aprox. tributos: R$41.84 (19.02% Imp)														
12302	SERINGA 5ML S/AG SLIP DESCARTAVEL	90183119	100	5102	UN	500	0,1320	0,00	0,00	66,00	66,00	7,92		12,00	
	Marca:SR | 80026180029 | 7898259490504 | Lote: J1817 D.Fab: 10/22 D.Val: 10/27 | Val. aprox. tributos: R$12.55 (19.02% Imp)														

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

27929-3
7212

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 17 OC:378512 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 3541505l6-861-0000003-1-0 | | ID.326362889.1 | VENDA DIRETA | | DADOS ENTREGA - Nome: IRM DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLA CNPJ: 55559900000165 Endereco: R EMILIANO VILANOVA, 66 Bairro: CENTRO Cidade: Presidente Venceslau-SP CEP: 19400000 | | Aliquota Zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$54.39 (19.02% Imp) Fonte tributaria: IBPT	

Recibo do Sacado

SICREDI | 748-0 | 74891.12347 60318.802174 06129.131055 7 95920000028600

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 11/01/2024
Beneficiario: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos CNPJ: 02.520.829/0004-93 CEP: 07.223-300					Agência/Beneficiario 0217.06.12913
Data do Documento 12/12/2023	Número do Documento 697 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 12/12/202	Nosso Número 23/460318-8
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 286,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 5,72 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,10 AO DIA. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENT CPF/CNPJ: 55559900000165 R EMILIANO VILANOVA,66 19.400-000 - Presidente Venceslau-SP						
						Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SICREDI | 748-0 | 74891.12347 60318.802174 06129.131055 7 95920000028600

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 11/01/2024
Beneficiario: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos CNPJ: 02.520.829/0004-93 CEP: 07.223-300					Agência/Beneficiario 0217.06.12913
Data do Documento 12/12/2023	Número do Documento 697 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 12/12/202	Nosso Número 23/460318-8
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 286,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 5,72 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,29 AO DIA. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENT CPF/CNPJ: 55559900000165 R EMILIANO VILANOVA,66 19.400-000 - Presidente Venceslau-SP						
Sacador / Avalista						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3321216081180141
12/12/2023 16:24:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.11
0320400320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.929-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C P VENCESLAU
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 9.009-9

FAVORECIDO: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74
VALOR: R$ 320,00
DEBITO EM: 12/12/2023
==========
DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB: 1.332.35A.B26.3F7.83C

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 270/2023
U.G.E.: 090196

Identificação do emitente

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 152731
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3523 1259 2252 6800 0174 5500 1000 1527 3117 2011 7436

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135232200895770 - 12/12/2023 18:49:37

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			55.559.900/0001-65	12/12/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA EMILIANO VILANOVA, 66,	CENTRO	19400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Presidente Venceslau	183271-2411	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 12/12/2023 Valor: 320,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
320,00	57,60	0,00	0,00	320,00

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	320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				15.066.184/0001-60

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00020322	FITA ACCU-CHEK guide strip cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE Total aproximado de tributos: R$ 87,20 Nº Lote: 104025 Qtde: 8,00 Fab:05/04/2023 Val: 02/01/2025	3822.19.20	7.00	5102	UN	8,000000	40,000000	320,00	320,00	57,60	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos: R$ 87,20 Nº de Pedido 133451 Banco Itaú 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.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO: 270/2023 U.G.E.: 090196

COND. PAGTO.: A VISTA
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: luan.abreu@gruposoquimica.com.br
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Itau AG: 0045 C/C: 09009-9

FORMA PG.:
PROCESSO.:

PR.ENTREGA:
DT.ENTREGA: 07/12/2023

FONE.....:

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G334191646420221
19/12/2023 16:52:22

```
19/12/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:51:41
032000320           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4          CONTA:          27.929-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  19/12/2023
NR. DOCUMENTO                553.370.000.006.158
VALOR TOTAL                            1.072,45
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7          CONTA:          6.158-1
NR. DOCUMENTO                550.320.000.027.929
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              55.559.900/0001 65
================================================
NR.AUTENTICACAO             3.3CB.E60.F65.B63.F94
```

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22417 **COTAÇÃO:** 0 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** GUSTAVO FERRARI NESTI **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT..: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO **N. ALTER :**
FORNECEDOR..: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO,450 **CEP.....:**
BAIRRO.....: **CIDADE:** RIO DE JANEIRO **UF.....:** SP
CNPJ/CPF....: 31.378.288/0004-09 **IE/RG:** **I.M.....:**
FONE.....: **FAX:** **CELULAR..:**
FAT. MÍNIMO.: 0,00 **BANCO:** 001 **AGENCIA:** 33707 **CONTA:** 61581
DATA PEDIDO.: 14/12/2023 **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:** 14/12/2023
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: **FONE.....:**
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 6158-1

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001855	LORATADINA; 1MG/ML FRASCO 100ML XAR	U	FRAS	5	5,010000	25,05	
2	P	00000616	SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA	U	FRAS	60	6,270000	376,20	
3	P	00004296	ENOXAPARINA;60MG/0,6 ML AMPOLA INJE	U	AMPO	10	22,660000	226,60	
4	P	00000183	ENOXAPARINA;20MG/0,2 ML AMPOLA INJE	U	AMPO	30	14,820000	444,60	
								1072,45	

TOTAL DO PEDIDO : 1072,45

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

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR: _____

• EMPENHADO •
DATA: 19/12/23
Ass.: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
27929-3

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/12/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.072,45 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU - RUA EMILIANO VILANOVA, 066 CENTRO PRESIDENTE VENCESLAU-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
20/12	

NFe Nº. 000.056.331
Série 001

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. 000.056.331
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 1231 3782 8800 0409 5500 1000 0563 3111 4496 3282
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	333230289805596 - 19/12/2023 18:14:23

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	55.559.900/0001-65	19/12/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA EMILIANO VILANOVA, 066	CENTRO	19400-000	19/12/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PRESIDENTE VENCESLAU	SP	1832712411		19:14:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Vene.	19/12/2023
Valor	R$ 1.072,45

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
1.072,45	74,99	0,00	0,00	0,00	0,00	1.072,45

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	1.072,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			31,380	31,380

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IP
38202	HEPTRIS 20MG SOL INJ IV/SC C/10 SER PREENC X 0,2ML + SIST/MYLAN O+ PMC: 320,86 Lote: AA04643A Qt: 3 Val: 31/12/24	30049099	200	6108	CX	3	148,2000	444,60	444,60	17,78			4,00	
37668	HEPTRIS 60MG SOL INJ IV/SC C/2 SER PREENC X 0,6ML + SIS/MYLAN O+ PMC: 236,77 Lote: AC05403C Qt: 5 Val: 31/05/25	30049099	200	6108	CX	5	45,3200	226,60	226,60	9,06			4,00	
30638	LORATADINA 1MG/ML SUSP ORAL XPE FR 100ML/MEDQUIMICA G- PmPf: 15,50 PMC: 38,19 Lote: 031659 Qt: 5 Val: 31/05/25	30049069	000	6108	UN	5	5,0100	25,05	25,05	3,01			12,00	
37037	SORO GLICOSE 5% SOL INJ IV C/30 BSF PP 500ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000183330 Qt: 2 Val: 29/09/25	30049099	000	6108	CX	2	188,1000	376,20	376,20	45,14			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Numero pedido 022417
reponsavel Gustavo
"BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3370-7
C/C: 6158-1
Orc 14496082 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 2 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/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$ 181,30 Estadual: R$ 193,05 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 98,87
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

19/12
27929-3

RESERVADO AO FISCO

G3360208131555331
02/10/2023 08:36:02

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	27929-3IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	de 00 / 08 / 2023 até 02 / 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
05/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/08/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	3.869.879.168	62,50 C	
				03/08 07:51 55559900000165 Irmandade D			
03/08/2023		0000	13113	170 Tar Manuten Conta Ativa	822.150.801.694.064	62,50 D	0,00 C
				Cobrança referente a 02/08/2023			
14/08/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.308.110.044.144	100.000,00 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
14/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	100.000,00 D	0,00 C
17/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	348,24 D	
				17/08 09:50 ALFALAGOS LTDA			
17/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	636,50 D	
				17/08 09:50 MED CENTER COML LTDA			
17/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	584,93 D	
				17/08 09:50 LONDRICIR COM MAT HOSP			
17/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.125.000.002.037	1.681,54 D	
				17/08 09:50 GENESI 00055559900000165			
17/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	246,00 D	
				17/08 09:50 DUPATRI HOSP COML LTDA			
17/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	554.044.000.013.845	199,00 D	
				17/08 13:43 MEDILAR PROD MED HOSP LT			
17/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.701	772,30 D	
				17/08 09:50 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
17/08/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.291.100.125.991	1,40 D	
				Cobrança referente 17/08/2023			
17/08/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.291.100.125.992	1,40 D	
				Cobrança referente 17/08/2023			
17/08/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.291.100.125.993	1,40 D	
				Cobrança referente 17/08/2023			
17/08/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.291.100.125.994	1,40 D	
				Cobrança referente 17/08/2023			
17/08/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.291.100.125.995	1,40 D	
				Cobrança referente 17/08/2023			
17/08/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.291.100.125.996	1,40 D	
				Cobrança referente 17/08/2023			
17/08/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.291.200.050.160	7,64 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 17/08/2023			
17/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.484,55 C	0,00 C
18/08/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	3.980.962.904	16,04 C	
				18/08 12:55 55559900000165 Irmandade D			
18/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	607,87 D	
				18/08 11:18 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
18/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.801	2.385,00 D	
				18/08 11:17 BELIVE MEDICAL			
18/08/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.301.100.150.444	1,40 D	
				Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.978,23 C	0,00 C
21/08/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	3.995.444.668	1,40 C	
				21/08 07:51 55559900000165 Irmandade D			
21/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	322,85 D	
				21/08 17:29 CM HOS 00000000000000000			
21/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.185,08 D	

			21/08 17:29 C C RI 00055559900000165			
21/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.331.100.044.762	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/08/2023			
21/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.516,53 C	0,00 C
22/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.003.093.380	10,00 C	
			22/08 07:44 55559900000165 Irmandade D			
22/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.340.700.288.192	1,40 D	
			Cobrança referente 21/08/2023			
22/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.340.700.288.193	1,40 D	
			Cobrança referente 21/08/2023			
22/08/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	7,20 D	0,00 C
23/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.010.340.383	2,80 C	
			23/08 08:58 55559900000165 Irmandade D			
23/08/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	2,80 D	0,00 C
24/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.125.000.002.037	1.048,12 D	
			24/08 11:24 GENESI 00055559900000165			
24/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	1.022,04 D	
			24/08 14:57 ATIVA COML HOSP LTDA			
24/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.401	762,46 D	
			237 3398 011206099000441 SUPERMED COME			
24/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.361.100.159.677	1,40 D	
			Cobrança referente 24/08/2023			
24/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.361.100.159.678	1,40 D	
			Cobrança referente 24/08/2023			
24/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.361.100.176.744	11,50 D	
			Cobrança referente 24/08/2023			
24/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.846,92 C	0,00 C
25/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.023.216.119	14,30 C	
			25/08 07:30 55559900000165 Irmandade D			
25/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.008,34 D	
			25/08 13:50 FUTURA C DE P M E HO			
25/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.501	1.060,49 D	
			SERVIMED COMERCIAL LTDA			
25/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.371.100.201.073	1,40 D	
			Cobrança referente 25/08/2023			
25/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.055,93 C	0,00 C
28/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.039.236.107	1,40 C	
			28/08 07:09 55559900000165 Irmandade D			
28/08/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1,40 D	0,00 C
29/08/2023	0320	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.000.618	1.185,08 C	
			29/08 13:56 IRMANDADE DA S C DE P VE			
29/08/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.185,08 D	0,00 C
30/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.056.474.008	0,99 C	
			30/08 15:28 55559900000165 Irmandade D			
30/08/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,99 D	0,00 C
31/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.059.990.804	0,99 C	
			31/08 07:05 55559900000165 Irmandade D			
31/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	854,51 D	
			31/08 14:40 LONDRICIR COM MAT HOSP			
31/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.431.100.272.831	1,40 D	
			Cobrança referente 31/08/2023			
31/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	854,92 C	
31/08/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

G3360208131555331
02/10/2023 08:36:10

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	27929-3IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	de 00 / 09 / 2023 até 02 / 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.068.630.549	0,41 C	
				01/09 06:46 55559900000165 Irmandade D			
01/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,41 D	0,00 C
04/09/2023		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	812.470.700.057.900	62,50 D	
				Cobrança referente 04/09/2023			
04/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	62,50 C	0,00 C
05/09/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.097.601.225	62,50 C	
				05/09 08:33 55559900000165 Irmandade D			
05/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	62,50 D	0,00 C
06/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.048,80 D	
				06/09 16:56 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
06/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	1.755,89 D	
				06/09 16:56 MED CENTER COML LTDA			
06/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.428.000.015.265	1.122,24 D	
				06/09 16:56 SULMEDIC COM MED LTDA EP			
06/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.601	1.508,88 D	
				06/09 17:26 GENESIO A MENDES CIA LTDA			
06/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.602	1.969,41 D	
				06/09 17:26 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
06/09/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.491.200.075.252	1,40 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.491.200.075.253	1,40 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.491.200.075.254	1,40 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.409,42 C	0,00 C
08/09/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.511.200.039.168	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/09/2023			
08/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
11/09/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.145.486.108	14,20 C	
				11/09 12:14 55559900000165 Irmandade D			
11/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	14,20 D	0,00 C
12/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	622,63 D	
				12/09 14:17 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
12/09/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.551.100.102.307	1,40 D	
				Cobrança referente 12/09/2023			
12/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	624,03 C	0,00 C
14/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	1.483,38 D	
				14/09 12:05 MED CENTER COML LTDA			
14/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.125.000.002.037	377,59 D	
				14/09 12:05 GENESI 00055559900000165			
14/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	450,00 D	
				14/09 12:05 MEDICA 00055559900000165			
14/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	980,14 D	
				14/09 12:05 ATIVA COML HOSP LTDA			
14/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.428.000.015.265	603,80 D	
				14/09 16:55 SULMEDIC COM MED LTDA EP			
14/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.401	1.021,20 D	
				14/09 12:06 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
14/09/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.571.100.102.164	1,40 D	

			Cobrança referente 14/09/2023			
14/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.571.100.102.165	1,40 D	
			Cobrança referente 14/09/2023			
14/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.571.100.102.166	1,40 D	
			Cobrança referente 14/09/2023			
14/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.571.100.102.167	1,40 D	
			Cobrança referente 14/09/2023			
14/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.571.100.102.168	1,40 D	
			Cobrança referente 14/09/2023			
14/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.923,11 C	0,00 C
15/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.581.200.111.326	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/09/2023			
15/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
22/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	1.215,68 D	
			22/09 10:56 CM HOS 00000000000000000			
22/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	1.004,94 D	
			22/09 15:06 ATIVA COML HOSP LTDA			
22/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.651.100.166.178	1,40 D	
			Cobrança referente 22/09/2023			
22/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.651.100.166.179	1,40 D	
			Cobrança referente 22/09/2023			
22/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.223,42 C	0,00 C
25/09/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.241.213.292	2,80 C	
			25/09 08:19 55559900000165 IRMANDADE D			
25/09/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	2,80 D	0,00 C
26/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	1.699,10 D	
			26/09 16:28 CM HOS 00000000000000000			
26/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.398.000.818.608	1.010,40 D	
			26/09 16:28 GLOBAL HOSPITALAR IMPORT			
26/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.601	670,36 D	
			237 3398 011206099000441 SUPERMED COME			
26/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	882.691.100.223.936	1,40 D	
			Cobrança referente 26/09/2023			
26/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	882.691.100.223.937	1,40 D	
			Cobrança referente 26/09/2023			
26/09/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.691.100.242.182	11,50 D	
			Cobrança referente 26/09/2023			
26/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.394,16 C	0,00 C
27/09/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.255.152.334	14,30 C	
			27/09 07:53 55559900000165 IRMANDADE D			
27/09/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	14,30 D	0,00 C
29/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.210.000.017.951	1.426,84 D	
			29/09 13:52 PRECISION C D P M HOSPIT			
29/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000	630,55 D	
			29/09 13:52 COML C 00055559900000165			
29/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	2.547,70 D	
			29/09 13:52 ATIVA COML HOSP LTDA			
29/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.901	437,08 D	
			29/09 13:53 FUTURA MEDICAMENTOS			
29/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.902	430,18 D	
			29/09 13:53 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
29/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.721.100.274.333	1,40 D	
			Cobrança referente 29/09/2023			
29/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.721.100.274.334	1,40 D	
			Cobrança referente 29/09/2023			
29/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.721.100.274.335	1,40 D	
			Cobrança referente 29/09/2023			
29/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.476,55 C	0,00 C
30/09/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

- -

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G332160834211874028
16/11/2023 08:58:02

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	27929-3 IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.289.448.941	4,20 C	
				02/10 08:35 55559900000165 IRMANDADE D			
02/10/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.751.200.042.790	8,57 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 29/09/2023			
02/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4,37 C	0,00 C
03/10/2023		0320	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.000.618	8,57 C	
				03/10 09:21 IRMANDADE DA S C DE P VE			
03/10/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	778,70 D	
				03/10 14:32 LONDRICIR COM MAT HOSP			
03/10/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000	635,92 D	
				03/10 14:32 COML C 00055559900000165			
03/10/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	554.044.000.013.845	475,93 D	
				03/10 14:32 MEDILAR PROD MED HOSP LT			
03/10/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	554.044.000.013.845	2.568,00 D	
				03/10 14:32 MEDILAR PROD MED HOSP LT			
03/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.301	3.400,00 D	
				03/10 14:33 ADRIANA TEIXEIRA VIEIRA			
03/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.302	5.096,00 D	
				03/10 14:34 AO BARULHO T VENCESLAU LTD			
03/10/2023		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	822.760.801.816.910	62,50 D	
				Cobrança referente 03/10/2023			
03/10/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.761.100.046.840	1,40 D	
				Cobrança referente 03/10/2023			
03/10/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.761.100.046.841	1,40 D	
				Cobrança referente 03/10/2023			
03/10/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.761.100.046.842	1,40 D	
				Cobrança referente 03/10/2023			
03/10/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.761.100.046.843	1,40 D	
				Cobrança referente 03/10/2023			
03/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.014,08 C	0,00 C
04/10/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.306.415.688	68,10 C	
				04/10 07:45 55559900000165 IRMANDADE D			
04/10/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	1.339,97 D	
				04/10 16:02 MED CENTER COML LTDA			
04/10/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	898,48 D	
				04/10 16:41 CM HOS 00000000000000000			
04/10/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	1.695,60 D	
				04/10 16:18 SERVIM 00000000000000000			

04/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	843,77 D	
			04/10 16:02 LONDRICIR COM MAT HOSP			
04/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.070.000.102.254	782,00 D	
			04/10 16:18 EUROFA 00000000000138320			
04/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	450,00 D	
			04/10 16:18 MEDICA 00055559900000165			
04/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	1.178,40 D	
			04/10 16:02 ATIVA COML HOSP LTDA			
04/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.558.000.017.366	1.518,00 D	
			04/10 16:02 CIRURGICA KD LTDA - EPP			
04/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	100.401	813,58 D	
			04/10 16:03 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
04/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.771.100.050.184	1,40 D	
			Cobrança referente 04/10/2023			
04/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.771.100.050.185	1,40 D	
			Cobrança referente 04/10/2023			
04/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.771.100.050.186	1,40 D	
			Cobrança referente 04/10/2023			
04/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.771.100.050.187	1,40 D	
			Cobrança referente 04/10/2023			
04/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.771.100.050.188	1,40 D	
			Cobrança referente 04/10/2023			
04/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.771.100.050.189	1,40 D	
			Cobrança referente 04/10/2023			
04/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.771.100.050.190	1,40 D	
			Cobrança referente 04/10/2023			
04/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.771.100.050.191	1,40 D	
			Cobrança referente 04/10/2023			
04/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.771.200.020.222	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 03/10/2023			
04/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.482,90 C	0,00 C
05/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.314.525.194	31,20 C	
			05/10 07:17 55559900000165 IRMANDADE D			
05/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	3.171,10 D	
			05/10 14:00 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
05/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	477,20 D	
			05/10 14:00 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
05/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.359.000.025.002	706,50 D	
			05/10 14:00 CRISMED COML HOSP LTD EP			
05/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	100.501	4.088,41 D	
			05/10 14:00 FUTURA MEDICAMENTOS			
05/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.781.200.059.568	1,40 D	
			Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.781.200.059.569	1,40 D	
			Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.781.200.059.570	1,40 D	
			Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.781.200.678.516	8,05 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 04/10/2023			
05/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.424,26 C	0,00 C
06/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.323.722.366	12,25 C	

			06/10 07:22 55559900000165 IRMANDADE D			
06/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.791.200.036.179	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/10/2023			
06/10/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	2,25 D	0,00 C
09/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.346.233.857	10,00 C	
			09/10 07:40 55559900000165 IRMANDADE D			
09/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000	657,95 D	
			09/10 16:56 COML C 00055559900000165			
09/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	647,95 C	0,00 C
10/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000	2.193,15 D	
			10/10 16:44 COML C 00055559900000165			
10/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.001	1.504,00 D	
			10/10 17:09 ADRIANA TEIXEIRA VIEIRA			
10/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.830.700.203.351	1,40 D	
			Cobrança referente 09/10/2023			
10/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.698,55 C	0,00 C
11/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.364.945.573	1,40 C	
			11/10 07:43 55559900000165 IRMANDADE D			
11/10/2023	0000	14105	874 Transferência Agendada	335.700.000.005.329	54,41 C	
			11/10 SUPERMED COMER			
11/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	830,90 D	
			11/10 16:07 MED CENTER COML LTDA			
11/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.210.000.017.951	1.297,12 D	
			11/10 16:07 PRECISION C D P M HOSPIT			
11/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	9.931,00 D	
			11/10 16:07 CM HOS 00000000000000000			
11/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	1.049,58 D	
			11/10 16:07 CM HOS 00000000000000000			
11/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	1.794,54 D	
			11/10 16:07 ATIVA COML HOSP LTDA			
11/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	367,50 D	
			11/10 17:27 ATIVA COML HOSP LTDA			
11/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.428.000.015.265	1.383,50 D	
			11/10 16:07 SULMEDIC COM MED LTDA EP			
11/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.840.700.112.642	1,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2023			
11/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.841.100.096.247	1,40 D	
			Cobrança referente 11/10/2023			
11/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.841.100.096.248	1,40 D	
			Cobrança referente 11/10/2023			
11/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.841.100.096.249	1,40 D	
			Cobrança referente 11/10/2023			
11/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.841.100.096.250	1,40 D	
			Cobrança referente 11/10/2023			
11/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.841.100.096.251	1,40 D	
			Cobrança referente 11/10/2023			
11/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.841.100.096.252	1,40 D	
			Cobrança referente 11/10/2023			
11/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.841.100.096.253	1,40 D	
			Cobrança referente 11/10/2023			
11/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.841.200.041.233	10,00 D	

			Tar. agrupadas - ocorrencia 10/10/2023			
11/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.619,53 C	0,00 C
16/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.395.426.057	21,20 C	
			16/10 07:35 55559900000165 IRMANDADE D			
16/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.399.263.248	17,41 C	
			16/10 14:38 55559900000165 IRMANDADE D			
16/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.601	604,28 D	
			16/10 15:49 FUTURA MEDICAMENTOS			
16/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	565,67 C	0,00 C
17/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.901.200.041.644	5,98 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2023			
17/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5,98 C	0,00 C
18/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.410.959.417	5,98 C	
			18/10 07:45 55559900000165 IRMANDADE D			
18/10/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	5,98 D	0,00 C
24/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.160.087	599,60 D	
			24/10 16:54 NAC CO 00055559900000165			
24/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.160.087	230,00 D	
			24/10 16:54 NAC CO 00055559900000165			
24/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.971.100.151.679	1,40 D	
			Cobrança referente 24/10/2023			
24/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.971.100.151.680	1,40 D	
			Cobrança referente 24/10/2023			
24/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	832,40 C	0,00 C
25/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.459.612.510	2,80 C	
			25/10 07:35 55559900000165 IRMANDADE D			
25/10/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	2,80 D	0,00 C
26/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	230,40 D	
			26/10 14:38 MEDICA 00055559900000165			
26/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.415.000.105.047	1.150,52 D	
			26/10 14:38 SOMA-S 00055559900000165			
26/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.991.100.168.800	1,40 D	
			Cobrança referente 26/10/2023			
26/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.991.100.168.801	1,40 D	
			Cobrança referente 26/10/2023			
26/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.383,72 C	0,00 C
27/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.474.132.534	2,80 C	
			27/10 07:27 55559900000165 IRMANDADE D			
27/10/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	2,80 D	0,00 C
31/10/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	27929-3IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.101	1.098,88 D	
				DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
01/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.098,88 C	0,00 C
03/11/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.526.228.049	157,48 C	
				03/11 12:25 44463156000184 SERVIMED CO			
03/11/2023		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	813.070.700.063.162	62,50 D	
				Cobrança referente 03/11/2023			
03/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	94,98 D	0,00 C
06/11/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.542.827.376	62,50 C	
				06/11 07:45 55559900000165 IRMANDADE D			
06/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	730,80 D	
				06/11 15:36 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
06/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	668,30 C	0,00 C
07/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	1.304,00 D	
				07/11 12:57 CM HOS 00000000000000000			
07/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.110.700.114.822	1,40 D	
				Cobrança referente 06/11/2023			
07/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	823.111.200.067.995	1,40 D	
				Cobrança referente 07/11/2023			
07/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.306,80 C	0,00 C
08/11/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.563.033.381	2,80 C	
				08/11 07:24 55559900000165 IRMANDADE D			
08/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	2,80 D	0,00 C
14/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.253.143	1.341,00 D	
				14/11 13:44 MEDCONTROL C DE M HOSPIT			
14/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.097.000.105.157	72,00 D	
				14/11 13:44 COMERCIAL CIRURGICA UNIV			
14/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	1.018,48 D	
				14/11 13:44 CM HOS 00000000000000000			
14/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.002,91 D	
				14/11 13:44 LONDRICIR COM MAT HOSP			
14/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.001.644	1.340,00 D	
				14/11 13:44 CIRURGICA NEVES LTDA			
14/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.181.100.101.498	1,40 D	
				Cobrança referente 14/11/2023			
14/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.181.100.101.499	1,40 D	
				Cobrança referente 14/11/2023			
14/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.181.100.101.500	1,40 D	
				Cobrança referente 14/11/2023			
14/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.181.100.101.501	1,40 D	
				Cobrança referente 14/11/2023			
14/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.181.100.101.502	1,40 D	
				Cobrança referente 14/11/2023			
14/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.781,39 C	0,00 C
30/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	554.044.000.013.845	112,28 D	
				30/11 09:41 MEDILAR PROD MED HOSP LT			
30/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	112,28 C	
30/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

- -

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

G3340213364731571
02/01/2024 14:10:38

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	320-4
Conta corrente	27930-7IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato	12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.401	31.568,80 D	
				04/12 11:18 CENTRO MEDICO MACRI LTDA			
04/12/2023		0000	13105	375 Impostos	120.402	504,56 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
04/12/2023		0000	13105	375 Impostos	120.403	1.564,14 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
04/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.404	3.268,32 D	
				04/12 14:12 CENTRO MEDICO MACRI LTDA			
04/12/2023		0000	13105	375 Impostos	120.405	52,24 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
04/12/2023		0000	13105	375 Impostos	120.406	161,94 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
04/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	37.120,00 C	0,00 C
11/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.101	4.840,00 D	
				LUCIANO T TONETTO COLNAGO			
11/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.840,00 C	0,00 C
22/12/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.312.220.061.517	195.000,00 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
22/12/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	195.000,00 D	0,00 C
26/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.601	98.429,88 D	
				26/12 16:38 LIFECARE EXCELENCIA E S S			
26/12/2023		0000	13105	375 Impostos	122.602	1.573,20 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
26/12/2023		0000	13105	375 Impostos	122.603	4.876,92 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
26/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	104.880,00 C	0,00 C
27/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.701	2.600,00 D	
				27/12 17:25 CLEAN M C E H L EPP			
27/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.702	660,00 D	
				27/12 17:25 CLEAN M C E H L EPP			
27/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.703	950,00 D	
				27/12 17:26 CLEAN M C E H L EPP			
27/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.704	19.844,40 D	
				27/12 17:27 CAF PEDIATRIA LTDA			
27/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	24.054,40 C	0,00 C
28/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.801	16.976,00 D	
				28/12 11:44 ANDRADE E ANDRADE CLINICA			
28/12/2023		0000	13105	375 Impostos	122.802	317,17 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/12/2023		0000	13105	375 Impostos	122.803	983,23 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.804	30.970,50 D	
				748 0728 018605952000102 ROSSETTO E RO			
28/12/2023		0000	13105	375 Impostos	122.805	495,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/12/2023		0000	13105	375 Impostos	122.806	1.534,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	51.276,40 C	0,00 C
31/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu
patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos
pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

OBSERVAÇÕES:

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

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 320-4	**Conta** 27929-3
Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	**CNPJ** 55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em **31/07/2023**	R$ 0,00
Aplicações no mês:	R$ 101.197,47
Resgates líquidos no mês:	R$ 14.737,08
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 2,87
Rendimentos no mês:	R$ 58,63
Saldo bruto em **31/08/2023**:	R$ 86.516,15

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2023	Saldo Anterior	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
14/08/2023	Aplicação	R$ 100.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100.000,00
17/08/2023	Resgate	R$ 4.484,48	R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,58	R$ 4.484,55
18/08/2023	Resgate	R$ 2.978,14	R$ 0,58	R$ 0,00	R$ 0,49	R$ 2.978,23
21/08/2023	Resgate	R$ 1.516,44	R$ 0,37	R$ 0,00	R$ 0,28	R$ 1.516,53
22/08/2023	Aplicação	R$ 7,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7,20
23/08/2023	Aplicação	R$ 2,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,80
24/08/2023	Resgate	R$ 2.846,54	R$ 1,11	R$ 0,00	R$ 0,73	R$ 2.846,92
25/08/2023	Resgate	R$ 2.055,59	R$ 0,90	R$ 0,00	R$ 0,56	R$ 2.055,93
28/08/2023	Aplicação	R$ 1,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,40
29/08/2023	Aplicação	R$ 1.185,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.185,08
30/08/2023	Aplicação	R$ 0,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,99
31/08/2023	Resgate	R$ 854,61	R$ 0,54	R$ 0,00	R$ 0,23	R$ 854,92
31/08/2023	Saldo Final	R$ 86.461,67	R$ 54,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 320-4	**Conta** 27929-3
Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	**CNPJ** 55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em **31/08/2023**	R$ 86.516,15
Aplicações no mês:	R$ 94,21
Resgates líquidos no mês:	R$ 24.133,19
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 1,43
Rendimentos no mês:	R$ 74,16
Saldo bruto em **29/09/2023**:	R$ 62.549,90

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/08/2023	Saldo Anterior	R$ 86.461,67	R$ 54,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/09/2023	Aplicação	R$ 0,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,41
04/09/2023	Resgate	R$ 62,47	R$ 0,04	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 62,50
05/09/2023	Aplicação	R$ 62,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 62,50
06/09/2023	Resgate	R$ 7.404,66	R$ 6,17	R$ 0,00	R$ 1,41	R$ 7.409,42
08/09/2023	Resgate	R$ 10,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10,00
11/09/2023	Aplicação	R$ 14,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14,20
12/09/2023	Resgate	R$ 623,43	R$ 0,61	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 624,03
14/09/2023	Resgate	R$ 4.917,81	R$ 5,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.923,11
15/09/2023	Resgate	R$ 9,99	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10,00
22/09/2023	Resgate	R$ 2.220,38	R$ 3,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.223,42
25/09/2023	Aplicação	R$ 2,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,80
26/09/2023	Resgate	R$ 3.389,19	R$ 4,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.394,16
27/09/2023	Aplicação	R$ 14,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14,30
29/09/2023	Resgate	R$ 5.467,76	R$ 8,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.476,55

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Saldo Final	R$ 62.450,19	R$ 99,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 02/10/2023 às 08:36

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 320-4	**Conta** 27929-3
Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	**CNPJ** 55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em **29/09/2023**	R$ 62.549,90
Aplicações no mês:	R$ 13,83
Resgates líquidos no mês:	R$ 54.679,41
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 47,93
Saldo bruto em **31/10/2023**:	R$ 7.932,25

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Saldo Anterior	R$ 62.450,19	R$ 99,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02/10/2023	Resgate	R$ 4,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,37
03/10/2023	Resgate	R$ 12.991,95	R$ 22,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.014,08
04/10/2023	Resgate	R$ 9.466,33	R$ 16,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.482,90
05/10/2023	Resgate	R$ 8.409,14	R$ 15,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.424,26
06/10/2023	Aplicação	R$ 2,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,25
09/10/2023	Resgate	R$ 646,73	R$ 1,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 647,95
10/10/2023	Resgate	R$ 3.691,39	R$ 7,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.698,55
11/10/2023	Resgate	R$ 16.586,56	R$ 32,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16.619,53
16/10/2023	Resgate	R$ 563,33	R$ 2,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 565,67
17/10/2023	Resgate	R$ 5,96	R$ 0,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,98
18/10/2023	Aplicação	R$ 5,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,98
24/10/2023	Resgate	R$ 828,48	R$ 3,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 832,40
25/10/2023	Aplicação	R$ 2,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,80
26/10/2023	Resgate	R$ 1.376,94	R$ 6,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.383,72

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
27/10/2023	Aplicação	R$ 2,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,80
31/10/2023	Saldo Final	R$ 7.892,84	R$ 39,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 16/11/2023 às 08:49

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 320-4	**Conta** 27929-3
Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	**CNPJ** 55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Novembro/2023

Saldo bruto em **31/10/2023**	R$ 7.932,25
Aplicações no mês:	R$ 97,78
Resgates líquidos no mês:	R$ 7.967,65
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 5,05
Saldo bruto em **30/11/2023**:	R$ 67,43

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R$ 7.892,84	R$ 39,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/11/2023	Resgate	R$ 1.093,08	R$ 5,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.098,88
03/11/2023	Aplicação	R$ 94,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 94,98
06/11/2023	Resgate	R$ 664,65	R$ 3,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 668,30
07/11/2023	Resgate	R$ 1.299,54	R$ 7,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.306,80
08/11/2023	Aplicação	R$ 2,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,80
14/11/2023	Resgate	R$ 3.530,06	R$ 21,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.551,40
14/11/2023	Resgate	R$ 7,20	R$ 0,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7,23
14/11/2023	Resgate	R$ 2,80	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,81
14/11/2023	Resgate	R$ 1,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,40
14/11/2023	Resgate	R$ 1.185,08	R$ 5,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.190,95
14/11/2023	Resgate	R$ 0,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,99
14/11/2023	Resgate	R$ 0,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,41
14/11/2023	Resgate	R$ 26,09	R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26,20
30/11/2023	Resgate	R$ 36,41	R$ 0,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 36,60

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/11/2023	Resgate	R$ 14,20	R$ 0,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14,27
30/11/2023	Resgate	R$ 2,80	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,81
30/11/2023	Resgate	R$ 14,30	R$ 0,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14,35
30/11/2023	Resgate	R$ 2,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,25
30/11/2023	Resgate	R$ 5,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,98
30/11/2023	Resgate	R$ 2,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,80
30/11/2023	Resgate	R$ 2,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,80
30/11/2023	Resgate	R$ 30,40	R$ 0,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30,42
30/11/2023	Saldo Final	R$ 67,38	R$ 0,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 14/12/2023 às 13:40

G3340213364731571
02/01/2024 14:11:12

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	320-4
Conta	27930-7 IRMANDADE S C P VENCESLAU
Mês/ano referência	DEZEMBRO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2023	SALDO ANTERIOR	42.032,78			34.608,552747		
04/12/2023	RESGATE	37.120,00	2,73	49,72	30.585,239624	1,215372201	4.023,313123
	Aplicação 27/11/2023	37.120,00	2,73	49,72	30.585,239624		
11/12/2023	RESGATE	4.840,00	1,69	8,98	3.984,153944	1,217490606	39,159179
	Aplicação 27/11/2023	4.840,00	1,69	8,98	3.984,153944		
22/12/2023	APLICAÇÃO	195.000,00			159.675,408946	1,221227497	159.714,568125
26/12/2023	RESGATE	104.880,00	1,17	30,04	85.877,743682	1,221634448	73.836,824443
	Aplicação 27/11/2023	47,77	0,07		39,159179		
	Aplicação 22/12/2023	104.832,23	1,10	30,04	85.838,584503		
27/12/2023	RESGATE	24.054,40	0,61	13,27	19.695,168684	1,222039800	54.141,655759
	Aplicação 22/12/2023	24.054,40	0,61	13,27	19.695,168684		
28/12/2023	RESGATE	51.276,40	2,30	40,87	41.981,094914	1,222444772	12.160,560845
	Aplicação 22/12/2023	51.276,40	2,30	40,87	41.981,094914		
29/12/2023	SALDO ATUAL	14.870,56			12.160,560845		12.160,560845

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	42.032,78
APLICAÇÕES (+)	195.000,00
RESGATES (-)	222.170,80
RENDIMENTO BRUTO (+)	159,96
IMPOSTO DE RENDA (-)	8,50
IOF (-)	142,88
RENDIMENTO LÍQUIDO	8,58
SALDO ATUAL =	14.870,56

Valor da Cota

30/11/2023	1,214520101
29/12/2023	1,222851789

Rentabilidade

No mês	0,6860
No ano	10,1715
Últimos 12 meses	10,1715

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

Declaração Negativa

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65, que não houveram saldos ou juros a serem devolvidos do recursos públicos administrados pela entidade conveniada, referentes ao convênio N° 270/2023.

Presidente Venceslau – SP, 06 de agosto de 2026.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.06 16:11:05 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

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 as contas e os documentos referente à verba da **SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE**, no valor de R$100.000,00 (Cem Mil Reais), referentes ao repasse do **CONVÊNIO Nº 270/2023**, aplicadas em despesas de custeio Medicamentos; atestam a exatidão de sua total aplicação no exercício de 2023.

Presidente Venceslau-SP, 29 de Janeiro de 2024.

Sidnei Ferreira Barros

Guilherme Terrengue Martins

Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2024.02.06 17:01:39 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 **Fone: (18) 3271 1124**
administracao@santacasavenceslau.com.br
CNPJ– 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Declaração Negativa

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65, que não houve rateio administrativo de custos indiretos, do convênio N° 270/2023.

Presidente Venceslau – SP, 06 de agosto de 2026.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.06 16:11:35 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 **Fone: (18) 3271 1124**
administracao@santacasavenceslau.com.br
CNPJ– 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Declaração Negativa

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65, que não houve pagamentos de indenizações judiciais realizados no exercício fiscalizado, do convênio N° 270/2023.

Presidente Venceslau – SP, 06 de agosto 2026.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.06 16:11:59 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA-DIRETORIA GERAL

CERTIDÃO

Nome: **JOSÉ LUIZ GHIZZI**
CPF: **030.501.488-96**

O **TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO** CERTIFICA que, de acordo com seus assentamentos, até a presente data, NÃO CONSTA em nome do(a) requerente acima identificado(a) registro de contas julgadas irregulares, nos termos do artigo 1º, inciso I, alínea "g", da Lei Complementar nº 64, de 18 de maio de 1990.

Certidão emitida às 13h52min de 29/07/2026.

Esta certidão é expedida gratuitamente e sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo na internet, no endereço www.tce.sp.gov.br/certidoes, por meio do código de controle **2331253831393**.

ENDEREÇO: Av. Rangel Pestana, 315 - Prédio Sede - Centro - SP - CEP 01017-906 - PABX 3292-3266

INTERNET: www.tce.sp.gov.br