



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA – DECRETOS n^{os}. 780 e 875
TESOURARIA



PRESTAÇÃO

DE

CONTAS

25º TERMO ADITIVO

RECURSO ESTADUAL

EMPENHO 2523/2022

RECURSO RECEBIDO EM 06/12/2022

R\$ 750.000,00



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



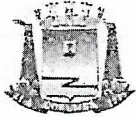
VIGÉSIMO QUINTO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº
001/2021



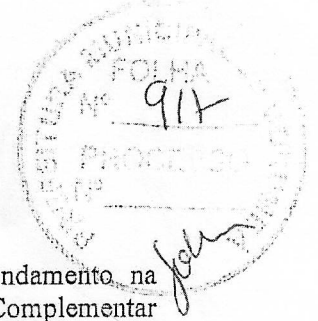
VIGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº 001/2021 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CORUMBÁ/MS, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS E A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC, COM INTERVENIÊNCIA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL, POR MEIO DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES.

O MUNICÍPIO DE CORUMBÁ/MS, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua Gabriel Vandoni de Barros, nº 01, Bairro Dom Bosco, Corumbá/MS, inscrição no CNPJ sob nº 03.330.461/0001-10, na forma do art. 65, inciso VII, da Lei Complementar Municipal nº 96, de 02 agosto de 2006, neste ato representado pelo prefeito Sr. Marcelo Aguilar Iunes, brasileiro, casado, CPF/MF nº 497.268.541-72, portador do RG nº 24770734x SSP/MS, residente e domiciliado na Rua Ciríaco de Toledo, nº 2275, bairro Aeroporto, Corumbá/MS, por meio da Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde de Corumbá/MS, entidade de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 03.330.461/0001-10, com sede na Rua Gabriel Vandoni de Barros, s/n – Bairro Dom Bosco, nesta cidade de Corumbá/MS, telefone (67) 3234-3513, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, Beatriz Silva Assad, brasileira, Assistente Social, inscrito no CPF nº 881.976.031-20, residente a Rua Marcílio Dias nº 537, bairro Centro, CEP 79.370-000, Ladário/MS, doravante denominado MUNICÍPIO e de outro lado a ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – SANTA CASA DE CORUMBÁ, inscrita no CNPJ nº 03.381.498/0001-78, com sede na Rua 15 de novembro nº 854, Centro, Corumbá/MS, neste ato representado pelo presidente da Junta Administrativa, instituído pelo Decreto Municipal nº 2.215, de 18 de novembro de 2019, Sr. Milton Carlos de Melo, brasileiro, portador do RG nº 355424 SSP/MS e inscrito no CPF nº 390.738.071-15, residente e domiciliado a Rua Salgado Filho nº 06, Bairro Santo Antônio Ladário/MS, doravante denominado HOSPITAL, com interveniência do Estado de Mato Grosso do Sul, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº 15.412.257/0001-28, por meio da Secretaria de Estado de Saúde/Fundo Especial de Saúde, entidade de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 03.517.102/0001-77, situada no Bloco VI Parque dos Poderes – Campo Grande - Mato Grosso do Sul, neste ato representado pelo Secretário de Estado de Saúde, Sr Flávio da Costa Britto Neto, brasileiro, casado, portador do RG nº 946048 SSP/MS e inscrito no CPF/MF 596.253.687-87, residente e domiciliado na Rua Bodoquena, nº 30, bairro Amambai, Campo Grande/MS, doravante denominada SECRETARIA, que celebram o presente TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº 01/2021 para viabilizar a cooperação entre as partes no financiamento de serviços de saúde, mediante as cláusulas e condições seguintes:

P 165 O



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



DO FUNDAMENTO LEGAL: O presente instrumento é celebrado com fundamento na Constituição Federal, em especial em seus artigos 196 e seguintes; na Lei Complementar Federal nº 101/2000 – Lei de Responsabilidade Fiscal; na Lei Federal nº 8.666/1993, nas Leis Federais nº 8.080/90 e 8.142/90 e suas alterações (Leis Orgânica da Saúde); Decreto Federal nº 6.170/2007; Portaria Interministerial nº 424/MP/MF/CGU2016 (Regulamentação sobre Repasses Federais); Portaria de Consolidação nº 02 de 28 de setembro de 2017; o Decreto Estadual nº 11.261/2003; na Resolução nº 782/SES-MS/2007 e nas demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie e alterações, mediante as seguintes Cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 Repassar os valores de RS 750.000,00 (setecentos e cinquenta mil reais), a ser transferidos do Fundo Municipal de Saúde em parcela única para a Associação Beneficente de Corumbá. Através do repasse da Secretaria Estadual de Saúde como ações em saúde.

1.2. Realizar Prestação de contas ao Município de Corumbá e Secretaria Municipal de Saúde após a utilização do recurso ou decorrido 2 (dois) meses da transferência do valor.

1.3. A Associação Beneficente de Corumbá deverá realizar publicação do recurso recebido com indicação de sítio eletrônico contendo:

- Forma de aplicação;
- Detalhamento dos valores recebidos e gastos;
- Fornecedores, e
- Descrição de materiais adquiridos e/ou serviços contratados.



CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos financeiros, do MUNICÍPIO, para execução da presente Contratualização são provenientes do Fundo Municipal de Saúde, programados para o presente exercício, na seguinte classificação:

Órgão Orçamentário: 25.00 – Secretaria Municipal de Saúde.

Unidade Orçamentária: 25.91 – Fundo Municipal de Saúde.

25.91.10.302.103.2.691 – Gerenciamento de Conveniadas / Contratadas Ambulatorial e Hospitalar – PROCIDADÃO Corumbá.

Recurso Orçamentário: 131041.

Recurso Financeiro: 586.

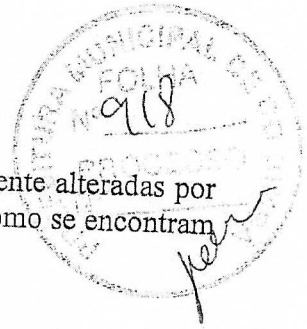
CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA

O presente Termo Aditivo tem sua vigência a contar da assinatura.

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ficam ratificadas todas as demais cláusulas que não foram expressamente alteradas por este Termo Aditivo, as quais permanecem como boas e valiosas tais como se encontram redigidas.

CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO

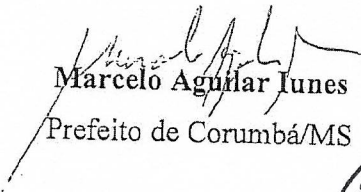
O MUNICÍPIO providenciará a publicação do extrato do presente Termo de Contratualização no Diário Oficial do Município, em conformidade com o disposto no parágrafo único do artigo 61 da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO


Fica eleito o foro da Comarca de Corumbá, Estado de Mato Grosso do Sul, para dirimir questões sobre a execução do presente Termo e seus aditivos que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelas PARTES.

E, por estarem, assim, justos e acordados, firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, para os devidos efeitos legais, tudo na presença das testemunhas infra-assinadas.

Corumbá/MS, 30 de novembro de 2022.


Marcelo Aguiar Iunes
Prefeito de Corumbá/MS

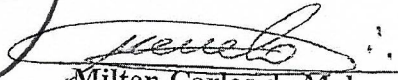
Flávio da Costa Britto Neto
Secretário de Estado de Saúde


Beatriz Silva Assad

Secretário Municipal de Saúde

Beatriz Silva Assad
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria nº 194 de 01 de junho de 2022.

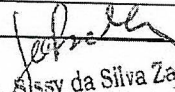



Milton Carlos de Melo

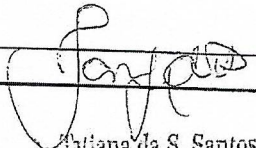
Presidente da Junta Administrativa da
Associação Beneficente de Corumbá

Testemunhas:

1.


Adm. Sissy da Silva Zabala
Analista Governamental
Mat. 5534

2.

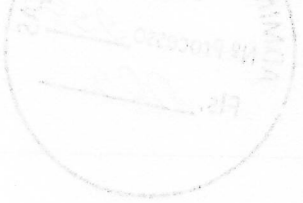

Juliana da S. Santos Mattos
Gerência de Gestão Estratégica
Portaria "P" nº 54, 07/01/21



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



PLANO DE TRABALHO PARA UTILIZAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO À SANTA CASA
DE CORUMBÁ COMO FORMA DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS TÉCNICOS E
OPERACIONAIS



Auxílio financeiro para pagamento dos plantões médicos referentes ao saldo do mês de setembro e parte do mês de outubro de 2022 da Associação Beneficente de Corumbá.

VALOR

R\$ 750.000,00



CORUMBÁ - MS

2022



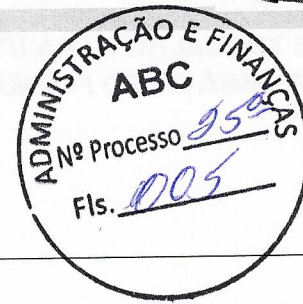
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



1.0 INTRODUÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

ENTIDADE



Razão Social – Executor Associação Beneficente de Corumbá
Nome Fantasia Santa Casa de Corumbá
CNPJ 03.381.498/0001-78
Atividade Econômica Principal 86.10-1-01 Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
Endereço Rua XV de Novembro, nº. 854 – Centro
Cidade Corumba – CEP 79.321-600
Cadastro Nacional De Estabelecimento De Saúde – CNES Nº. 2376334

REPRESENTANTE LEGAL DO PROPONENTE

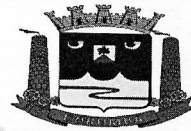
Nome Completo Milton Carlos de Melo
Ato Legal de Designação Decreto nº. 2.781 de 09 de maio de 2022.
CPF 390.738.071-15
Atividade Econômica Principal Presidente da Junta Administrativa Interventora
Endereço Rua XV de Novembro, nº. 854 – Centro – Corumbá – MS

2.0 PROGRAMA: Efetuar o pagamento de saldo dos plantões médicos referente ao mês de setembro de 2022 e parte do pagamento dos plantões referente ao mês de outubro 2022 a fim de garantir aos usuários do SUS o atendimento sem interrupção, em tempo oportuno e com qualidade, respeitando o direito à saúde e à vida

3.0 BREVE HISTÓRIA DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



A Associação Beneficente de Corumbá, fundada em 13 de junho de 1904, é uma associação civil, beneficente, sem fins lucrativos, com personalidade jurídica própria e que distinta de seus associados, nos exatos termos do artigo 1º, do Estatuto Social registrado sob o nº de ordem 542, do 4º Ofício de Notas da Comarca de Corumbá. Atualmente está sob intervenção municipal com a requisição de bens e serviços através do Decreto nº 2.308 de 18 de maio de 2020

A Santa Casa de Corumbá é o único estabelecimento de saúde conveniado ao Sistema único de Saúde na **Região de Saúde de Corumbá**. Atualmente atende as populações de Corumbá e Ladário com um total de 136.709 habitantes. E ainda há uma conurbação com Porto Suarez e Porto Quijarro municípios da Bolívia. Neste contexto passa-se a uma população de 150.000 pessoas. Cadastrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde sob nº 2376334 possui 207 leitos sendo 181 destinados ao SUS. Responsável pelas internações e tratamentos em Média e Alta Complexidade, conta com Centro Cirúrgico, Centro de Tratamento Intensivo, Unidade de Alta Complexidade em Oncologia, Maternidade, Pediatria e demais serviços hospitalares e ambulatoriais. As internações que requeiram cuidados especializados e não disponíveis na instituição são solicitadas ao Sistema de Regulação Estadual sendo de responsabilidade da Santa Casa de Corumbá as transferências do paciente quando necessitada ambulâncias avançadas ou transferências aéreas com UTI.

4.0 DO PLANO

O Plano de Trabalho é um instrumento de ação de caráter emergencial que possui como intuito a construção de um instrumento para orientação e execução de assistência médica e assistencial dos usuários dos SUS e neste contexto o presente documento objetiva garantir o pagamento dos plantões médicos da Santa Casa de Corumbá referente ao mês de setembro e parte do mês de outubro de 2022.

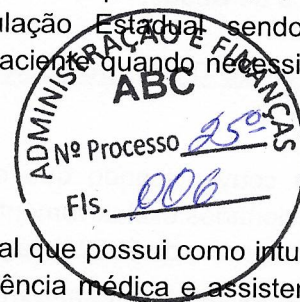
5.0 DA JUSTIFICATIVA

A Associação Beneficente de Corumbá, denominada Santa Casa, localizada no município de Corumbá, é a única instituição hospitalar da região que atende o SUS, sendo referência de atendimento aos municípios de Corumbá, Ladário e cidades fronteiriças da Bolívia.

Destaca-se a flagrante dificuldade financeira que assola a Associação Beneficente de Corumbá-ABC o que dificulta sobremaneira a aquisição de medicamentos e insumos hospitalares destinados ao cuidado do paciente. O pagamento dos plantões médicos da instituição é essencial para a existência da própria instituição. O **médico** é o profissional que busca diagnosticar, tratar e curar pessoas doentes. São responsáveis pelos tratamentos e pelo cuidado assistencial dos usuários do SUS no âmbito hospitalar. Devido às condições financeiras os plantões médicos referente ao mês de setembro não foi pago na sua integralidade e o mês de outubro necessita de complementação para sua quitação.

6.0 OBJETIVOS DO PLANO

Por meio do presente plano, a Santa Casa de Corumbá poderá:





ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



- Garantir a continuidade dos serviços prestados pela Santa Casa de Corumbá aos usuários do SUS, em tempo oportuno e com qualidade respeitando o direito à saúde e à vida.
- Honrar seu compromisso com os médicos no pagamento parcial dos plantões médicos, e fornecedores refletindo diretamente no desempenho positivo e pró-ativo no atendimento aos usuários do SUS.

7.0 DESCRIÇÃO

Garantir a continuidade da assistência hospitalar ao usuário do SUS com qualidade e tempo oportuno.

8.0 PÚBLICO ALVO

Toda a população abrangida pela Região de Saúde de Corumbá que necessitam do Sistema Único de Saúde.

9. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Fica convencionado que os repasses efetivados em virtude deste Plano de Trabalho, serão direcionados exclusivamente para o pagamento de saldo dos plantões médicos referentes ao mês de setembro de 2022 e pagamento parcial dos plantões do mês de outubro 2022).

Total de recurso solicitado: R\$ 750.000,00 (setecentos e cinquenta mil reais).

Detalhamento da Execução

Item	Objeto/Descrição	Valor solicitado 50%
1.	Pagamento dos plantões médicos referente ao saldo do mês de setembro de 2022.	R\$ 535.407,35
2.	Pagamento de parcial dos plantões do mês de outubro 2022.	R\$ 214.592,65

10. LOCAL DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS E AQUISIÇÕES

Os serviços serão executados na Associação Beneficente de Corumbá – Santa Casa, na Rua XV de Novembro, 854, Centro – Corumbá – MS.



11. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADE DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



São de responsabilidade da Conveniada além daquelas obrigações constantes acima e das estabelecidas na legislação referente ao SUS, bem como nos diplomas federais, estaduais e municipais que regem o convênio, as seguintes:

- A.** Prestar os serviços de saúde, de acordo com o estabelecido no convênio e nos exatos termos da legislação pertinente ao SUS – Sistema Único de Saúde – especialmente o disposto na Lei 8080, de 19 de setembro de 1990 com observância dos princípios veiculados pela legislação, e em especial:
- I – Universalidade de acesso aos serviços de saúde;
 - II – Gratuidade de assistência, sendo vedada a cobrança em face de pacientes ou seus representantes, responsabilizando-se a Conveniada por cobrança indevida feita por seu empregado ou p reposto;
 - III – igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;
 - IV – Direito de informação às pessoas assistidas, sobre sua saúde;
 - V – Prestação de serviços com qualidade e eficiência, utilizando-se dos equipamentos de modo adequado e eficaz.
- B.** Na prestação dos serviços, a Santa Casa de Corumbá deverá observar:
- I – Respeito aos direitos do paciente, atendendo-os com dignidade de modo universal e igualitário;
 - II – Manutenção da qualidade da prestação de serviços;
 - III – garantia de sigilo dos dados e informações relativas aos pacientes;

Corumbá, MS – 28 de novembro de 2022



MILTON
CARLOS DE
MELO:39073
807115

Assinado digitalmente por MILTON
CARLOS DE MELO:39073807115
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC
SOLUTI Multiple v6, OU=
1878989700120, OU=Videoconferencia
OU=Certificado P11 A1, CN=MILTON
CARLOS DE MELO:39073807115
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.11.29 11:26:48-04'00"
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

Milton Carlos de Melo

Presidente de Junta Administrativa da ABC

Decreto n. 2.781 de 09 de maio de 2022.



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

JUNTA ADMINISTRATIVA

DECRETO Nº 2.308 DE 18/05/2020

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

CONCEDENTE: MUNICÍPIO DE CORUMBÁ - MS
 CONVENIENTE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
 CONTRATUALIZAÇÃO - RECURSO ESTADUAL EMPENHO Nº 2523/2022 25º TERMO ADITIVO
 DATA DO REPASSE: 06/12/2022

VALOR DO REPASSE: R\$ 750.000,00 (SETECENTOS E CINQUENTA MIL REAIS)

Nº PROCESSO	CONTRATO/CREDOR	CNPJ	OBJETO	NOTA FISCAL		VALOR
				Nº	DATA PG	
	GIROGAZ	00.671.994/0001-78	GASES MEDICINAIS	029.025	06/12/2022	R\$ 41.706,08
	LUIZ MARIO URT DELVIZIO	108.291.301-44	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	171-172	06/12/2022	R\$ 6.778,75
	RODOLPHO COSTA MARQUES	690.295.041-53	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	179-178	06/12/2022	R\$ 6.108,13
	WAGNER MASSARUHA	497.137.871-53	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	185	06/12/2022	R\$ 1.487,50
	JURANDIR DA SILVA LEITE	059.331.228-74	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	167	06/12/2022	R\$ 1.487,50
	MARCELO BRAGGION	042.438.298-96	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	176-181	06/12/2022	R\$ 5.564,38
	CESAR TADEU TERZI	030.411.141-43	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	174	06/12/2022	R\$ 4.078,13
	PRONTOCLIN	07.831.071/0001-85	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	4818	06/12/2022	R\$ 6.833,33
	PRONTOCLIN	07.831.071/0001-85	50% CHEFIA ORTOPEDIA	4817	06/12/2022	R\$ 1.250,00
	PRONTOCLIN	07.831.071/0001-85	50% AMBULATÓRIO ORTOPEDIA SETEMBRO 2022	4819	06/12/2022	R\$ 2.537,50
	JONH KLEBER	867.711.671-00	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	183	06/12/2022	R\$ 3.262,50
	CLINICA PRO URO	11.971.194/0001-99	PLANTÃO OUTUBRO 2022	2755	06/12/2022	R\$ 19.500,00
	CLINICA PRO URO	11.971.194/0001-99	PLANTÃO SETEMBRO CIRURGIA 2022	2743	06/12/2022	R\$ 7.100,00
	CLINICA PRO URO	11.971.194/0001-99	PLANTÃO SETEMBRO UROLOGIA 2022	2742	06/12/2022	R\$ 9.750,00
	FLAVIA FLORENTINO PEREIRA	288.352.388-62	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	180	06/12/2022	R\$ 4.288,38
	COLLE & CUNHA LTDA	11.660.731/0001-80	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	4964	06/12/2022	R\$ 8.125,00
	LUIS FERNANDO VINAGRE	24.207.010/0001-60	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	1956	06/12/2022	R\$ 7.390,69
	ANTONIO CARLOS DE CARVALHO	29.984.741/0001-36	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	218	06/12/2022	R\$ 4.133,33
	ANTONIO CARLOS DE CARVALHO	29.984.741/0001-36	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	220	06/12/2022	R\$ 13.712,50
	ANTONIO CARLOS DE CARVALHO	29.984.741/0001-36	50% AMBULATÓRIO ORTOPEDIA SETEMBRO 2022	219	06/12/2022	R\$ 2.075,00
	GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA	697.540.041-53	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	186-187-188	06/12/2022	R\$ 23.425,00
	C M MANSILLA	33.708.902/0001-36	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	106	06/12/2022	R\$ 8.975,00
	NICOLAS EMANUEL CONTIS	33.441.009/0001-97	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	88	06/12/2022	R\$ 7.226,45
	NICOLAS EMANUEL CONTIS	33.441.009/0001-97	50% PLANTÃO AGOSTO 2022	89	06/12/2022	R\$ 5.865,63
	ANA CAROLINA LOPES BLONKOWSKI	34.238.374/0001-61	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	516	06/12/2022	R\$ 15.050,00
	JOÃO ROBERTO	43.364.662/0001-53	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	32	06/12/2022	R\$ 14.664,06
	MAC CORNICK	45.812.527/0001-59	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	24	06/12/2022	R\$ 4.504,80
	PINTO E BOZA	15.212.105/0001-81	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	2988	06/12/2022	R\$ 10.375,00
	TERESINA	37.565.738/0001-06	PLANTÃO OUTUBRO 2022	147	06/12/2022	R\$ 3.000,00
	TERESINA	37.565.738/0001-06	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	144	06/12/2022	R\$ 1.500,00
	VICENTE JERONIMO PROVENZAN	424.895.127-49	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	169	06/12/2022	R\$ 3.171,88
	WALTER BRENO	580.170.031-53	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	177	06/12/2022	R\$ 1.848,75
	EDWIGES	37.317.451/0001-67	PLANTÃO OUTUBRO 2022	20	06/12/2022	R\$ 8.250,00
	EDWIGES	37.317.451/0001-67	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	18	06/12/2022	R\$ 6.750,00
	GANNE SERVIÇOS MÉDICOS	32.898.031/0001-06	PLANTÃO DE SETEMBRO 2022	267	06/12/2022	R\$ 2.769,37
	GUERRA E FERREIRA	28.961.604/0001-13	PLANTÃO OUTUBRO 2022	723	06/12/2022	R\$ 13.666,66
	GUERRA E FERREIRA	28.961.604/0001-13	PLANTÃO OUTUBRO 2022	724	06/12/2022	R\$ 13.600,00
	LAUTHER DA SILVA SERRA	30.257.413/0001-17	CHEFIA CLÍNICA MÉDICA PRESENCIAL OUTUBRO 2022	295	06/12/2022	R\$ 2.500,00
	MMR SERVIÇOS	19.919.072/0001-65	PLANTÃO OUTUBRO 2022	424	06/12/2022	R\$ 2.346,25
	PEREIRA E SOARES	43.339.922/0001-30	PLANTÃO AGOSTO 2022	33	06/12/2022	R\$ 1.500,00
	PEREIRA E SOARES	43.339.922/0001-30	PLANTÃO SETEMBRO 2022	31	06/12/2022	R\$ 3.000,00
	AGUILAR E SAGGIORATO LTDA	10.432.670/0001-30	REMOÇÃO TERRESTRE DE PACIENTES	866-867-869-870-871	06/12/2022	R\$ 37.000,00
	ALVES E DE OLIVEIRA	37.206.171/0001-81	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	215	07/12/2022	R\$ 15.016,00
	ALVES E DE OLIVEIRA	37.206.171/0001-81	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	213	07/12/2022	R\$ 1.407,75
	BRESCIANINI E OTSUKA	28.703.673/0001-27	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	587	07/12/2022	R\$ 9.083,33
	EL PACHECO	32.844.233/0001-67	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	81	07/12/2022	R\$ 9.700,00
	OHARA E OHARA	29.506.574/0001-18	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	771	07/12/2022	R\$ 5.865,63
	FRANCISCO ALBERTO DOPP	31.481.205/0001-60	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	246	07/12/2022	R\$ 7.259,30
	GANNE SERVIÇOS MÉDICOS	32.898.031/0001-06	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	259	07/12/2022	R\$ 5.990,76
	GUERRA E FERREIRA	28.961.604/0001-13	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	715	07/12/2022	R\$ 7.283,33
	GUERRA E FERREIRA	28.961.604/0001-13	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	716	07/12/2022	R\$ 6.800,00
	LAUTHER DA SILVA SERRA	30.257.413/0001-17	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	292	07/12/2022	R\$ 12.800,00
	H F DOS SANTOS SIMAO	40.192.662/0001-25	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	47	07/12/2022	R\$ 21.750,00
	MANOEL JOÃO DA COSTA	32.902.497/0001-20	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	123	07/12/2022	R\$ 18.206,90
	EMERSON FERREIRA	33.803.035/0001-18	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	65	07/12/2022	R\$ 20.762,50
	FABRICIO FERNANDES	43.766.998/0001-42	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	21	07/12/2022	R\$ 12.750,00
	REZENDE E LISBOA	45.404.313/0001-43	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	1	07/12/2022	R\$ 25.000,00
	VIVARE CLINICA	36.545.278/0001-91	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	108	07/12/2022	R\$ 14.566,66
	OLIVEIRA E RICARTE	44.641.666/0001-02	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	226	07/12/2022	R\$ 8.537,50
	MML CUIDADOS	45.768.771/0001-61	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	14	07/12/2022	R\$ 3.300,00
	MMR SERVIÇOS	19.919.072/0001-65	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	420	07/12/2022	R\$ 5.994,67
	CLINIQUE SERVIÇOS	27.233.133/0001-64	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	274	07/12/2022	R\$ 3.000,00
	ELCIO MEDCAMPOS	29.788.902/0001-16	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	148	07/12/2022	R\$ 15.333,24
	MARQUES E VILELLA	22.775.127/0001-15	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	986	07/12/2022	R\$ 4.500,00
	R DOS S LEITE	35.830.001/0001-48	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	4	07/12/2022	R\$ 3.700,00
	CLS PRESTAÇÃO	37.270.534/0001-48	PLANTÃO OUTUBRO 2022	123	07/12/2022	R\$ 3.000,00
	ALVES E DE OLIVEIRA	37.206.171/0001-81	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	214	07/12/2022	R\$ 1.173,13
	RIBEIRO SERVIÇOS MÉDICOS	29.101.256/0001-77	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	135	07/12/2022	R\$ 13.250,00
	ELCIO MEDCAMPOS	29.788.902/0001-16	50% DIREÇÃO MATERNIDADE 2022	147	07/12/2022	R\$ 5.000,00

VIVARE CLINICA	36.545.278/0001-91	CHEFIA CENTRO CIRÚRGICO SETEMBRO 2022	107	07/12/2022	R\$ 2.500,00
LAUTHER DA SILVA SERRA	30.257.413/0001-17	50% CHEFIA CLÍNICA MÉDICA PRESENCIAL	293	07/12/2022	R\$ 1.250,00
MMR SERVIÇOS	19.919.072/0001-65	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	418-419	07/12/2022	R\$ 2.815,50
BENEDITO GATTAS	002.606.571-15	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	168	07/12/2022	R\$ 1.774,50
CARLOS CAMPOS DE FIGUEIREDO	445.421.511-15	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	170	07/12/2022	R\$ 8.011,25
FABIO LOPES MANDU	709.593.151-87	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	182	07/12/2022	R\$ 2.175,00
MARCEL XAVIER RIBEIRO	005.505.041-76	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	184	07/12/2022	R\$ 1.487,50
GANNE SERVIÇOS MÉDICOS	32.898.031/0001-06	50% AMBULATÓRIO ORTOPEDIA SETEMBRO 2022	260	07/12/2022	R\$ 1.759,69
GUERRA E FERREIRA	28.961.604/0001-13	50% AMBULATÓRIO ORTOPEDIA SETEMBRO 2022	714	07/12/2022	R\$ 2.537,50
VIAÇÃO CIDADE CORUMBÁ LTDA	20.530.158/0001-80	AQUISIÇÃO DE VALE TRANSPORTE	19507	07/12/2022	R\$ 7.429,60
REZENDE E LISBOA	45.404.313/0001-43	PLANTÃO OUTUBRO 2022	3	09/12/2022	R\$ 50.000,00
ARRREGUI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.742.295/0001-68	PLANTÃO OUTUBRO 2022	48	09/12/2022	R\$ 37.540,00
CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA	18.862.844/0001-07	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	30219-30207	14/12/2022	R\$ 17.200,00
RIBEIRO SERVIÇOS MÉDICOS	29.101.256/0001-77	50% PLANTÃO SETEMBRO 2022	134	07/12/2022	R\$ 8.625,00
TOTAL=					R\$754.293,79
RECURSO PRÓPRIO=					R\$4.293,79

CORUMBÁ, MS 06 DE DEZEMBRO DE 2022

<p>EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO: 06062861102</p> <p><small>Assinado e gerado por EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO 06062861102 19092861102 - CPF-Brasil, CNPJ-CAERTICA MANS V5, CN-13442-4500100, CN-Pravencial, CN-Certificado PP A1, CN-EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO 60602861102 Razão: Eu sou o autor desta documento Localização: no localidade de assinatura anal Data: 2022.01.31 14:38:04:00 Fórm. Resolv. Versão: 10.0.0</small></p>	<p>ARISTIDES NUNES DA SILVA FILHO:2937967914</p> <p><small>Assinado digitalmente por ARISTIDES NUNES DA SILVA FILHO:2937967914 DN: CN=, OU=CP-Brasil, OU=AC SGT UFI Manaus v5, OU=1879987000100, CN=ARISTIDES NUNES DA SILVA FILHO:2937967914 Razão: Eu sou o autor desta documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.01.31 17:52:40 Fórm. Resolv. Versão: 10.0.0</small></p>	<p>MILTON CARLOS DE MELO:39073807115</p> <p><small>Assinado digitalmente por MILTON CARLOS DE MELO:39073807115 DN: CN=, OU=CP-Brasil, OU=AC SGT UFI Manaus v5, OU=1879987000100, CN=ARISTIDES NUNES DA SILVA FILHO:2937967914 Razão: Eu sou o autor desta documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.01.31 16:02:45:00 Fórm. Resolv. Versão: 10.0.0</small></p>
RESPONSÁVEL PLANILHA	DIRETOR FINANCEIRO ABC	PRESIDENTE DA JUNTA ADMINISTRATIVA ABC



DATA DE EMISSÃO: 09/04/2022
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Recebeu A. F. F. F.*
 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
 VALOR NOTA: R\$ 42.500,00
 NF-e Nº: 000.029.025
 SÉRIE: 1

GIROGAZ COMERCIAL DE OXIGENIO EIRELI
 R TOMAZ EDSON, 652
 VILA PROGRESSO
 CAMPO GRANDE MS
 TEL/FAX: 6733424807
 CEP: 79050370

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.029.025
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 5022 0400 6719 9400 0178 5500 1000 0290 2510 0005 4684

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
 150220012138423 - 09/04/2022 10:10:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 282912800

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO
 RUA XV DE NOVEMBRO, 854 CASA

MUNICÍPIO
 CORUMBA

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

FONE/FAX
 (67) 3234-8918

UF
 MS

CNPJ/CPF
 03.381.498/0001-78

CEP
 79321-600

DATA DA EMISSÃO
 09/04/2022

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
42.500,00	7.225,00	0,00	0,00	42.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			13.366,25	42.500,00

RAZÃO SOCIAL
GIROGAZ COMERCIAL DE OXIGENIO EIRELI

ENDEREÇO
 R TOMAZ EDSON, 652

QUANTIDADE
 8500

ESPÉCIE
MATERIAL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 0,000

PESO LIQUIDO
 0,000

FRETE POR CONTA
 9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT
 45446471

PLACA DO VEÍC
 QAQ9969

UF
 MS

CNPJ/CPF
 00.671.994/0001-78

MUNICÍPIO
 CAMPO GRANDE

UF
 MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 282912800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
130803	OXIGENIO LIQUIDO Lote: 103648184	28044000	0 00	5102	M3	8.500,0000	5,00000	42.500,00	42.500,00	7.225,00	0,00	17,00	0,00	13.366,25

*Pagamento 10/04/2022 parcial
 R\$ 793,92*

Saldo R\$ 41.706,08



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nº 17021 - Veículo: QAQ9969
 Lic: Nro 16682/1 Venc. 09-04-2022 Valor 42500,00
 PROCESSO: 61/2020/COVID-19 - DADOS PARA DEPOSITO: AZ:2936-X C/C:10963
 Valor Aproximado dos Tributos R\$13.366,25 (31,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Transferências entre contas correntes BB

G335061806284245042
06/12/2022 18:40:21

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0



Creditado

Nome GIROGAZ COM OXIGENIO LTDA
Agência 2936-X
Conta corrente 109638-9
Valor 41.706,08
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	171
	CNPJ da Empresa
	03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 04 PLANTÕES DIURNOS / 03 PLANTÕES DIURNOS ACRÉSCIMO DIURNO MATERNIDADE a importância de R\$ 9.932,50 (nove mil novecentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos), conforme discriminado abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 11032797406	No CPF: 108.291.301-44
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
DOM AQUINO, 757 CENTRO	
Localidade	Data
CORUMBA/MS	10/11/2022
Nome completo	
LUIZ MARIO URT DELVIZIO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	13.700,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	13.700,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	3.767,50
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	3.767,50
VALOR LÍQUIDO	9.932,50

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	172
	CNPJ da Empresa
	03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05 PLANTÕES SOBREAVISO MATERNIDADE importância de R\$ 3.625,00 (três mil seiscientos e vinte e cinco reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 11032797406	No CPF: 108.291.301-44
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	UF:
SSP	
Endereço	
DOM AQUINO, 757	
CENTRO	
Localidade	Data
CORUMBA/MS	10/11/2022
Nome completo	
LUIZ MARIO URT DELVIZIO	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	5.000,0
2. Outros Proventos	0,0
Total	5.000,0

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,0
4. ISS	0,0
5. IRRF	1.375,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	1.375,00
VALOR LÍQUIDO	3.625,00

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.





Transferências entre contas correntes BB

G334061748250424024
06/12/2022 17:58:05

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0



Creditado

Nome LUIZ M V DELVIZIO
Agência 14-0
Conta corrente 6582-X
Valor 6.778,75
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Nº Recibo
179
CNPJ da Empresa
03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 04 PLANTÕES SOBREVISO / AUXILIAR a importância de R\$ 5.147,50 (cinco mil cento e quarenta e sete reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 11961467920	No CPF: 690.295.041-53
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
15 DE NOVEMBRO	
Localidade	Data
	10/11/2022
Nome completo	
RODOLPHO COSTA MARQUES PEREIRA DA ROSA	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	7.100,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	7.100,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	1.952,50
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	1.952,50
VALOR LÍQUIDO	5.147,50

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	178
	CNPJ da Empresa
	03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS UROLOGIA 15 PLANTÕES a importância de R\$ 7.068,75 (sete mil sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 11961467920	No CPF: 690.295.041-53
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
15 DE NOVENBRO	
Localidade	Data
	10/11/2022
Nome completo	
DOLPHO COSTA MARQUES PEREIRA DA ROSA	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	9.750,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	9.750,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	2.681,25
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	2.681,25
VALOR LÍQUIDO	7.068,75

Assinatura

a remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.





Transferências entre contas correntes BB

G334061748250424031
06/12/2022 18:00:21

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome RODOLPHO C M P ROSA
Agência 14-0
Conta corrente 24759-6
Valor 6.108,13
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	185
	CNPJ da Empresa
	03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ODONTOLOGIA a importância de R\$ 2.975,00 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 19019378662	No CPF: 497.137.871-53
Identidade	
Número: 721682	UF:
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
GENERAL RONDON, 701 CENTRAL	
Localidade	Data
MS	10/11/2022
Nome completo	
WAGNER MASSARUHA	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	3.500,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	3.500,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	525,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	525,00
VALOR LÍQUIDO	2.975,00

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.





Transferências entre contas correntes BB

G335061806284245027
06/12/2022 18:27:31

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome WAGNER MASSARUHA
Agência 14-0
Conta corrente 26342-7
Valor 1.487,50
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Nº Recibo
167
CNPJ da Empresa
03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de COMISSÃO REVISOR DE PRONTUÁRIO SETEMBRO 2022 a importância de R\$ 2.975,00 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 17047292770	No CPF: 059.331.228-74
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
AL. LARANJEIRAS, 393	
DOM BOSCO	
Localidade	Data
CORUMBA/MS	10/11/2022
Nome completo	
JURANDIR DA SILVA LEITE	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	3.500,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	3.500,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	525,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	525,00
VALOR LÍQUIDO	2.975,00

Assinatura

a remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.





Transferências entre contas correntes BB

G334061748250424021
06/12/2022 17:57:16

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome JURANDIR S LEITE
Agência 14-0
Conta corrente 27168-3
Valor 1.487,50
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
SOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA	176
	CNPJ da Empresa
	03.381.498/0001-78

Recibo da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 04 PLANTÕES DIURNO / 09 PLANTÕES NOTURNO CLÍNICA MÉDICA PRESENCIAL a importância de R\$ 6.778,75 (seis mil setecentos e setenta e oito reais e setenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
INSS: 12301804021	No CPF: 042.438.298-96
Identidade	
Nome:	
Estado Emissor:	UF:
Endereço	
DE NOVEMBRO	
Localidade	Data
	10/11/2022
Nome completo	
MARCELO BRAGGION	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	9.350,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	9.350,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	2.571,25
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	2.571,25
VALOR LÍQUIDO	6.778,75

Assinatura

A remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	Nº Recibo
	181
	CNPJ da Empresa
	03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CLÍNICA MÉDICA HORIZONTALIZAÇÃO a importância de R\$ 4.350,00 (quatro mil trezentos e cinquenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
Inscrição INSS: 12301804021	No CPF: 042.438.298-96
Identidade	
Número:	UF:
Orgão Emissor: SSP	Endereço
Y DE NOVENBRO	
Localidade	Data
	10/11/2022
Nome completo	
MARCELO BRAGGION	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	6.000,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	6.000,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	1.650,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	1.650,00
VALOR LÍQUIDO	4.350,00

Assinatura

remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.





Transferências entre contas correntes BB

G332111205963920117
11/11/2022 13:04:30

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome MARCELO BRAGGION
Agência 14-0
Conta corrente 29300-8
Valor 5.564,38
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
	174
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	CNPJ da Empresa
	03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 2,5 PLANTÕES DIURNOS / 05 PLANTÕES NOTURNOS GERAL a importância de R\$ 8.156,25 (oito mil cento e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
INSS:	No CPF: 030.411.141-43
Identidade	
Número:	
Orgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
CAMPO GRANDE , 2699	
AEROPORTO	
Localidade	Data
CORUMBA/MS	10/11/2022
Nome completo	
OSAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	11.250,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	11.250,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	3.093,75
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	3.093,75
VALOR LÍQUIDO	8.156,25

Assinatura

remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.





Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888121
06/12/2022 17:43:45

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome CESAR TERZI F JUNIOR
Agência 14-0
Conta corrente 32468-X
Valor 4.078,13
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4818
Código de Verificação de Autenticidade
8HNRN03FN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 11:23:56
Chave de Acesso
 1210196547NONREU3IJ71AW7LYKWAN7L
 Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo
	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS
	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS
	Tipo do RPS
	Data do RPS
	Competência 10/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não
	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 07.831.071/0001-85	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2060100	Cadastro 000222358	Nome/Razão Social PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	
Logradouro RUA AMÉRICA, 1556	Complemento ***		Bairro CENTRO		
CEP 79330-080	Cidade CORUMBA-MS	Telefone 0032310799		E-mail faturamento@prontoclin diagnostics.com.br	

TERCEIRO DE SERVIÇOS					
CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2289300	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ		
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912	E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. Plantão SOBREAVISO CLÍNICA DE ORTOPEDIA 09/2022	9.000,00	R\$ 9.000,00
		*06 Plantões Diurnos		
		*04 Plantões Noturnos		
1,00	UN	REFERENTE AUXILIAR	4.666,66	R\$ 4.666,66



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
Código 116/2003: 04.03	Alíquota		Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%		0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
13.666,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.666,66	R\$ 683,33	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.666,66				Val. Aprox. Tributos:		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA PAGAMENTO:
 BANCO DO BRASIL
 AGÊNCIA 0014-0
 CONTA CORRENTE 33868-0

RECEBI(MOS) DE **PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4818** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8HNRN03FN**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888095
06/12/2022 17:25:25

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome PRONTOCLIN S S
Agência 14-0
Conta corrente 33868-0
Valor 6.833,33
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

04



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4817

Código de Verificação de Autenticidade
GC5YE38S7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/11/2022 às 11:20:21

Chave de Acesso

12101957JFEMT21BSY54B12MRA1YDX6C

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/11/2022
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.831.071/0001-85	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2060100	Cadastro 000222358	Nome/Razão Social PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Logradouro RUA AMÉRICA, 1556			Complemento ***	Bairro CENTRO
CEP 79330-080	Cidade CORUMBA-MS		Telefone 0032310799	E-mail faturamento@prontoclinidiagnosticos.com.br

FMADADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 3.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2289300	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854			Complemento
EP/Cod.Postal 9330-000	Cidade/País CORUMBA - MS		Cod. IBGE 5003207
			Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
00	UN	REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS CHEFIA/TRIB. CHEFE DA ORTOPEDIA MÊS SETEMBRO/2022	2.500,00	R\$ 2.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Lei 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 125,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 0014-0
CONTA CORRENTE 33868-0

RECEBI(EMOS) DE PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4817 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GC5YE38S7.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888117
06/12/2022 17:35:54

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome PRONTOCLIN S S
Agência 14-0
Conta corrente 33868-0
Valor 1.250,00
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OL



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4819Código de Verificação de Autenticidade
EB8VTJ1E7Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 13:58:04Chave de Acesso
121021860YEQ4NLZ6SE7TXQ6OZSIPUZZPara certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 10/11/2022
		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.831.071/0001-85	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2060100	Cadastro 000222358	Nome/Razão Social PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Logradouro RUA AMÉRICA, 1556			Complemento ***	Bairro CENTRO
CEP 79330-080	Cidade CORUMBA-MS		Telefone 0032310799	E-mail faturamento@prontoclin diagnosticos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2289300	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854			Complemento
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS		Cod. IBGE 5003207
			Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	Referente a Serviços Ambulatoriais de Ortopedia Referente Mês Setembro/2022	5,075,00	R\$ 5.075,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
5.075,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.075,00	R\$ 253,75	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.075,00					

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO:	
BANCO DO BRASIL	
AGÊNCIA 0014-0	
CONTA CORRENTE 33868-0	

RECEBI(EMOS) DE PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4819 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EB8VTJ1E7.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



Transferências entre contas correntes BB

G335061806284245034
06/12/2022 18:31:41

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome PRONTOCLIN S S
Agência 14-0
Conta corrente 33868-0
Valor 2.537,50
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	183
	CNPJ da Empresa
	03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS BUCO-MAXILO SETEMBRO 2022 a importância de R\$ 6.525,00 (seis mil quinhentos e vinte e cinco reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 867.711.671-00
Identidade	
Número: 993109	
Órgão Emissor: SSP	UF: MS
Endereço	
V DE NOVENBRO, 581	
CENTRO	
Localidade	Data
MS	10/11/2022
Nome completo	
DURAN KLÉBER VENDRAMINI DURAN	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	9.000,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	9.000,00
DESCONTOS:	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	2.475,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	2.475,00
VALOR LÍQUIDO	6.525,00

Assinatura

a remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.





Transferências entre contas correntes BB

G335061806284245024
06/12/2022 18:24:43

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome JONH KLEBER V DURAN
Agência 14-0
Conta corrente 35138-5
Valor 3.262,50
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

014



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2755
Código de Verificação de Autenticidade
JKVKGF1NV
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2022 às 00:13:19
 Chave de Acesso
 12117543UD8FAY9MDGE3Q8WK8C95AJOD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 02/12/2022

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb>
 e informe os dados desta
NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.971.194/0001-99	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2216100	Cadastro 000227114	Nome/Razão Social CLINICA PRO URO EIRELI
Logradouro RUA COLOMBO, 1249			Complemento SALA	Bairro CENTRO
CEP 79303-230	Cidade CORUMBA-MS		Telefone (67) 3232-4685	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854			Complemento
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
0,0000	UN	PLANTÕES DR. CRISTIANO RIBEIRO XAVIER - CRM/MS: 6253		
0,0000	UN	VALOR DE AUXILIAR - DR. CRISTIANO RIBEIRO XAVIER - CRM/MS: 6253	900,00	R\$ 9.000,00
0,0000	UN	PLANTÃO UROLOGIA - DR. CRISTIANO RIBEIRO XAVIER - CRM/MS: 6253	4.000,00	R\$ 4.000,00
			6.500,00	R\$ 6.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

116/2003: 04.03					Construção Civil
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Por Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
19.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.500,00	R\$ 665,40	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 19.500,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (19,50%) R\$3.802,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,41%) R\$664,95

Informações Complementares

CLINICA PRO URO EIRELI - AGÊNCIA: 14-0
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 45.445-1
 BRASIL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA PRO URO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2755** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JKVKGF1NV**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888013
06/12/2022 16:14:19

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome CLINICA PRO URO EIRELI
Agência 14-0
Conta corrente 45445-1
Valor 19.500,00
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2743

Código de Verificação de Autenticidade

YZKJBFK00

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/11/2022 às 11:56:58

Chave de Acesso

12103127MR1WVAFXMVMZE3CLAE50Q1

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
-------------------------------	--------------------	--	------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 11/11/2022
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
-------------------------------------	-----------------------------	--	----------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.971.194/0001-99	RG/Inscrição Estadual 2216100	Inscrição Municipal 000227114	Cadastro 000227114	Nome/Razão Social CLINICA PRO URO EIRELI
Logradouro RUA COLOMBO, 1249	CEP 79303-230	Cidade CORUMBA-MS	Complemento SALA	Bairro CENTRO
			Telefone (67) 3232-4685	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual 238500	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVENBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207
			Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,0000	UN	PLANTÕES SOBREAVISO CLÍNICA CIRÚRGICA DR. CRISTIANO RIBEIRO XAVIER - CRM/MS: 6253	900,00	R\$ 3.600,00
1,0000	UN	VALOR DE AUXILIAR - DR. CRISTIANO RIBEIRO XAVIER - CRM/MS: 6253	3.500,00	R\$ 3.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,4123%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 7.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.100,00	Total do ISS R\$ 242,27	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.100,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (19,50%) R\$1.384,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,41%) R\$242,11		

Informações Complementares

CLÍNICA PRÓ URO EIRELI - AGÊNCIA: 14-0
 CONTA: 45.445-1
 BANCO DO BRASIL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA PRO URO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2743 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YZKJBFK00.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888062
06/12/2022 17:04:27

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome CLINICA PRO URO EIRELI
Agência 14-0
Conta corrente 45445-1
Valor 7.100,00
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

9k



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2742
Código de Verificação de Autenticidade
9590UEFC4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/11/2022 às 11:48:01
Chave de Acesso
 12103094V4E20C8U36OV5X0BC7TIJ0CT

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.971.194/0001-99	RG/Inscrição Estadual 2216100	Inscrição Municipal 000227114	Cadastro 000227114	Nome/Razão Social CLINICA PRO URO EIRELI
Logradouro RUA COLOMBO, 1249	CEP 79303-230	Cidade CORUMBA-MS	Complemento SALA	Bairro CENTRO
Telefone (67) 3232-4685	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual 238500	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207
Telefone 67 32348912	E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	PLANTÃO UROLOGIA - DR. CRISTIANO RIBEIRO XAVIER - CRM/MS: 6253	9.750,00	R\$ 9.750,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,4123%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.750,00	R\$ 332,70	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.750,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (19,50%) R\$1.901,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,41%) R\$332,48

Informações Complementares

CLÍNICA PRÓ URO EIRELI - AGÊNCIA: 14-0
 CONTA: 45.445-1
 BANCO DO BRASIL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA PRO URO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2742** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9590UEFC4**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888065
06/12/2022 17:04:54

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome CLINICA PRO URO EIRELI
Agência 14-0
Conta corrente 45445-1
Valor 9.750,00
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Nº Recibo
180
CNPJ da Empresa
03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 13 PLANTÕES ELETIVAS ANESTESIA a importância de \$ 8.576,75 (oito mil quinhentos e setenta e seis reais e setenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
Inscrição INSS: 20309254706	No CPF: 288.352.388-62
Identidade	
Número:	
Orgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
RUA FEITOSA RODRIGUES, 1215	
CORUMBA/MS	
Localidade	Data
CORUMBA/MS	10/11/2022
Nome completo	
AVIA FLORENTINO PEREIRA	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	11.830,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	11.830,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	3.253,25
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	3.253,25
VALOR LÍQUIDO	8.576,75

Assinatura

A remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.





Transferências entre contas correntes BB

G334061748250424015
06/12/2022 17:55:13

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome FLAVIA FLORENTINO PEREIRA
Agência 14-0
Conta corrente 47191-7
Valor 4.288,38
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4964
 Código de Verificação de Autenticidade
CCOXEB40
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 10:18:41
 Chave de Acesso
12101827GRVWOHXJ9W64W6H1QARYEQT

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/11/2022
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.660.731/0001-80	RG/Inscrição Estadual 2210900	Inscrição Municipal 000226866	Cadastro 000226866	Nome/Razão Social COLLE & CUNHA LTDA
Logradouro RUA AMÉRICA, 1208	CEP 79330-080	Cidade CORUMBA-MS	Complemento LETRA A	Bairro CENTRO
Telefone (67) 3232-9751	E-mail angiomedcorumba@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual 2289300	Inscrição Municipal 2289300	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento CENTRO
Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912	E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tota
25,00	UN	PLANTÃO SOBREVISO VASCULAR	650,00	R\$ 16.250,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,9901%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 16.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.250,00	Total do ISS R\$ 648,39	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

NF PLANTÃO SOBREVISO VASCULAR REFERENTE MÊS SETEMBRO 2022
 Dr. GABRIEL ANNES NUNES DA CUNHA
 BANCO BRASIL
 AG:0014-0 CC:55373-5

RECEBI(EMOS) DE COLLE & CUNHA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4964 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CCOXEB40.

Data

CPF/IRG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888081
06/12/2022 17:13:39

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome COLLE & CUNHA LTDA - ME
Agência 14-0
Conta corrente 55373-5
Valor 8.125,00
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

64



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1956

Código de Verificação de Autenticidade
LN5KIJQI8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/11/2022 às 18:28:39

Chave de Acesso

12101415ZLUI95J5I1T9WGG8LY79PUR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>
l, menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
09/11/2022			
Competência	Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
09/11/2022	2 - Não	2 - Não	Não Possui
			Tipo ISS
			03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.207.010/0001-60		2371300	000322083	LUIS FERNANDO V C LIMA EIRELI - ME
Logradouro			Complemento	Bairro
COLOMBO, 1237			ANEXO B	AEROPORTO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
79332-020	CORUMBA-MS		6732316402	metodoconsult@uol.com.br

COMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
3.381.498/0001-78		2289300	ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ
Logradouro			Complemento
RUA XV DE NOVEMBRO, 854			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
79330-000	CORUMBA - MS		5003207
			Telefone
			67 32348912
			E-mail
			contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
0,00	UN	SOBREAAVISO CARDIOLOGIA	3.000,00	R\$ 3.000,00
0,50	UN	PLANTÕES DIURNOS CTI GERAL	1.500,00	R\$ 3.750,00
0,00	UN	PLANTÕES NOTURNOS CTI GERAL	1.500,00	R\$ 3.000,00
0,00	UN	PLANTÃO CLINICA MÉDICA HORIZONTALIZAÇÃO	6.000,00	R\$ 6.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
C 116/2003: 04,03	5,00%	0000040000003			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.750,00	R\$ 787,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IRIS (15.750,00 x 0,65%)	COFINS (15.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.750,00 x 1,50%)	CSLL (15.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 102,38	R\$ 472,50	R\$ 0,00	R\$ 236,25	R\$ 157,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.781,37

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE AO MES DE SETEMBRO 2022

RECEBI(EMOS) DE LUIS FERNANDO V C LIMA EIRELI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1956 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LN5KIJQI8.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888085
06/12/2022 17:14:46

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome LUIS FERNANDO V C LIMA EI
Agência 14-0
Conta corrente 61517-X
Valor 7.390,69
Data Nesta data

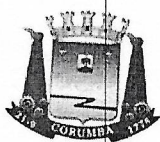


Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

ok



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
218
Código de Verificação de Autenticidade
IO62U6T3R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 14:28:01
Chave de Acesso
 12102209YE0HMSXILLXK72BJHGEIZ6Z8

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/11/2022
		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.984.741/0001-36**
 RG/Inscrição Estadual: **002443800** Inscrição Municipal: **001005286** Cadastro: **001005286** Nome/Razão Social: **CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA**
 Logradouro: **RUA DOM AQUINO CORRÊA, 275** Complemento: **CENTRO** Bairro: **CENTRO**
 CEP: **79303-060** Cidade: **CORUMBA-MS** Telefone: **(67) 3231-8635** E-mail: **scontabilms@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento: **03.381.498/0001-78**
 RG/Inscrição Estadual: **238500** Inscrição Municipal: **238500** Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ**
 Logradouro: **RUA XV DE NOVEMBRO, 854** Complemento: **CENTRO** Bairro: **CENTRO**
 CEP/Cod.Postal: **79330-000** Cidade/País: **CORUMBA - MS** Cod. IBGE: **5003207** Telefone: **67 32348912** E-mail: **contabilidadesantacasa@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,0000	UN		REFERENTE A SERVIÇOS DE PLANTAO – ORTOPEDIA – (SETEMBRO/2022) – PLANTOES NOTURNOS) – (DR. ANTONIO CARLOS DE CARVALHO FILHO).	900,0000	R\$ 3.600,00
1,0000	UN		REFERENTE A VALOR AUXILIAR – (SETEMBRO/2022) – (DR. ANTONIO CARLOS DE CARVALHO FILHO).	4.666,6600	R\$ 4.666,66



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
\$ 8.266,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.266,66	R\$ 413,33
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 8.266,66**

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

Bancários (Pessoa Jurídica): **CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA – CNPJ: 29.984.741/0001-36 / Banco do Brasil (Corumbá-MS) / Agência: 0014-0 / Conta Corrente: 64.915-5.**

RECEBI(EMOS) DE **CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **218** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IO62U6T3R**.

Data: _____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888072
06/12/2022 17:11:00

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0



Creditado

Nome ANTONIO C CARVALHO EIRELI
Agência 14-0
Conta corrente 64915-5
Valor 4.133,33
Data Nesta data

04

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
220Código de Verificação de Autenticidade
BZ0HWUOE7Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 14:45:17Chave de Acesso
12102223F14J9M4A0IA6CUI7KY0971Y6Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.984.741/0001-36	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002443800	Cadastro 001005286	Nome/Razão Social CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA
Logradouro RUA DOM AQUINO CORRÊA, 275			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 79303-060	Cidade CORUMBA-MS		Telefone (67) 3231-8635	E-mail scontabilms@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NPJ/Documento 13.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854			Complemento
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS		Cod. IBGE
			Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
0,0000	UN	REFERENTE A PLANTAO CLINICA MÉDICA PRESENCIAL DIURNOS – SETEMBRO/2022 – (DR. ANTONIO CARLOS DE CARVALHO).	425,0000	R\$ 425,00
0,0000	UN	REFERENTE A PLANTAO CTI GERAL DIURNOS – SETEMBRO/2022 – (DR. ANTONIO CARLOS DE CARVALHO).	1.500,0000	R\$ 9.000,00
2,0000	UN	REFERENTE A PLANTAO CTI GERAL NOTURNOS – SETEMBRO/2022 – (DR. ANTONIO CARLOS DE CARVALHO).	1.500,0000	R\$ 18.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Un. Medida	Descrição	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
27.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.425,00	R\$ 1.371,25	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.425,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários (Pessoa Jurídica): CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA – CNPJ: 29.984.741/0001-36 / Banco do Brasil (Corumbá-MS) / Agencia: 0014-0 / Conta Corrente: 64.915-5.

RECEBI(EMOS) DE CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 220 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BZ0HWUOE7.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888075
06/12/2022 17:11:44

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome ANTONIO C CARVALHO EIRELI
Agência 14-0
Conta corrente 64915-5
Valor 13.712,50
Data Nesta data



OK

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
219
Código de Verificação de Autenticidade
U8T8UL5P3
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 14:34:05
 Chave de Acesso
 12102213U1PTKL2HN41AVI4CT9QPL73C

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.984.741/0001-36	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002443800	Cadastro 001005286	Nome/Razão Social CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA
Logradouro RUA DOM AQUINO CORRÊA, 275		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 79303-060	Cidade CORUMBA-MS	Telefone (67) 3231-8635	E-mail scontabilms@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Ci: P/J/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	REFERENTE A SERVIÇOS DE AMBULATORIO DE ORTOPEDIA NO MÊS DE SETEMBRO/2022 – (DR. ANTONIO CARLOS DE CARVALHO FILHO).	4.150,0000	R\$ 4.150,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

C 116/2003: 04.01			Construção Civil			
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	5,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.150,00	R\$ 207,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.150,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários (Pessoa Jurídica): CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA – CNPJ: 29.984.741/0001-36 / Banco do Brasil (Corumbá-MS) / Agência: 0014-0 / Conta Corrente: 64.915-5.

RECEBI(EMOS) DE **CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **219** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U8T8UL5P3**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G335061806284245031
06/12/2022 18:30:40

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome ANTONIO C CARVALHO EIRELI
Agência 14-0
Conta corrente 64915-5
Valor 2.075,00
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	186
	CNPJ da Empresa
	03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS MATERNIDADE 11 PLANTÕES DIURNOS / 1 PLANTÕES NOTURNOS / 4 PLANTÕES ACRÉSCIMO DE 35% SETEMBRO 2022 a importância de R\$ 41.180,00 (quarenta e um mil cento e oitenta reais conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 19038179130	No CPF: 697.540.041-53
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
DOM AQUINO, 951	
CENTRO	
Localidade	Data
CORUMBA/MS	14/11/2022
Nome completo	
GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	56.800,0
2. Outros Proventos	0,0
Total	56.800,0

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,0
4. ISS	0,0
5. IRRF	15.620,0
6. Dedução INSS	0,0
7. INSS Frete	0,0
8. Pensão Alimentícia	0,0
Total	15.620,0
VALOR LÍQUIDO	41.180,0

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

187

CNPJ da Empresa

03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS SOBREAVISO MATERNIDADE 4 PLANTÃO SETEMBRO 2022 a importância de R\$ 3.120,00 (três mil cento e vinte reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 19038179130	No CPF: 697.540.041-53
Identidade	
Número: Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
DOM AQUINO, 951 CENTRO	
Localidade	Data
CORUMBA/MS	14/11/2022

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	4.000,0
2.Outros Proventos	0,0
Total	4.000,0

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,0
4.ISS	0,0
5.IRRF	880,0
6.Dedução INSS	0,0
7.INSS Frete	0,0
8.Pensão Alimentícia	0,0
Total	880,0

VALOR LÍQUIDO 3.120,0

Nome completo
GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

188

CNPJ da Empresa

03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SOBREVISO CIRURGIA GINECOLÓGICA SETEMBRO 2022 a importância de R 2.550,00 (dois mil quinhentos e cinquenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 19038179130	No CPF: 697.540.041-53
Identidade	
Número: Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
DOM AQUINO, 951 CENTRO	
Localidade	Data
CORUMBA/MS	14/11/2022

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	3.000,0
2.Outros Proventos	0,0
Total	3.000,0

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,0
4.ISS	0,0
5.IRRF	450,0
6.Dedução INSS	0,0
7.INSS Frete	0,0
8.Pensão Alimentícia	0,0
Total	450,0
VALOR LÍQUIDO	2.550,0

Nome completo	
GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA	

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.





Transferências entre contas correntes BB

G334061748250424018
06/12/2022 17:56:16

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA
Agência 14-0
Conta corrente 65544-9
Valor 23.425,00
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

06



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
106
Código de Verificação de Autenticidade
U7VSGZZAV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 11:11:15
Chave de Acesso
 1210193336HU9K76DP7YINXBVMPTC20U
 Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb>
 e, menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo CORUMBA-MS
Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS
Tipo do RPS	Data do RPS
Competência 10/11/2022	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não
Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ 33.708.902/0001-36	RG/Inscrição Estadual 002467300
Inscrição Municipal 001008498	Cadastro C. M. MANSILLA EIRELI
Nome/Razão Social	
Logradouro RUA TIRADENTES, 570	Complemento
Bairro CENTRO	
CEP 79302-050	Cidade CORUMBA-MS
Telefone	E-mail claymmansilla@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual 238500
Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Nome/Razão Social	
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	Complemento
Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS
Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com	

Discriminação dos Serviços			
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Total
1,00	UN	NFSE: REF. Plantão CLÍNICA PEDIÁTRICA SETEMBRO/2022 - VALOR TOTAL: R\$17.950,00 *04 Plantões Diurnos a R\$ 1.150,00 = R\$ 4.600,00 *09 Plantões Noturnos a R\$ 1.150,00 = R\$ 10.350,00 * HORIZONTALIZAÇÃO R\$ 3.000,00	R\$ 17.950,00
			R\$ 17.950,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	
116/2003: 04.03	Construção Civil
hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota 5,00%
Atividade Município 0000040000003	Código CNAE
Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços 17.950,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 17.950,00
Total do ISS R\$ 897,50	ISS Retido 2 - Não
Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Retenções de Impostos	
COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.950,00	

Informações Complementares Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **C. M. MANSILLA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **106** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U7VSGZZAV**.

Data: _____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888078
06/12/2022 17:12:46

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome C. M. MANSILLA EIRELI
Agência 14-0
Conta corrente 67263-7
Valor 8.975,00
Data Nesta data



ot

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

88

Código de Verificação de Autenticidade

G974EXNCQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/11/2022 às 09:11:52

Chave de Acesso

12101600MJEUL0844M2DZA4T1XP6ZTWX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb>
 e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/11/2022
Tipo ISS			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.441.009/0001-97	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002463500	Cadastro 001008089	Nome/Razão Social NICOLAS EMMANUEL CONTIS LTDA
Logradouro RUA 7 DE SETEMBRO, 882	CEP 79330-030	Cidade CORUMBA-MS	Complemento *****	Bairro CENTRO
			Telefone (67)3231-0447	E-mail mlcont16@hotmail.com

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 5003207
			Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	REF. Plantão TOTAL MÊS SETEMBRO/2022 - Plantões DIURNOS Clínica Médica Presencial.		
1,00	UN	REF. Plantão TOTAL MÊS SETEMBRO/2022 - CLÍNICA MÉDICA HORIZONTALIZAÇÃO.	425,00	R\$ 3.400,00
1,00	UN	REF. Plantão TOTAL MÊS SETEMBRO/2022 -CLÍNICA MÉDICA HORIZONTALIZAÇÃO.	6.000,00	R\$ 6.000,00
			6.000,00	R\$ 6.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.03		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		5,00%		0000040000003							
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado					
R\$ 15.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.400,00	R\$ 770,00	2 - Não	R\$ 0,00					

Retenções de Impostos

IR (15.400,00 x 0,65%)	COFINS (15.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.400,00 x 1,50%)	CSLL (15.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 100,10	R\$ 462,00	R\$ 0,00	R\$ 231,00	R\$ 154,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.452,90

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO DO BRASIL: 0014-0
 C: 67367-6

RECEBI(EMOS) DE NICOLAS EMMANUEL CONTIS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 88 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G974EXNCQ.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

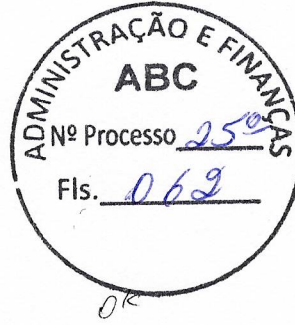
G331061559879888088
06/12/2022 17:15:24

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome NICOLAS EMMANUEL CONTIS
Agência 14-0
Conta corrente 67367-6
Valor 7.226,45
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
89
 Código de Verificação de Autenticidade
LYHNL29CK
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 09:34:57
 Chave de Acesso
 12101710988G098AXML4MO814UCZO86U

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **33.441.009/0001-97**
 RG/Inscrição Estadual: **002463500** Inscrição Municipal: **001008089** Cadastro: **001008089** Nome/Razão Social: **NICOLAS EMMANUEL CONTIS LTDA**
 Logradouro: **RUA 7 DE SETEMBRO, 882** Complemento: ********* Bairro: **CENTRO**
 CEP: **79330-030** Cidade: **CORUMBA-MS** Telefone: **(67)3231-0447** E-mail: **mlcont16@hotmail.com**

FOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento: **03.381.498/0001-78**
 RG/Inscrição Estadual: **238500** Inscrição Municipal: **238500** Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ**
 Logradouro: **RUA XV DE NOVEMBRO, 854** Complemento: ********* Bairro: **CENTRO**
 CEP/Cod.Postal: **79330-000** Cidade/País: **CORUMBA - MS** Cod. IBGE: **5003207** Telefone: **67 32348912** E-mail: **contabilidadesantacasacorumba@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REF. CHEFE HORIZONTAL CLINICA MÉDICA AGOSTO/2022.	2.500,00	R\$ 2.500,00
1,00	UN	REF. DIREÇÃO CLINICA DA ABC AGOSTO/2022.	10.000,00	R\$ 10.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
				5,00%	0000040000003	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.500,00	R\$ 625,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

ISS (12.500,00 x 0,65%)	COFINS (12.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.500,00 x 1,50%)	CSLL (12.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 81,25	R\$ 375,00	R\$ 0,00	R\$ 187,50	R\$ 125,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 11.731,25**

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO DO BRASIL: 0014-0
 Agência: 67367-6

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **NICOLAS EMMANUEL CONTIS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **89** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LYHNL29CK**.

Data

CPF/IRG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888113
06/12/2022 17:35:00

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0



Creditado

Nome NICOLAS EMMANUEL CONTIS
Agência 14-0
Conta corrente 67367-6
Valor 5.865,63
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

06



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
516
Código de Verificação de Autenticidade
E01CBKNQJ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/11/2022 às 14:05:50
 Chave de Acesso
 121054525BN5X3YCENH86TCAS41DMFES

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 16/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.238.374/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002471400	Cadastro 001008952	Nome/Razão Social ANA CAROLINA LOPES BLONKOWSKI EIRELI
Logradouro RUA 7 DE SETEMBRO, 832 B			Complemento *****	Bairro CENTRO
CEP 79330-030	Cidade CORUMBA-MS		Telefone (67) 3232-4685	E-mail digo.digo@hotmail.com

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854			Complemento
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
			E-mail taniang66@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	HORIZONTALIZAÇÃO	6.000,00	R\$ 6.000,00
2,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS - PLANTÃO SOBREVISO MATERNIDADE	1.000,00	R\$ 2.000,00
5,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS - PLANTÃO MATERNIDADE - DIURNOS	1.700,00	R\$ 8.500,00
8,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS - PLANTÃO MATERNIDADE - NOTURNOS	1.700,00	R\$ 13.600,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,8162%	0000040000003	8630501	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 30.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.100,00	R\$ 847,68	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 30.100,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,50%) R\$4.665,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,80%) R\$842,80

Informações Complementares

Dra. Ana Carolina dos Santos Lopes Blonkowski CRM MS: 7943
 Banco do Brasil
 CC 67560-1
 Ag 14-0
 Ana Carolina Lopes Blonkowski Eireli
 HORIZONTALIZAÇÃO MATERNIDADE SETEMBRO / 2022

RECEBI(EMOS) DE **ANA CAROLINA LOPES BLONKOWSKI EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **516** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E01CBKNQJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888069
06/12/2022 17:10:08

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0



Creditado

Nome ANA C L BLONKOWSKI EIRELI
Agência 14-0
Conta corrente 67560-1
Valor 15.050,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

02



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

32

Código de Verificação de Autenticidade

TLWA0LETJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/11/2022 às 15:59:05

Chave de Acesso

12101209KIXFTGHB22LBPUS21XW3OXDI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 09/11/2022
			Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.364.662/0001-53	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002540300	Cadastro 001017792	Nome/Razão Social JOAO ROBERTO CARVALHO CAPISTRANO DA SILVA LTDA
Logradouro RUA CACERES, 18			Complemento *****	Bairro UNIVERSITÁRIO
CEP 79304-040	Cidade CORUMBA-MS		Telefone	E-mail jrccsa@hotmail.com

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 3.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854			Complemento
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
			E-mail taniang66@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	REF. Plantão ANESTESISTAS MÊS SETEMBRO/2022 - PLANTÕES DE URGÊNCIAS.	1.100,00	R\$ 17.600,00
5,00	UN	REF. Plantão ANESTESISTAS MÊS SETEMBRO/2022 - PLANTÕES ELETIVAS.	910,00	R\$ 13.650,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

116/2003: 04.01						Construção Civil
Medicina e biomedicina			Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
31.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.250,00	R\$ 1.562,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

(31.250,00 x 0,65%)	COFINS (31.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (31.250,00 x 1,50%)	CSLL (31.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
203,13	R\$ 937,50	R\$ 0,00	R\$ 468,75	R\$ 312,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 29.328,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

JOÃO ROBERTO CARVALHO C. SILVA
 00014-00
 : 73.936-7
 do do Brasil.

RECEBI(EMOS) DE JOAO ROBERTO CARVALHO CAPISTRANO DA SILVA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TLWA0LETJ.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888098
06/12/2022 17:27:03

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome JOAO R C C S LTDA
Agência 14-0
Conta corrente 73936-7
Valor 14.664,06
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

lck



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
24
Código de Verificação de Autenticidade
7QII5QQXT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/11/2022 às 08:10:44
Chave de Acesso
12102731SE011SLJ9F5QWB704DHUN8AT

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		CORUMBA-MS	CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			11/11/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.812.527/0001-59		002562800	001020202	MAC CORNICK SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
RUA BATISTA DAS NEVES, 215		*****	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
79303-250	CORUMBA-MS		rosi.oliveiracornick@gmail.com	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
03.381.498/0001-78		238500	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA XV DE NOVEMBRO, 854			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
79330-000	CORUMBA - MS	5003207	67 32348912
			contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS 09/2022	9.600,00	R\$ 9.600,00
		02 PLANTÕES NOTURNO CLINICA MÉDICA A R\$850 =R\$1.700,00		
		04 PLANTÕES SOBREV. CLÍN. CIRÚRGICA AR\$ 900,00 = R\$ 3.600,00		
		AUXILIAR CIRURGIA = R\$ 3.500,00		
		*SOBREAVISO AUXILIAR DE CIRURGIA ONCOLÓGICA = R\$800,00		
		CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL - 001 AG: 0014-0 C/C: 75.674-1		

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.600,00	R\$ 480,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.600,00 x 0,65%)	COFINS (9.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.600,00 x 1,50%)	CSLL (9.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 62,40	R\$ 288,00	R\$ 0,00	R\$ 144,00	R\$ 96,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.009,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **MAC CORNICK SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7QII5QQXT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888105
06/12/2022 17:30:35

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome MAC C S MEDICOS LTDA
Agência 14-0
Conta corrente 75674-1
Valor 4.504,80
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2988

Código de Verificação de Autenticidade
RWCUEBUA0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2022 às 17:26:58

Chave de Acesso
121013408XAIBVERG1HX6WU6U6TYKP7S

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 09/11/2022
		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.212.105/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2269300	Cadastro 000230966	Nome/Razão Social PINTO & BOZA LTDA - ME
Logradouro RUA 7 DE SETEMBRO, 309	Complemento		Bairro CENTRO	E-mail
CEP 79330-030	Cidade CORUMBA-MS	Telefone 0032313578		

TERCEIRO DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
		E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN		SERVIÇOS	20.750,00	R\$ 20.750,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Alíquota 3,2266%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE
Valor Total dos Serviços R\$ 20.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.750,00	Total do ISS R\$ 669,52	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos			COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.750,00			Outras Retenções R\$ 0,00			
Val. Aprox. Tributos: Federal (10,02%) R\$2.079,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,22%) R\$668,15						

Informações Complementares

F. Plantão TOTAL MÊS SETEMBRO/2022 - VALOR TOTAL: R\$ 20.750,00
 PLANTÕES DIURNO CTI GERAL A R\$ 1.500,00 = R\$ 6.000,00
 PLANTÕES NOTURNO CTI GERAL A R\$ 1.500,00 = R\$ 4.500,00
 PLANTÕES NOTURNOS CLÍNICA MÉDICA PRESENCIAL A R\$ 850,00 = R\$ 4.250,00
 PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA HORIZONTALIZAÇÃO = R\$ 6.000,00
 DOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL 001, AGÊNCIA 0014-0, C/C: 105118-0.

RECEBI(EMOS) DE PINTO & BOZA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2988 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RWCUEBUA0.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888091
06/12/2022 17:16:17

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome PINTO BOZA & BORGES LTDA
Agência 14-0
Conta corrente 105118-0
Valor 10.375,00
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK

 <p>Prefeitura do Município de Teresina SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000147	
	Data e Hora de Emissão 01/12/2022 18:44:41	
	Código de Verificação d8fe93ba	
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
 <p>Nome/Razão Social: TERESINA CONSULTA E SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 37.565.738/0001-06 Endereço: RUA GILBUES, Nº3125 - SALA 2 - BAIRRO VERMELHA - CEP:64018-010 Município: TERESINA</p>	<p>Inscrição Municipal : 624909-4 UF: PI</p>	
TOMADOR DE SERVIÇOS		
<p>Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA CPF/CNPJ: 03.381.498/0001-78 Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, Nº854 - CASA - BAIRRO CENTRO - CEP:10000-000 Município: CORUMBA</p>		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
<p>Descrição: REF 01 PLANTÕES DIURNOS A R\$ 1.500,00 CTI GERAL 2 = R\$1.500,00 DE OUTUBRO DE 2022 DRA ALLANA RIBEIRO DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL SA AGENCIA 0044-2 CONTA CORRENTE 178.442-0</p>		
Tributável SIM	Item REF PLANTOA DE OUTUBRO DE 2022	Qtde 2
		Unitário R\$ 1500,00
		Total R\$ 3.000,00
		
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00
IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *
		Valor do ISS: R\$ *
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2022	Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.	
Local da Prestação do Serviço: CORUMBA/MS	Incidência: TERESINA/PI	
Prestador optante Simples Nacional	Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	
CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS		
Serviço: 0401 - Medicina e biomedicina.		
A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA		



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888040
06/12/2022 16:36:01

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome TERESINA C S LTDA
Agência 44-2
Conta corrente 178442-0
Valor 3.000,00
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

016



Prefeitura do Município de Teresina
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000144

Data e Hora de Emissão
09/11/2022 19:44:40

Código de Verificação
c9c3d27c



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **TERESINA CONSULTA E SAUDE LTDA**
 CPF/CNPJ: **37.565.738/0001-06** Inscrição Municipal : **624909-4**
 Endereço: **RUA GILBUES, Nº3125 - SALA 2 - BAIRRO VERMELHA - CEP:64018-010**
 Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA**
 CPF/CNPJ: **03.381.498/0001-78**
 Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO, Nº854 - CASA - BAIRRO CENTRO - CEP:10000-000**
 Município: **CORUMBA** UF: **MS** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
 PLANTÃO TOTAL MÊS SETEMBRO/2022
 DRA ALLANAR\$ 3.000,00
 DADOS BANCARIOS
 BANCO DO BRASIL SA
 AGENCIA 0044-2
 CONTA CORRENTE 178442-0

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	REF PLANTOA DE SETEMBRO DE 2022	2	1500,00	3.000,00



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): **R\$ 0,00** COFINS (0,0000%): **R\$ 0,00** INSS (0,0000%): **R\$ 0,00** IR (0,0000%): **R\$ 0,00** CSLL (0,0000%): **R\$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ *** Alíquota: ***** Valor do ISS: **R\$ ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **11/2022**
 Local da Prestação do Serviço: **CORUMBA/MS**
 Prestador optante Simples Nacional
 CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
 Serviço: **0401 - Medicina e biomedicina.**
 Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
 Incidência: **TERESINA/PI**
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888110
06/12/2022 17:33:51

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome TERESINA C S LTDA
Agência 44-2
Conta corrente 178442-0
Valor 1.500,00
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Nº Recibo
169
CNPJ da Empresa
03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05 PLANTÕES DIURNOS / HORIZONTALIZAÇÃO a importância de R\$ 6.343,75 (seis mil trezentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
INSS: 11167648190	No CPF: 424.895.127-49
Identidade	
Numero:	
Estado Emissor: SSP	UF:
Endereço	
LAVAJARDIM, 232	
UNIVERSITÁRIO	
Localidade	Data
CORUMBA/MS	10/11/2022
Nome completo	
JERONIMO PROVENZANO	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	8.750,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	8.750,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	2.406,25
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	2.406,25
VALOR LÍQUIDO	6.343,75

Assinatura

A remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.





Transferências entre contas correntes BB

G335061806284245017
06/12/2022 18:18:50

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome VICENTE JERONYMO PROVENZA
Agência 1938-0
Conta corrente 5302-3
Valor 3.171,88
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ok

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Nº Recibo
177
CNPJ da Empresa
03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 06 PLANTÕES NOTURNOS CLÍNICA MÉDICA PRESENCIAL a importância de R\$ 3.697,50 (três mil seiscientos e noventa e sete reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 19040230156	No CPF: 580.170.031-53
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
ETE DE SETEMBRO, 1188	
CENTRO	
Localidade	Data
	10/11/2022
Nome completo	
WALTER BRENO MORALES SALAZAR	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	5.100,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	5.100,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	1.402,50
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	1.402,50
VALOR LÍQUIDO	3.697,50

Assinatura

a remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.





Transferências entre contas correntes BB

G335061806284245020
06/12/2022 18:20:55

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome WALTER BRENO MORALES SALA
Agência 1938-0
Conta corrente 44343-3
Valor 1.848,75
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE NOVA ALVORADA DO SUL
COORDENADORIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
20
Código de Verificação de Autenticidade
IAINLZ5C1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2022 às 10:53:06
Chave de Acesso
328580NO83ZYSNA36XRZAUXCWHPE2ITK
Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.73.104.37:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS NOVA ALVORADA DO SUL - MS	Local da Prestação NOVA ALVORADA DO SUL - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 01/12/2022
		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.317.451/0001-67	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 4065/2022	Cadastro 000020505	Nome/Razão Social EDWIGES ALBINO GUTIERREZ ME
Logradouro RUA ATAIDE BARBOSA DE SOUZA, 1445	Complemento		Bairro JARDIM GUANABARA	
CEP 79140-000	Cidade NOVA ALVORADA DO SUL-MS	Telefone (32)9105-5547	E-mail	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro R XV DE NOVEMBRO, 854	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 79321-600	Cidade/Pais CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 06 72312441
		E-mail hospital@pantanalnet.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,50	UN	PLANTÕES DIURNO CTI GERAL	1.500,00	R\$ 3.750,00
3,00	UN	PLANTÕES NOTURNO CTI GERAL	1.500,00	R\$ 4.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	00000400000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 8.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.250,00	R\$ 247,50
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.250,00

Informações Complementares

Nota para depósito:
EDWIGES ALBINO GUTIERREZ
MUNICÍPIO DO BRASIL - CONTA: 50071-2 - AGENCIA: 3950-0
PLANTÃO MÊS OUTUBRO/2022

RECEB(EMOS) DE EDWIGES ALBINO GUTIERREZ ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IAINLZ5C1.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888035
06/12/2022 16:33:12

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome EDWIGES A GUTIERREZ
Agência 3950-0
Conta corrente 50071-2
Valor 8.250,00
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

06



MUNICÍPIO DE NOVA ALVORADA DO SUL
COORDENADORIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
18
Código de Verificação de Autenticidade
JDJ8AYNFZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 11:55:45
Chave de Acesso
3266324YEGQ10298EHQKAWQFQIKQ2VZP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.73.104.37:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS NOVA ALVORADA DO SUL- MS	Local da Prestação NOVA ALVORADA DO SUL - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 10/11/2022 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.317.451/0001-67	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 4065/2022	Cadastro 000020505	Nome/Razão Social EDWIGES ALBINO GUITIERREZ ME
Logradouro RUA ATAIDE BARBOSA DE SOUZA, 1445	Complemento		Bairro JARDIM GUANABARA	
CEP 79140-000	Cidade NOVA ALVORADA DO SUL-MS	Telefone (32)9105-5547	E-mail	

FOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 3.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro XV DE NOVEMBRO, 854	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 9321-600	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 06 72312441 E-mail hospital@pantanalnet.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	04 PLANTÕES DIURNO CTI GERAL R\$ 1.500,00 = R\$ 6.000,00	1.500,00	R\$ 6.000,00
00	UN	05 PLANTÕES NOTURNO CTI GERAL R\$ 1.500,00 = R\$ 7.500,00	1.500,00	R\$ 7.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	R\$ 405,00
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPOSITO:
EDWIGES ALBINO GUITIERREZ
BANCO DO BRASIL - CONTA: 50071-2 - AGENCIA: 3950-0
Pagamento realizados em SETEMBRO/2022

RECEBI(EMOS) DE EDWIGES ALBINO GUITIERREZ ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JDJ8AYNFZ.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G331061559879888101
06/12/2022 17:28:51

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0

Creditado

Nome EDWIGES A GUTIERREZ
Agência 3950-0
Conta corrente 50071-2
Valor 6.750,00
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

de



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
267Código de Verificação de Autenticidade
JJFGZ4VJXData e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2022 às 11:58:48Chave de Acesso
12115675L81SDL5BJHIBTD183K3JHQ1CPara certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 30/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.898.031/0001-06	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002460200	Cadastro 001007535	Nome/Razão Social GANNE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO, 353	CEP 79330-030	Cidade CORUMBA-MS	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail gannegustavo@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 33.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento
		Cod. IBGE	Telefone 5003207 67 32348912
			Bairro CENTRO
			E-mail taniang66@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	REF. PLANTÃO CTI GERAL 2 SETEMBRO/2022 - PLANTÕES DIURNOS.	1.500,00	R\$ 3.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Atividade C 116/2003: 04.01	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 150,00
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IR (3.000,00 x 0,65%) R\$ 19,50	COFINS (3.000,00 x 3,00%) R\$ 90,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.000,00 x 1,50%) R\$ 45,00	CSLL (3.000,00 x 1,00%) R\$ 30,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50					
Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$339,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$150,00					

Informações Complementares

SAMANTHA SOARES SETTI
 Endereço: SICOOB - 756
 Telefone: 4620
 Celular: 130165-9

RECEBI(EMOS) DE GANNE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 267 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JJFGZ4VJX.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310615598798881
06/12/2022 16:18:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.50
0014000014 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B CORUMBA

AGENCIA: 0014-0 CONTA: 76.218-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO B CORUMBA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4620-5 - UNIPRIME CENTRO OESTE

CONTA: 130.165-9

FAVORECIDO: GANNE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 32.898.031/0001-06

VALOR: R\$ 2.769,37

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

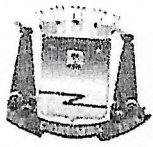
DOCUMENTO: 120602

AUTENTICACAO SISBB: F.F2A.741.6CC.66B.FBD



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

ok



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
723

Código de Verificação de Autenticidade
BC986NV3E

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2022 às 09:39:08

Chave de Acesso
12116679KTA3MDKB9TTS9U0D83B44XUC

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
ou consulte e informe os dados desta NFS-e.

Formações Fiscais

Exigibilidade do ISS Obrigável	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBÁ-MS	Local da Prestação CORUMBÁ - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Regime Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência 01/12/2022
Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

ESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.961.604/0001-13	RG/Inscrição Estadual 602422500	Inscrição Municipal 001004301	Cadastro	Nome/Razão Social GUERRA & FERREIRA LTDA - ME
Logradouro RUA 7 DE SETEMBRO, 709	CEP 79330-030	Cidade CORUMBÁ-MS	Complemento ***	Bairro CENTRO
			Telefone 0032310447	E-mail ferreira_caco@yahoo.com.br

ESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 11.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual 238500	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro XV DE NOVEMBRO, 854			Complemento
Cod. Postal 79000	Cidade/País CORUMBÁ - MS		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32340912
			E-mail contabilidade@sanfacasacorumba@gmail.com

Eliminação dos Serviços

Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
UN	NFSE REF. PLANTÃO CLÍNICA ORTOPEDIA MES OUTUBRO/2022 DR. CARLOS AUGUSTO FERREIRA JUNIOR CRM7063/RQE-4057	13.666,66	R\$ 13.666,66
	*06 PLANTÕES DIURNOS R\$900,00 = R\$5.400,00		
	*04 PLANTÕES NOTURNOS R\$ 900,00 = R\$ 3.600,00		
	*HORIZONTALIZAÇÃO R\$ 4.666,66		
	BANCO:756		
	AGÊNCIA:4620		
	CORRENTE:130.022-9		



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

003: 04.01	Atividade de Construção Civil	Alíquota 2,17%	Atividade Municipal 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
13.666,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.666,66	R\$ 296,57	2 - Não	R\$ 0,00
Deduções de Impostos			COFINS	RNDS	IRRF	CSL
			R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor devido da NFS-e: R\$ 13.666,66			Outras Retenções R\$ 0,00			
Deduções Complementares			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,33%) R\$1.821,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,17%) R\$296,57			

RECEBI(EMOS) DE GUERRA & FERREIRA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 723 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BC986NV3E.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331061559879888025
06/12/2022 16:26:50

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1300229
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.961.604/0001-13
Nome favorecido GUERRA E FERREIRA LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.603
Valor 13.666,66
Data transferência 06/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 42EB323880814F15

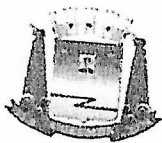


Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

012



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
724

Código de Verificação de Autenticidade
NLHW4U59B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2022 às 09:45:05

Chave de Acesso
12116683H4X2OF37YIS3NOHMFQQLCXY

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfs-e.corumba.ms.gov.br:8080/nfsweb/>,
menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
CORUMBÁ-MS

Local da Prestação
CORUMBÁ - MS

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência
01/12/2022

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

28.961.6048001-13

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

Logradouro

RUA 7 DE SETEMBRO, 709

Complemento

Bairro

CEP

Cidade

79330-030

CORUMBÁ-MS

Telefone

032310447

CENTRO

E-mail

ferreira_caco@yahoo.com.br

Tomador de Serviços

CNPJ/Documento

03.381.498/0001-78

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

Logradouro

RUA XV DE NOVEMBRO, 854

Complemento

Bairro

CEP/Cod. Postal

79330-000

Cidade/País

CORUMBÁ - MS

Cod. ABCE

5963267

Telefone

67 32343912

CENTRO

E-mail

contabilidadeasantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	**P NFS-E REF. MATERNIDADE OUTUBRO/2022 - DRª MARIANA SANTIAGO GUERRA CRM 7064 VALOR TOTAL: R\$ 13.600,00 *08 PLANTÕES A R\$ 1.700,00 = R\$ 13.600,00 BANCO:756 AGÊNCIA:4620 CORRENTE:130.022-9	13.600,00	R\$ 13.600,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		Construção Civil	
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
2,17%	6009040000001		
13.600,00	Total do ISS	ISS Reduto	Desconto Condicionado
R\$ 0,00	R\$ 295,12	2 - Não	R\$ 0,00
COFINS	INSS	IRRF	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outras Retenções			
R\$ 0,00			
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,33%) R\$1.812,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,17%) R\$295,12			

RECEBI(EMOS) DE GUERRA & FERREIRA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 724 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NLHW4U59B.
Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331061559879888031
06/12/2022 16:31:12

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1300229
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.961.604/0001-13
Nome favorecido GUERRA E FERREIRA LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.604
Valor 13.600,00
Data transferência 06/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7FE3E44B465DAE67



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
295Código de Verificação de Autenticidade
Q223QDB0SData e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2022 às 16:34:49Chave de Acesso
12118186DM2SAAK66AXPKILJ21LVBULPara certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
CORUMBA-MSLocal da Prestação
CORUMBA - MS

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

02/12/2022

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

30.257.413/0001-17

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal
002445200

Cadastro

001005490

Nome/Razão Social

LAUTHER DA SILVA SERRA

Logradouro

RUA AQUIDAUANA, 14

Complemento

Bairro

UNIVERSITÁRIO

CEP

79304-160

Cidade

CORUMBA-MS

Telefone

(67)3231-4117

E-mail

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento

03.381.498/0001-78

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal
238500

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

Logradouro

RUA XV DE NOVEMBRO, 854

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal

79330-000

Cidade/País

CORUMBA - MS

Cod. IBGE

5003207

Telefone

67 32348912

E-mail

contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO CHEFIA DA CLÍNICA MEDICA PRESENCIAL MÊS OUTUBRO/2022	2.500,00	R\$ 2.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	5,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 125,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00				

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$336,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,00%) R\$100,00

Informações Complementares

Dados bancários:
Cooperativa Sicoob Unigue BR
Banco 756
Agência 4620
C/C 130057-1

RECEBI(EMOS) DE LAUTHER DA SILVA SERRA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 295 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q223QDB0S.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331061559879888045
06/12/2022 16:47:31

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1300571
Conta Pagamento 0000
CNPJ 30.257.413/0001-17
Nome favorecido LAUTHER DA SILVA SERRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.605
Valor 2.500,00
Data transferência 06/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D717E080CE994078

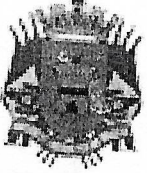


Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
424



Data e Hora da Emissão	02/12/2022 14:26:38	Competência	2/12/2022	Código de Verificação	XJHS9W74G
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	M. M. R. - SERVICOS MEDICOS LTDA.				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	19.919.072/0001-65	Inscrição Municipal	28329	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	. AL. DAS PALMEIRAS ,100 - CONDOMINIO PORTAL DE CEP: 13301-670				
Complemento:	LOTE 3	Telefone:	32432497	e-mail:	COMERCIAL@BELAVISTACONTABILIDADE.COM.BR

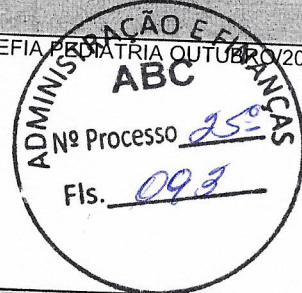
Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA				
NPJ/CPF	03.381.498/0001-78	Inscrição Municipal		Município	CORUMBA - MS
Endereço e CEP	RUA XV DE NOVEMBRO ,854 - CENTRO CEP: 79321-600				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

ESTÁÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DO DR GLADSTONE CEZAR MEDINA SIQUEIRA REF A CHEFIA PEDIATRIA OUTUBRO/2022

IR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
BANCO SANTANDER
Cidade: 0168
Telefone: 13001863-3



Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	16,25	COFINS	75,00	IR(R\$)	37,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	25,00
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		2.500,00
Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
Retenções Federais	153,75	0-Nenhum	Base de Cálculo		2.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
ISS Retido	0,00	2-Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
Valor Líquido R\$	2.346,25	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		50,00
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, itu.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331061559879888048
06/12/2022 16:49:53

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 168 PORTO FELIZ
Conta corrente (com DV) 130018633
Conta Pagamento 0000
CNPJ 19.919.072/0001-65
Nome favorecido M. M. R. - SERVICOS MEDICOS LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.606
Valor 2.346,25
Data transferência 06/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B427EA49261B9651



OK

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

33

Código de Verificação de Autenticidade
N4YI5YC9H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/12/2022 às 11:09:37

Chave de Acesso

12116811KJESRZ11QA3CHJ7YK3CRAQYT

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	01/12/2022		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.339.922/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002539700	Cadastro 001017725	Nome/Razão Social PEREIRA & SOARES MEDICINA DE URGENCIA LTDA
Logradouro RUA JOSE FRAGELLI, 81	CEP 79321-755	Cidade CORUMBA-MS	Telefone	Complemento *****
				Bairro JARDIM DOS ESTADOS
				E-mail romavicontabilidade@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 5003207
			Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO CTI GERAL NOTURNO - REF.: AGOSTO/2022	1.500,00	R\$ 1.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00				
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00				

Informações Complementares

PRESTADOR: ANDERSON OLIVEIRA SOARES - CRM: 9297/MS

DADOS BANCÁRIOS
Banco: Sicredi - 748
Agência: 0911
Conta Corrente: 63.757-9

RECEB(EMOS) DE PEREIRA & SOARES MEDICINA DE URGENCIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N4YI5YC9H.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331061559879888052
06/12/2022 16:52:43

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 911 SICREDI U.F.M.S.
Conta corrente (com DV) 637579
Conta Pagamento 0000
CNPJ 43.339.922/0001-30
Nome favorecido PEREIRA E SOARES MEDICINA DE URGENCIA L
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.607
Valor 1.500,00
Data transferência 06/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 03708D0F2FA3FB85



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
31Código de Verificação de Autenticidade
OCNJCCGZ6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/12/2022 às 10:47:29

Chave de Acesso

12116759B61HEYC1MY9PTKVRXBHCVB5L

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 01/12/2022
		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.339.922/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002539700	Cadastro 001017725	Nome/Razão Social PEREIRA & SOARES MEDICINA DE URGENCIA LTDA
Logradouro RUA JOSE FRAGELLI, 81	Complemento *****		Bairro JARDIM DOS ESTADOS	
CEP 79321-755	Cidade CORUMBA-MS	Telefone	E-mail romavicontabilidade@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF. Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
		E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	PLANTÃO CTI GERAL NOTURNO - REF.: SETEMBRO/2022	1.500,00	R\$ 3.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 60,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

PRESTADOR: ANDERSON OLIVEIRA SOARES - CRM: 9792/MS

BANCÁRIOS:
Banco: Sicredi - 748
Agência: 0911
Conta Corrente: 63.757-9

RECEBI(EMOS) DE PEREIRA & SOARES MEDICINA DE URGENCIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OCNJCCGZ6.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331061559879888055
06/12/2022 16:53:21

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

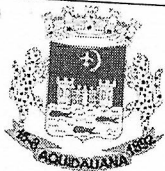
Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 911 SICREDI U.F.M.S.
Conta corrente (com DV) 637579
Conta Pagamento 0000
CNPJ 43.339.922/0001-30
Nome favorecido PEREIRA E SOARES MEDICINA DE URGENCIA L
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.608
Valor 3.000,00
Data transferência 06/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB EA366BC81918FB96



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
866

Código de Verificação de Autenticidade
EX0AZDAXG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/10/2022 às 09:44:58

Chave de Acesso
1483171QZ1A6JXNXWOKQK9M1FKDRK4M

Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:80/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 25/10/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.432.670/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000075424	Cadastro	Nome/Razão Social AGUILAR E SAGGIORATO LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Telefone 0032411721	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DO PACIENTE: RONALDO LACERDA TRINDADE HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 30/09/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00

APROPRIADO

18/10/23



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.21				Construção Civil	
UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000021	Código CNAE 8621601	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 7.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.200,00	Total do ISS R\$ 360,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.200,00					

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 866 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EX0AZDAXG.

Data

CPF/RG

Assinatura

Identificação

Ficha
Padrão

Data 30/09/2022	Hora 14:16:08	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBA - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348974	Outros telefones 67/99663-7571/981194105-3234-8981	
Profissional Solicitante EDWIGES ALBINO GUTIERREZ	CRM 010965	
Nome do Paciente RONALDO DE LACERDA TRINDADE	Nome Social	Nome da Mãe MARIA CAVALCANTI DE LACERDA TRINDADE
Sexo Masculino	CNS	
Data de Nascimento 21/08/1979	Idade 43 anos 1 mes 9 dias	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente CAMPO GRANDE	Médico Regulador Atual JAMILY CAETANO DE SOUZA FERREIRA	CRM Regulador Atual 011918
PAD MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA		
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

30/09/2022 14:16:08 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

PA: 140 x 90 mmHg

FC: 60

FR: 16

Glasgow: 15

PACIENTE COM 43 ANOS TABAGISTA INICIOU COM QUADRO DE PRECORDIALGIA IRRADIADA PARA OMBRO APROXIMADAMENTE 18 HORAS COM ECG, COM SUPRA DE PAREDE ANTERIOR, NO MOMENTO AINDA COM PRECORDIALGIA DE INTENSIDADE MODERADA, ECG COM SUPRA, TROPONINA NEGATIVA SOLICITO TRANSFERENCIA PARA CATETERISMO PROCEDIMENTO INDISPONIVEL EM NOSSO MUNICIPIO / REG, LOTE EUPNEICO AFEBRIL ACIONOTICO, ANICTERICO, AP. MV+SEM RUIDOS ADVENTICIOS AC; RCR EM 2 TEMPOS BULHAS HIPOFONETICAS / EXAMES LABORATORIAIS, ECG / TRANSFERENCIA

Dados Adicionais

[30/09/2022 às 14:29 por JAMILY CAETANO DE SOUZA FERREIRA] AUTORIZO VAGA ZERO A SANTA CASA. NIR DRA FERNANDA CIENTE. ***SEN HA CORE 2022/09 6923***. POR GENTILEZA INFORMAR CIÊNCIA, NOME E CRM/MS DO MÉDICO DO TRANSPORTE PARA FINALIZAR. JUSTIFICATIVA: PACIENTE COM DOR TORACICA TIPICA, ECG SUPRADO, UNIDADE DE ORIGEM SEM CATETERISMO E HEMODINAMICA.

[30/09/2022 às 14:34 por SUELEN DUARTE DA SILVA] CIENTE DA VAGA E DESTINO. DRº EDUARDO RIBEIRO CRM:6835.

Arquivos

Arquivo	Descrição
doc212.pdf	EXAMES LABORATORIAIS, ECG

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1 I210 - INFARTO AGUDO TRANSMURAL DA PAREDE ANTERIOR DO MIOCÁRDIO
CID 2 não informado
1º Recurso
Especialidade - CARDIOLOGIA - CIRURGIA
2º Recurso
Exame - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA
Justificativa dos Recursos solicitados
Adendo:[30/09/2022 14:16:08]



25/10/2022 09:27

PROCEDIMENTO INDISPONIVEL EM NOSSO MUNICIPIO
Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	30/09/2022 14:35:24	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	30/09/2022 14:18:08	CRM: 8257 - FERNANDA ROCHA LIMA DE HOLLANDA	NÃO
Observação/Justificativa: CIENTE			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	30/09/2022 14:18:13	CRM: 3681 - FATIMA MUHAMAD ABDUL HAMID SULEIMAN	NÃO
Observação/Justificativa: SOLICITAÇÃO NEGADA. ÁREA VERMELHA COM 14 PACIENTES, SENDO 03 EM VM (AGUARDANDO 04 PACIENTES). CAPACIDADE 06 PACIENTES . ÁREA AZUL COM 35 PACIENTES, AGUARDANDO 04 PACIENTES <<< ACIONADO PCP >>> (MANTENDO MAIS 09 PACIENTES NOS CORREDORES DOS ANDARES) . CAPACIDADE 18 PACIENTES . SEM CONDIÇÕES DE ADMITIR NOVOS PACIENTES NO MOMENTO.			

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		30/09/2022 14:16:08
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu arquivo		30/09/2022 14:16:08
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		30/09/2022 14:17:53
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	30/09/2022 14:18:02
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	30/09/2022 14:18:07
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	30/09/2022 14:18:16
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		30/09/2022 14:18:18
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		30/09/2022 14:22:20
PAD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		30/09/2022 14:23:39
PAD - FATIMA SULEIMAN - CRM 3681	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		30/09/2022 14:25:06
PAD - FATIMA SULEIMAN - CRM 3681	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		30/09/2022 14:25:42
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		30/09/2022 14:29:16
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		30/09/2022 14:29:20
PAD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		30/09/2022 14:32:29
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		30/09/2022 14:34:03
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		30/09/2022 14:35:21
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		30/09/2022 14:35:21
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		30/09/2022 14:37:28
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		30/09/2022 14:37:29



Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
about:blank			

Não houve transferência de regulação.

Indicações

Indicado Por

Indicado Para

Data/Hora

Resolução

Resolução

A2 - VAGA ZERO

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Município

Campo Grande

Profissional Autorizador

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:
Sim

Médico Acompanhante

EDUARDO ALVES RIBEIRO

CRM
6835

Data: 30/09/2022 Hora: 14:37:28

Observações

30/09/2022 às 14:29 POR JAMILY CAETANO DE SOUZA FERREIRA] AUTORIZO VAGA ZERO A SANTA CASA. NIR DRA FERNANDA CIENTE. ***SENHA CORE 2022/09 6923***. POR GENTILEZA INFORMAR CIÊNCIA, NOME E CRM/MS DO MÉDICO DO TRANSPORTE PARA FINALIZAR. JUSTIFICATIVA: PACIENTE COM DOR TORACICA TIPICA, ECG SUPRADO, UNIDADE DE ORIGEM SEM CATETERISMO E HEMODINAMICA. [30/09/2022 às 14:34 POR SUELEN DUARTE DA SILVA] CIENTE DA VAGA E DESTINO. DRº EDUARDO RIBEIRO CRM:6835.

Médico Regulador

JAMILY CAETANO DE SOUZA FERREIRA

CRM
011918

TARM

NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 30/09/2022 Hora: 14:37:28



Fechar

Imprimir



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
867

Código de Verificação de Autenticidade
UKGXABV81

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/10/2022 às 09:48:38

Chave de Acesso
14831721RA19D30LMF7GYMU81BDVBN2D

Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 25/10/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.432.670/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro 000075424	Nome/Razão Social AGUILAR E SAGGIORATO LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Telefone 0032411721	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DO PACIENTE: PAULINO MACHADO HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 03/10/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00

APROPRIADO

18/04/23



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.21	UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.			Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000040000021	Código CNAE 8621601	Construção Civil Código da Obra Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 7.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.200,00	Total do ISS R\$ 360,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.200,00					

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 867 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UKGXABV81.

Data

CPF/RG

Assinatura

Identificação

Ficha
Padrão

Data 03/10/2022	Hora 22:00:13	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBA	
Unidade Solicitante CORUMBA - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348981	Outros telefones	
Profissional Solicitante HARISON FERNANDO DOS SANTOS SIMAO	CRM 011595	Nome da Mãe IRACEMA TRINDADE MACHADO
Nome do Paciente PAULINO MACHADO	Nome Social	
Sexo Masculino	CNS 700102910206916	Plano de Saúde Não: Não informado
Data de Nascimento 28/02/1963	Idade 59 anos 7 meses 3 dias	
Município do Paciente CORUMBÁ	Médico Regulador Atual PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ	CRM Regulador Atual 004834
PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO		
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

03/10/2022 22:00:13 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

PA: 130 x 80 mmHg

FC: 41

FR: 20

Glasgow: 8

FAMILIAR RELATA QUE LEVOU PACIENTE A UPA DEVIDO HÁ 1 DIA APRESENTAR EPISÓDIO DE DESORIENTAÇÃO E AGITAÇÃO .REFERE QUE FOI O PRIMEIRO EPISÓDIO NA VIDA E QUE PREVIAMENTE PACIENTE ERA TOTALMENTE INDEPENDENTE EM SUAS ATIVIDADES DE VIDA DIÁRIA .NA UPA FOI CONSTATADO BAVT E SOLICITADO VAGA NESTE SETOR . # HPP: HAS (NÃO SABE QUAL MEDICAMENTOS FAZ USO CONTINUA)/ REVASCLARIZAÇÃO CARDIACA HÁ 3 ANOS / GLASGOW 8T (4+T+6); ESTÁVEL, BULHAS ARRITMICAS HIPOFONÉTICAS SEM SOPROS ;MV+ BSRA ; FIO METÁLICO EM REGIÃO ESTERNAL ABDÔMEN E EXTREMIDADES SEM DEMAIS PARTICULARIDADES / EM ANEXO / TRANSFERÊNCIA

Dados Adicionais

[03/10/2022 às 22:00 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] EXAMES ANEXADOS

[03/10/2022 às 22:06 por PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ CRM :004834] *** Paciente em IOT? stavel para transporte?

[03/10/2022 às 22:10 por PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ CRM :004834] *** VAg zero SANTA CASA, SENHA 2022/10 06969, DR NAIAD E, NIR, CIENTE. POR GENTILEZA, INFORMAR NOME CRM DO MÉDICO QUE VIRA EM TRANSPORTE.

[03/10/2022 às 22:12 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] PACIENTE ESTÁVEL PARA TRANSPORTE EM AR AMBIENTE

[03/10/2022 às 22:13 por PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ CRM :004834] **** GLASGOW 8?

[03/10/2022 às 22:14 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 11595 HARISON FERNANDO DOS SANTOS SIMÃO

Arquivos

Arquivo	Descrição
PAULINO.pdf	ELETROCARDIOGRAMA

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
I442 - BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR TOTALCID 2
não informado

1º Recurso

Especialidade - CARDIOLOGIA - CIRURGIA

25/10/2022 09:25

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo:[03/10/2022 22:00:13]

NÃO DISPOMOS DE UNIDADE PARA CONDUÇÃO DESSE TIPO DE PATOLOGIA

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	03/10/2022 22:15:46	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	03/10/2022 22:03:14	CRM: 010996 - NAIADÉ DE PAIVA SOARES	NÃO

Observação/Justificativa:
paciente encaminhado pela regulação**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		03/10/2022 22:00:13
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu arquivo		03/10/2022 22:00:13
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		03/10/2022 22:00:28
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		03/10/2022 22:03:00
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	03/10/2022 22:03:09
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		03/10/2022 22:03:12
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		03/10/2022 22:06:12
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		03/10/2022 22:10:40
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		03/10/2022 22:12:57
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		03/10/2022 22:12:57
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		03/10/2022 22:13:02
PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		03/10/2022 22:13:07
PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		03/10/2022 22:13:33
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		03/10/2022 22:13:41
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		03/10/2022 22:14:10
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		03/10/2022 22:14:10
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		03/10/2022 22:15:34
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		03/10/2022 22:15:34
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		03/10/2022 22:16:19
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		03/10/2022 22:16:19

**Transferências**

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução
A2 - VAGA ZERO

Unidade Receptora
CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Município
Campo Grande

Profissional Autorizador

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:
Sim

Médico Acompanhante
HARISON FERNANDO DOS SANTOS SIMAO

CRM
011595

Data: 03/10/2022 **Hora:** 22:16:19

Observações

*** VAGA ZERO SANTA CASA, SENHA 2022/10 06969, DR NAIADE, NIR, CIENTE.

Médico Regulador
PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ

CRM
004834

TARM
NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 03/10/2022 **Hora:** 22:16:19



Fechar

Imprimir



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
869

Código de Verificação de Autenticidade
P5PUN514D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/10/2022 às 09:55:38

Chave de Acesso
148317610NCZ30Q3ZHW0ZUPIZXHGCVN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:80/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 25/10/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.432.670/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120			000075424	AGUILAR E SAGGIORATO LTDA
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS		Telefone 0032411721	Bairro CENTRO
				E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854		238500	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS		Complemento
		Cod. IBGE	Telefone
		5003207	Bairro CENTRO
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: MARIEVEN DE ARRUDA SILVEIRA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 16/10/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00

APROPRIADO
18/04/23



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.21				Construção Civil	
UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	5,00%	0000040000021	8621601		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 360,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.200,00					

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 869 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P5PUN514D.

Data

CPF/RG

Assinatura

Identificação

Ficha Gestante

Data 16/10/2022	Hora 13:23:47	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBA - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348929	Outros telefones 67.99663.7571.67 3234-8981 981194105	
Profissional Solicitante ELCIO REY CAMPOS FLORES	CRM 5374	
Nome do Paciente MARIEVEN DE ARRUDA DA SILVEIRA	Nome Social	Nome da Mãe TEREZINHA FÁTIMA DE ARRUDA
Sexo Feminino	CNS	
Data de Nascimento 25/03/1980	Idade 42 anos 6 meses 22 dias	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente LADÁRIO	Médico Regulador Atual LARISSA NAVARRO AKIYOSHI	CRM Regulador Atual 012725
PAD MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA		
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA GESTANTE

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada
16/10/2022 13:23:47 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA



Dados da Gestação

Gestações 1	Partos 0	Abortos 0	Cesárea 0	Tipo Sanguíneo
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	-----------------------

Idade Gestacional

IG - US 35 Semana(s) 0 Dia(s)	D.U.M 0	IG - DUM 0 Semana(s) 0 Dia(s)
---	-------------------	---

Exame Físico Geral

FC 88	FR 18	PA 130 x 80 mmHg	Peso 0 kg	Edema Não
-----------------	-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------

Exame Obstétrico

A.U 0	Contração Uterina Ausente	Bolsa Integra	Líquido Amniótico NAO INFORMADO	Colo	Dilatação 0 cm
-----------------	-------------------------------------	-------------------------	---	-------------	--------------------------

Quadro Clínico

GESTA 01 IG 35 SEMANAS TSA+VDRL NÃO REAGENTE CONTROLE PRESSORICO CORTICOIDE Já REALIZADO PACIENTE NO LEITO COM DOR ABAIXO DO VENTRE EM USO DE METIDOLPA 500MG DE 6/6NIFEDIPINO 20MG DE 8/8 HOSPITAL AU.31 CM BCF 144 TU COLO 1.2 CM PERVIO ORIFICO EXTERNO COM PERDA DE TAMPÃO MUCOSANGUOLENTE LABORATÓRIOS 14/10/22 HEMOGRAMA Há.11,7 HTO 36,2 LEUCÓCITOS 12600 PLAQUETAS 237000 PCR 0,08 UREIA 58,4 CREATININA 1,05 TGO 12,3 TGP 12 9 BTO 19 BDO 06 BANDA,13 ACIDOURICO 8,25 LDH 289,9 PT 6,84 ALB 3,53 GLOBULINAS 3,31 HIV NR HEPATITE B NR ANTIHCV NEGATIVO URINA TIPO 1 SANGUE +++++USG 14/10/22FETO ÚNICO CEFALICO BCF 149 BPM PESO 1478 GRAMAS ILA19.7 CM IG.29.SEM é 6 DIA DPP 24/22

Ultrassom

Cardiotocografia

Patologias Prévias/Atuais

BCF Movimentos Fetais

Apresentação

Feto 1 0
Feto 2 0
Feto 3 0

Dados Adicionais

[16/10/2022 às 13:23 por Adendo automático] Ficha pendente
 [16/10/2022 às 13:26 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] EXAMES EM ANEXO!
 [16/10/2022 às 13:27 por LARISSA NAVARRO AKIYOSHI] Favor anexar USG no sistema e descrever dinâmica uterina da paciente.
 Foi realizado cardiotoço? Paciente possui comorbidades??
 [16/10/2022 às 13:32 por LARISSA NAVARRO AKIYOSHI] Paciente com queixa de sangramento via vaginal?? Em pequena ou grande quantidade?? FOi realizado USG?? Favor descrever dinâmica uterina.
 [16/10/2022 às 13:54 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] USG EM ANEXO DE HOJE 16/10/22
 [16/10/2022 às 13:56 por LARISSA NAVARRO AKIYOSHI] Por favor, descrever dinâmica uterina.
 [16/10/2022 às 13:56 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] Contração irregular sem dinâmica, Não temos cardiocografia! Paciente em controle pressorico, Com metildopa e Pequenas quantidade Drº Elcio CRMms:5374
 [16/10/2022 às 14:09 por LARISSA NAVARRO AKIYOSHI] Autorizo paciente para Santa Casa, senha 2022/10/3620, NIR Mainara ciente. Favor dar ciência no sistema e inserir nome e crm do médico do transporte.
 [16/10/2022 às 14:18 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] ciente da vaga e destino! Drº Elcio CRMms:5374.

Arquivos**Arquivo**

Untitled_20221016_131032.pdf

Descrição

exames

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos**CID 1**

O623 - TRABALHO DE PARTO PRECIPITADO

CID 2

O149 - PRÉ-ECLÂMPsia NÃO ESPECIFICADA

1º Recurso**Especialidade** - NEONATOLOGIA**Justificativa dos Recursos solicitados**

Adendo:[16/10/2022 13:23:47]

TRABALHO DE PARTO PRECIPITADO COM BAIXO PESO NÃO TEMOS UTI NEONATAL EM NOSSO NOSOCOMIO

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	16/10/2022 14:27:14	-	AUTORIZADO PELO REGULADOR
Observação/Justificativa:			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	16/10/2022 13:24:59	CRM: 8248 - AURIANE LORENA ALVES PINHEIRO	NÃO
Observação/Justificativa: VAGA NEGADA. NÃO SOMOS HOSPITAL DE REFERÊNCIA PARA ALTO RISCO.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	16/10/2022 13:24:55	CRM: 7867 - MARIANA FERREIRA DE LIMA	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO, SEM VAGAS DE NEO NO MOMENTO.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	16/10/2022 13:24:46	CRM: 009550 - RODRIGO AZATO	NÃO
Observação/Justificativa: SEM LEITOS DISPONÍVEIS NA MATERNIDADE. CENTRO OBSTÉTRICO LOTADO. SEM VAGAS DE UTI NEONATAL E DE UCIN.			

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
about:blank				

Impressão de Ficha | Gestante

PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha	16/10/2022 13:23:47
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	16/10/2022 13:24:40
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 16/10/2022 13:24:46
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO 16/10/2022 13:24:50
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA 16/10/2022 13:24:55
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO 16/10/2022 13:24:59
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	16/10/2022 13:25:00
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo	16/10/2022 13:25:55
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	16/10/2022 13:26:14
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo	16/10/2022 13:27:38
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	16/10/2022 13:27:38
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	16/10/2022 13:31:06
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo	16/10/2022 13:32:16
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	16/10/2022 13:32:16
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	16/10/2022 13:32:19
PAD - SIMONE VERA	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	16/10/2022 13:39:50
PAD - SIMONE VERA	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	16/10/2022 13:40:01
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	16/10/2022 13:42:21
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	16/10/2022 13:54:21
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo	16/10/2022 13:56:14
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	16/10/2022 13:56:14
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	16/10/2022 13:56:50
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	16/10/2022 13:56:50
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	16/10/2022 13:59:33
PAD - MARIANA LIMA - CRM 7867	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação	16/10/2022 14:00:47
PAD - MARIANA LIMA - CRM 7867	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	16/10/2022 14:03:03
PAD - JAQUELINE BRAGA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação	16/10/2022 14:07:09
PAD - JAQUELINE BRAGA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação	16/10/2022 14:08:09
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	16/10/2022 14:09:35
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	16/10/2022 14:09:39
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	16/10/2022 14:18:18
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	16/10/2022 14:27:12
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	16/10/2022 14:27:36
REG - LARISSA AKIYOSHI - CRM:012725	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha	16/10/2022 14:27:36



Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
about:blank			

25/10/2022 09:22

Não houve transferência de regulação.

Indicações	Indicado Para	Data/Hora
Indicado Por	-	-
-	-	-

Resolução

Resolução
A7 - ENCAMINHAMENTO DEFINIDO PELO MÉDICO REGULADOR

Unidade Receptora
CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Profissional Autorizador
LARISSA NAVARRO AKIYOSHI

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:
Sim

Médico Acompanhante
ELCIO REY CAMPOS FLORES

Data: 16/10/2022 **Hora:** 14:27:35

Observações
AUTORIZO PACIENTE PARA SANTA CASA, SENHA 2022/10//3620, NIR MAINARA CIENTE. FAVOR DAR CIÊNCIA NO SISTEMA E INSERIR NOME E CRM DO MÉDICO DO TRANSPORTE. [16/10/2022 às 14:18 POR KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] CIENTE DA VAGA E DESTINO! DRº ELCIO CRMMS:5374.

Médico Regulador
LARISSA NAVARRO AKIYOSHI

TARM
NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 16/10/2022 **Hora:** 14:27:35

Município
Campo Grande

CRM
012725

CRM
5374

CRM
012725



Fechar

Imprimir



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
870

Código de Verificação de Autenticidade
XXYOXD030

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/10/2022 às 09:57:54

Chave de Acesso
1483177Y4HCY06YEEZ70N5ZF0SC7HA4U

Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:80/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 25/10/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.432.670/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120			000075424	AGUILAR E SAGGIORATO LTDA
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS		Telefone 0032411721	Bairro CENTRO
			Complemento	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854		238500	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS		Complemento
		Cod. IBGE	Telefone
		5003207	E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: FLAVIANE SOUZA MENDES HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 18/10/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00



APROPRIADO
18/10/23
✓

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.21				Construção Civil	
UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 360,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.200,00					

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 870 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XXYOXD030.

Data

CPF/RG

Assinatura

Identificação

Ficha Gestante

Data 18/10/2022	Hora 08:22:52	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBA - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348929	Outros telefones 67/99663-7571/32348981 NIR 81194105-	
Profissional Solicitante ANA CAROLINA DOS SANTOS LOPES	CRM 7943	Nome da Mãe SEBASTIANA DO NASCIMENTO SOUZA
Nome do Paciente FLAVIANE SOUZA MENDES	Nome Social	
Sexo Feminino	CNS	
Data de Nascimento 10/05/1995	Idade 27 anos 5 meses 8 dias	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente CORUMBÁ	Médico Regulador Atual KEILA VENTURA SOARES	CRM Regulador Atual 010198
PAD MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA		
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA GESTANTE

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

18/10/2022 08:22:52 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

Dados da Gestação

Gestações	Partos	Abortos	Cesárea	Tipo Sanguíneo
1	0	0	0	

Idade Gestacional

IG - US	D.U.M	IG - DUM
35 Semana(s) 1 Dia(s)	0	0 Semana(s) 0 Dia(s)

Exame Físico Geral

FC	FR	PA	Peso	Edema
100	12	150 x 90 mmHg	0 kg	Não

Exame Obstétrico

A.U	Contração Uterina	Bolsa	Líquido Amniótico	Colo	Dilatação
33	Ausente	Não Informado	NAO INFORMADO		0 cm

Quadro Clínico

PACIENTE GESTA 01 IG 35 SEMANAS USG 7+1 EM 04/04/22 PRE ECLAMPSIA, EM USO METIDOPA, DEU ENTRADA NA MATERNIDADE COM DOR EM BV E PA. 170X100 MMHG REALIZOU USG HOJE 17/10 MOSTRANDO OLIGODRANIA SEVERA APRESENTANDO PA DE DIFICIL CONTROLE, DA PRESSAO NO MOMENTO A PRESSAO 150/90 MMHG REALIZADA CORTICOTERAPIA EM INTERNAÇÃO ANTERIOR FARMACIA DO HOSPITAL ESTAVA ATE ENTAO SEM METILDOPA E APENAS COM HIDRALAZINA VO DIFICULTANDO O CONTROLE DA PRESSAO ARTERIAL

Ultrassom

Cardiotocografia

Patologias Prévias/Atuais

BCF Movimentos Fetais	Apresentação
Feto 1 0	
Feto 2 0	
Feto 3 0	

25/10/2022 09:22

Dados Adicionais

[18/10/2022 às 08:24 por Adendo automático] Ficha pendente
 [18/10/2022 às 08:36 por KEILA VENTURA SOARES CRM :010198] Favor anexar USG.
 [18/10/2022 às 08:42 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] EXAMES LABORATORIAS, E USG JA INSERIDOS
 [18/10/2022 às 08:46 por KEILA VENTURA SOARES CRM :010198] Autorizo em vaga zero para Santa Casa, senha 2022/10_4037, NIR Maraysa ciente. Aguardo ciência da senha para finalização. Favor informar nome e CRM do médico que realizara o transporte.
 [18/10/2022 às 08:48 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 7943 DR ANA CAROLINA DOS SANTOS LOPESMEDICA DO TRANSPORTE

Arquivos

Arquivo	Descrição
doc218.pdf	EXAMES LABORATORIAIS E USG

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
O410 - OLIGOHDRÂMPIO

CID 2
O149 - PRÉ-ECLÂMPZIA NÃO ESPECIFICADA

1º Recurso**Especialidade** - NEONATOLOGIA**Justificativa dos Recursos solicitados**

Adendo:[18/10/2022 08:22:52]

SOLICITO VAGA EM LOCAL QUE DISPONIBILIZE UTI NEONATAL DEVIDO A NESSECIADDE DE INTERRUPÇÃO PREMATURA GESTAÇÃO PELO RISCO DE MORTE FETAL INTRA UTERO POR PRÉ ECLAMPZIA E POR COMPRESSSAO DE CORDAO ASSOCIADO AO OLIGODRAMNIO SEVERO

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	18/10/2022 08:53:28	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	18/10/2022 08:26:23	CRM: 008263 - ANA CAROLINA PEREIRA MENEGUITE	NÃO
Observação/Justificativa: PACIENTE JÁ DIRECIONADA.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	18/10/2022 08:26:28	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO
Observação/Justificativa: SEM LEITOS DISPONÍVEIS NA MATERNIDADE. CENTRO OBSTÉTRICO LOTADO. SEM VAGAS DE UTI NEONATAL E DE UCIN.			

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		18/10/2022 08:22:52
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		18/10/2022 08:26:10
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	18/10/2022 08:26:19
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	18/10/2022 08:26:23
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE -	18/10/2022 08:26:28

HOSP.
REGIONAL

REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	18/10/2022 08:26:29
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	18/10/2022 08:34:23
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	18/10/2022 08:34:58
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	18/10/2022 08:36:03
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo	18/10/2022 08:41:44
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	18/10/2022 08:42:59
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo	18/10/2022 08:46:27
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	18/10/2022 08:46:27
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	18/10/2022 08:46:34
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	18/10/2022 08:46:34
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	18/10/2022 08:48:43
PAD - ANA MENEGUITE - CRM 8263	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	18/10/2022 08:52:01
PAD - ANA MENEGUITE - CRM 8263	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	18/10/2022 08:52:24
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	18/10/2022 08:53:05
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	18/10/2022 08:53:05
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	18/10/2022 08:54:05
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha	18/10/2022 08:54:05

Transferências

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução
A2 - VAGA ZERO
Unidade Receptora
CAMPO GRANDE - SANTA CASA
Município
Campo Grande

Profissional Autorizador

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:
Sim

Médico Acompanhante
ANA CAROLINA DOS SANTOS LOPES
CRM
7943

Data: 18/10/2022 **Hora:** 08:54:05



Observações
[18/10/2022 às 08:46 POR KEILA VENTURA SOARES CRM :010198] AUTORIZO EM VAGA ZERO PARA SANTA CASA, SENHA 2022/10_4037, NIR MARAYSA CIENTE. AGUARDO CIÊNCIA DA SENHA PARA FINALIZAÇÃO. FAVOR INFORMAR NOME E CRM DO MÉDICO QUE REALIZARA O TRANSPORTE. [18/10/2022 às 08:48 POR MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 7943 DRA ANA CAROLINA DOS SANTOS LOPESMEDICA DO TRANSPORTE

Médico Regulador
KEILA VENTURA SOARES
CRM
010198

TARM
NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 18/10/2022 **Hora:** 08:54:05

Fechar

Imprimir



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
871

Código de Verificação de Autenticidade
Z89BGVG47

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/10/2022 às 10:33:57

Chave de Acesso
1483195Y95C3NWXRQK07TCTYFATY5OSS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/10/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.432.670/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000075424	Cadastro	Nome/Razão Social AGUILAR E SAGGIORATO LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Telefone 0032411721	Complemento
				Bairro CENTRO
				E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207
			Telefone
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: RN JOYCE APARECIDA DO NASCIMENTO HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CAMPO GRANDE 11/10/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	8.200,00	R\$ 8.200,00



APROPRIADO
18/01/23

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.21	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.	5,00%	0000040000021	8621601		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.200,00	R\$ 410,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 871 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z89BGVG47.

Data

CPF/RG

Assinatura

Identificação

Ficha
RN

Data 07/10/2022	Hora 13:19:18	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBA - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348953	Outros telefones 67/99663-7571/3234-8981/98119-4105	
Profissional Solicitante GLADSTONE CEZAR MEDINA SIQUEIRA	CRM 7411	
Nome do Paciente RN DE JOYCE APARECIDA DO NASCIMENTO	Nome Social	Nome da Mãe JOYCE APARECIDA DO NASCIMENTO
Sexo Feminino	CNS	Plano de Saúde Não: Não informado
Data de Nascimento 03/10/2022	Idade 4 dias	
Município do Paciente CORUMBÁ	Médico Regulador Atual MILENA NAKASE TAKAYASSU	CRM Regulador Atual 010832
PAD MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA		
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA RN

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

07/10/2022 13:19:18 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

Pré-Natal Sim	Intercorrências		
Tipo de parto Cesárea	Intercorrências		
Peso de Nascimento 3090 g	Estatura 0 cm	PC 0 cm	IG(CAPURRO) 33 Semanas e 2 Dias
Apgar 1": 5 5": 9	Sopro Cardíaco	Reanimação Não	Intubação em sala de Parto Não
Malformações Não	Quais	Estado Geral BEG	Perfusão periférica
PA x mmHg	FC 152	FR 60	Peso Atual 3090 g
Temperatura °C	Saturação de O2 98%	Desconforto Respiratório	



Outras informações

MAE : TIPAGEM 0+ PRE-NATAL INADEQUADO/ REFERE QUE FEZ TTO PARA SIFILIS , IG / US 36 SEMANAS(2ºTRIMEST) RNPT MASC (33 SEM E 2 DIAS POR CAPURRO) NASCEU DE PARTO CESAREA DE URGENCIA (TRABALHO DE PARTO SEM DILATAÇÃO) , RN NASCEU HIPOTONICO, FR < 100 BPM, CHORO FRACO E GEMENTE PALIDO , FOI FEITO CALOR , VPP COM BOA RESPOSTA. APOS ESTABILIZACAO RN APRESENTA TAQUIPNEIA TRANSITORIA, HIPOGLICEMIA ENCAMINHADO PARA BERCARIO PARA OXIGENIOTERAPIA E HIDRATAÇÃO DE MANUTENCAO , COM 12 H DE VIDA APRESENTA ICTERICIA (HB 9,5 HT 29 PLQ 52,0000; BT 16,73, BD 2 BI 14,3) RN B+ , APRESENTA AUMENTO PROGRESSIVO DE BTF(05/10 BT 21,53 BD 4,29 BI 17,24) , HB 9,7 HT 30 , PLQ 131,00; 06/10 (BT 21,93 BD 6,39 BI 15,54). HOJE NÃO TENHO US NA UNIDADE. MAE VDRL 1/36 RN 1/8 HD : RNPT/ TAQUIPNEIA TRANSITORIA / ICTERICIA NEONATAL INCOMPATIBILIDADE ABO / HERNIA INGUINAL / HIDROCELE /COLESTASE NEONATAL? ESTA EM TTO COM AMPICILINA / GENTA / VIG 6 / O2 BEG,C,H,ICTERICO++/4 EM FOTOTERAPIA, AAA, EC< 2 SEG , FNT OROF: S/P OTOSC: S/P AUSPUL: MV + S/RA (REGULAR , MELHORA DA TAQUIPNEIA) AUSCARD: BRNF S/SOPROS ABDOME ESPLENOMEGALIA 2CM ABAIXO DO REBORDE HERNIA INGUINAL BILAT HIDROCELE

Dados Adicionais

[07/10/2022 às 16:06 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] EXAMES EM ANEXO
 [07/10/2022 às 19:23 por LEANY FONSECA RAZUK CRM :012182] Favor atualizar quadro clínico do período noturno.
 [07/10/2022 às 22:57 por LEANY FONSECA RAZUK CRM :012182] Disponíveis exames de imagem??
 [07/10/2022 às 23:22 por DALINE SILVA BARBOSA] RN DE JOYCE APARECIDA DO NASCIMENTO, RN EM INCUBADORA AQUECIDA COM O2 5L/M N + 5L DE AR COMPRIMIDO CIRCULANTE, DO SEXO MASCULINO, RN ATIVO REATIVO CHORO FORTE, AFEBRIL, HIDRATADO, RN APRESENTANDO ICTERICIA, SENDO OFERTADO COMPLEMENTO COM BOA ACEITAÇÃO. RN APRESENTA ABDOMEN DISTENDIDO, E EDEMA NA REGIÃO ESCROTAL, MANTENDO CVP EM MSD EM SOROTERAPIA EM BIC E MEDICADO CPM. RN MANTENDO EM FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTEÇÃO OCULAR, ELIMINANDO DIURESE ESCURA E FEZES PRESENTES EM FRALDAS, FEITO CURATIVO DO COTO UMBILICAL COM ALCOOL 70% E GAZES ASPECTO LI MPO E SECO, AOS SINAIS TAX:36°;SPO2: 98%;FC:152BPM;FR: 60BPMSEGUER AGUARDANDO TRANSFERENCIA.
 [08/10/2022 às 07:35 por ROBERTA RIOS SOARES] Por gentileza atualizar quadro clínico, exame físico completo e exames complementares para dar seguimento ao processo de regulação hospitalar.
 [08/10/2022 às 08:30 por LAURIANE CEFFANI DA SILVA CLAROS] RN DE JOYCE APARECIDA DO NASCIMENTO, RN EM INCUBADORA AQUECIDA, COM O2 5L/MIN+5L, ENCONTRASE: ATIVO, REATIVO, CHORO FORTE, AFEBRIL, HIDRATADO, APRESENTANDO ICTERICIA, COM BOA ACEITAÇÃO NO COMPLEMENTO OFERTADO, APRESENTANDO ABDOMEN DISTENDIDO E EDEMA NA REGIÃO ESCROTAL, MANTENDO CVP EM MSD FLUINDO SOROTERAPIA EM BIC, MANTÉM FOTOTERAPIA CONTINUA+ PROTEÇÃO OCULAR, ELIMINANDO DIURESE ESCURA E FEZES PRESENTES, REALIZOU EXAM

25/10/2022 09:24

E LABORATORIAL HEMOGRAMA COMPLETO. AOS SSVV TAX:36°C FC: 152BPM FR:60 BPM SPO2:98%. SEGUE AGUARDANDO A TRANSFERÊNCIA. [08/10/2022 às 13:56 por JOAO ALFREDO CADORIN DA SILVA] Favor informar em adendo e inserir em anexo resultado de exames solicitados na data de hoje.

[08/10/2022 às 14:20 por LAURIANE CEFFANI DA SILVA CLAROS] RN DE JOYCE APARECIDA DO NASCIMENTO, ENCONTRASE EM INCUBADORA E M FOTOTERAPIA, COM O2 E AR COMPRIMIDO CIRCULANTE A 5L/POR MIN, APRESENTA ICTERICIA, AOS SSVV: SPO2:98%, FR:60, FC: 153, TAX: 36.3°C, APRESENTA DIURESE DE COR ESCURA E EVACUAÇÃO DE COR AMARELA, FOI REALIZADO EXAME DE LABORATÓRIO, EXAME SEGUE EM ANEXO, SEGUE AGUARDANDO TRANSFERÊNCIA.

[08/10/2022 às 14:24 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] EXAMES ANEXO

[08/10/2022 às 14:35 por JOAO ALFREDO CADORIN DA SILVA] Ciente. Exames em melhora. Envio solicitação para referências e aguardo resposta.

[08/10/2022 às 19:40 por LAURIANE CEFFANI DA SILVA CLAROS] RN DE JOYCE APARECIDA DO NASCIMENTO EM INCUBADORA AQUECIDA COM O2 5L/MN + 5L DE AR COMPRIMIDO CIRCULANTE, SEXO MASCULINO, ATIVO, REATIVO, CHORO FORTE, AFEBRIL, HIDRATADO, APRESENTANDO ICTERICIA, SENDO OFERTADO COMPLEMENTO COM BOA ACEITAÇÃO, AOS SSVV: SPO2:98%, FR:60, FC: 153, TAX: 36.3°C, RELIZADO BANHO DE IMERSÃO CURATIVO EM COTO UMBILICAL, REALIZADO PESAGEM 3.040KG, MANTENDO CVP EM MID, EM SOROTERAPIA EM BICCE MEDICADO CPM, MANTENDO EM FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTEÇÃO OCULAR, ELIMINANDO DIURESE ESCURAE FEZES PRESENTE EM FRALDA. SEGUE AGUARDANDO TRANSFERÊNCIA.

[08/10/2022 às 19:41 por ANA CRISTINA NELVO] RN DE JOYCE APARECIDA DO NASCIMENTO EM INCUBADORA AQUECIDA COM O2 5L/MN + 5L DE AR COMPRIMIDO CIRCULANTE, SEXO MASCULINO, ATIVO, REATIVO, CHORO FORTE, AFEBRIL, HIDRATADO, APRESENTANDO ICTERICIA, SENDO OFERTADO COMPLEMENTO COM BOA ACEITAÇÃO, AOS SSVV: SPO2:98%, FR:60, FC: 153, TAX: 36.3°C, RELIZADO BANHO DE IMERSÃO CURATIVO EM COTO UMBILICAL, REALIZADO PESAGEM 3.040KG, MANTENDO CVP EM MID, EM SOROTERAPIA EM BICCE MEDICADO CPM, MANTENDO EM FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTEÇÃO OCULAR, ELIMINANDO DIURESE ESCURAE FEZES PRESENTE EM FRALDA. SEGUE AGUARDANDO TRANSFERÊNCIA.

[08/10/2022 às 20:16 por ISABELLA MARIA DE SOUZA BEZERRA DE CARVALHO] ENVIO SOLICITAÇÃO PARA AS UNIDADES HOSPITALARES. [09/10/2022 às 07:23 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] RN DE JOYCE APARECIDA DO NASCIMENTO, DO SEXO MASCULINO, MANTENDO E MANTÉM EM FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTEÇÃO OCULAR. RN ATIVO R M INCUBADORA AQUECIDA COM O2 5L/MN + 5L DE AR COMPRIMIDO. MANTÉM EM FOTOTERAPIA CONTINUA + PROTEÇÃO OCULAR. MANTENDO AV EATIVO CHORO FORTE AFEBRIL, HIDRATADO, RN ICTERICO, APRESENTA ABDOMEN DISTENDIDO E EDEMA EM REGIÃO ESCROTAL. MANTENDO AV P EM MID EM BIC COM SOROTERAPIA E MEDICADO CPM. RN APRESENTA MID EDEMACIADO. SENDO OFERTADO 15 ML DE COMPLEMENTO COM BOA ACEITAÇÃO. ELIMINANDO DIURESE E FEZES PRESENTE EM FRALDAS. REALIZADO CURATIVO DO COTO UMBILICAL COM ALCOOL 70% E GAZE S ASPECTO LIMPO E SECO. SEGUE AGUARDANDO TRANSFERENCIA

[09/10/2022 às 10:31 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] RN apresentando edema em região escrotal e choro forte. HD: ictericia neonatal incompatibilidade ABO, Hernia Inguinal, Hidrocele e Colestase Neonatal?. Segue aguardando transferencia para realização de cirurgia pediatria na o disponível na cidade.

[09/10/2022 às 16:29 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] RN de Joyce aparecida do nascimento em incubadora aquecida e em oxigenio circulante, em fototerapia com proteção ocular. Verificado tax: 36.1°C, peso: 3.050kg com tala, observado edema em bolsa escrotal, possível hernia e em bolsa escrotal, edema em mie, mantem avp em MSE, medicado cpm. RN encontrase ativo, reativo, palidez cutanea, ictericia em globo ocular, com choro forte. Foi realizado curativo do coto umbilical, com álcool, à 70%, à cada troca de fralda. Eliminações fisiológicas: diurese (+), mecônio (+) em fralda. Segue aguardando transferencia para realização de cirurgia pediatria não disponível na cidade.

[09/10/2022 às 19:47 por LANUBIA GARCIA DE ARAUJO VASCONCELOS CRM :010245] AGUARDO ATUALIZAÇÃO DO PERÍODO NOTURNO. GRATA.

[09/10/2022 às 20:02 por LANUBIA GARCIA DE ARAUJO VASCONCELOS CRM :010245] FAVOR ANEXAR NOVOS EXAMES. [09/10/2022 às 22:57 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] RN de Joyce aparecida do nascimento em incubadora aquecida e em oxigenio circulante, em fototerapia com proteção ocular. Verificado tax: 36.5°C, peso: 3.050kg com tala, observado edema em bolsa escrotal, possível hernia e em bolsa escrotal, edema em mie, mantem avp em MSE, medicado cpm. RN encontrase ativo, reativo, palidez cutanea, ictericia em globo ocular, com choro forte. Foi realizado curativo do coto umbilical, com álcool, à 70%, à cada troca de fralda. Eliminações fisiológicas: diurese (+), mecônio (+) em fralda. Segue aguardando transferencia para realização de cirurgia pediatria não disponível na cidade.

[10/10/2022 às 07:45 por LEONARDO REZENDE BERTOLDO FILHO CRM :011967] Por gentileza atualizar quadro clínico, exame físico completo e exames complementares para dar seguimento ao processo de regulação hospitalar.

[10/10/2022 às 09:25 por LAURIANE CEFFANI DA SILVA CLAROS] RN DE JOYCE APARECIDA DO NASCIMENTO EM INCUBADORA AQUECIDA EM O2 5L/MN + 5L DE AR COMPRIMIDO CIRCULANTE, EM FOTOTERAPIA COM PROTEÇÃO OCULAR; OBSERVADA EDEMA EM BOLSA ESCROTAL, POSSIVEL HERNIA EM BOLSA ESCROTAL, EDEMA EM MIE. RN ENCONTRASE: ATIVO, REATIVO, PALIDEZ CUTÂNEA, ICTERICIA EM GLOBO OCULAR, COM CHORO FORTE. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS: DIURESE PRESENTE ASPECTO ESCURA, MECÔNIO PRESENTE EM FRALDA, COM BOA ACEITAÇÃO EM SEIO MATERNO. AOS SSVV TAX: 36.3°C. PESO: 3.050KG COM TALA. SEGUE AGUARDANDO TRANSFERÊNCIA.

[10/10/2022 às 09:45 por LEONARDO REZENDE BERTOLDO FILHO CRM :011967] Favor informar laboratoriais do dia. Houve queda da BT?

[10/10/2022 às 13:57 por LAURIANE CEFFANI DA SILVA CLAROS] EXAME LABORATORIAL EM ANEXO/ BT. [10/10/2022 às 14:07 por LEANY FONSECA RAZUK CRM :012182] Ciente. Bilirrubina em queda, paciente estável, com boa evolução. Favor justificar necessidade de transferência pela urgência.

[10/10/2022 às 20:13 por ANA CRISTINA NELVO] RN de Joyce aparecida do nascimento em incubadora aquecida e em oxigenio circulante, em fototerapia com proteção ocular. Verificado tax: 36.5°C, peso: 3.050kg com tala, observado edema em bolsa escrotal, possível hernia em bolsa escrotal, edema em MIE, mantem avp em MSE, medicado cpm. RN encontrase ativo, reativo, palidez cutanea, ictericia em globo ocular, com choro forte. Foi realizado curativo do coto umbilical, com álcool, à 70%, à cada troca de fralda. Eliminações fisiológicas: diurese (+), mecônio (+) em fralda. Segue aguardando transferencia para realização de cirurgia pediatria não disponível na cidade.

[11/10/2022 às 09:08 por DAMERSON MURIEL SOUZA VASCONCELOS CRM :007175] Solicito atualização completa do Quadro Clínico, incluindo: Sinais Vitais. Eupneico em Ar Ambiente ou com Suplemento de Oxigênio. Favor inserir últimos exames complementares ainda não anexados. Grat

[11/10/2022 às 09:53 por LAURIANE CEFFANI DA SILVA CLAROS] RN DE JOYCE APARECIDA DO NASCIMENTO, SEXO MASCULINO, ATIVO, REATIVO, PALIDEZ CUTÂNEA, CHORO FORTE, ICTERICIA EM GLOBO OCULAR, APRESENTA ABDOMEN GLOBOSO E DISTENDIDO, EDEMA EM REGIÃO DO SACRO ESCROTAL E MMII, RN SUGANDO EM SEIO MATERNO COM BOA SUCCÃO, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS: DIURESE PRESENTE ASPECTO ESCURA, MECÔNIO PRESENTE EM FRALDA. AOS SSVV PESO: 2.950 COM TALA. TAX: 36.2°C.

[11/10/2022 às 10:14 por DAMERSON MURIEL SOUZA VASCONCELOS CRM :007175] Quais as Frequências Respiratória e Cardíaca? Qual a Saturação de Oxigênio? Em ar ambiente ou com suplemento?

[11/10/2022 às 10:36 por LAURIANE CEFFANI DA SILVA CLAROS] OBS: BILIRUBINA INDIRETA ESTA ABAIXANDO PORÉM A BILIRUBINA DIRETA ESTA 20% ACIMA DA INDIRETA. RETICULOSITOS DE 12.9. ULTRASSOM ABDOMINAL NORMAL (DEPENDENDO DE OPERADOR DEPENDENTE).

[11/10/2022 às 10:39 por LAURIANE CEFFANI DA SILVA CLAROS] RN ESTA REPIRANDO EM AR AMBIENTE. [11/10/2022 às 13:51 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] RN DE JOYCE APARECIDA DO NASCIMENTO, SEXO MASCULINO, ATIVO, REATIVO, PALIDEZ CUTÂNEA, CHORO FORTE, ICTERICIA EM GLOBO OCULAR, APRESENTA ABDOMEN GLOBOSO E DISTENDIDO, EDEMA EM REGIÃO ESCROTAL E MMII, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS: DIURESE PRESENTE ASPECTO ESCURA, MECÔNIO PRESENTE EM FRALDA. AOS SSVV: PESO: 2.950KG, CVP EM MID. T: 36.5°C, SPO2:97%. EM AR AMBIENTE. SEGUE AGUARDANDO TRANSFERENCIA.

[11/10/2022 às 14:03 por MILENA NAKASE TAKAYASSU] Paciente apresentando VDRL reativo e icterícia às custas de BI, iniciado tratamento de infecção congênita?

[11/10/2022 às 16:24 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] Mae fez tratamento completo Início vdrI mãe 1/36 e RN 1/8 e subiu 1/16 Antes de e sair vdrI do RN, foi iniciado ampi e genta empírico por causa da icterícia antes de 24h. DRº GLADSTONE PEDIATRA CRM: 7260.

[11/10/2022 às 16:25 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] Mae fez tratamento completo Início vdrI mãe 1/36 e RN 1/8 e subiu 1/16 Antes de e sair vdrI do RN, foi iniciado ampi e genta empírico por causa da icterícia antes de 24h. DRº GLADSTONE PEDIATRA CRM: 7260.

[11/10/2022 às 16:35 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] tomografia em anexo!

[11/10/2022 às 16:38 por MILENA NAKASE TAKAYASSU] Quadro de icterícia neonatal com provável causa infecciosa (HD: Sífilis congênita?), porém com aumento expressivo de BD associado, necessitando de recursos, avaliação e conduta especializadas de urgência. Considerando bem estar de RN, autorizo vaga para HUMAP (NIR Ana ciente) sob senha 2022/10_1619**. Favor confirmar ciência de senha e destino, e informar NOME E CRM DO MÉDICO EM TRANSPORTE

[11/10/2022 às 16:47 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] ciente da vaga e destino. Drº Gladstone Diqueira CRM:7260.

Dados Adicionais Executantes

[11/10/2022 às 16:45:46 por ANA CAROLINA PEREIRA MENEGUITE] REGULADORA CIENTE QUE PAM PED SE ENCONTRA LOTADO. ÁREA

Arquivos

Arquivo	Descrição
doc216.pdf	exames laboratoriais ,usg
RN.jpg	hemograma completo
RN DE JOYCE.jpg	hemograma completo
RN DE JOYY.jpg	hemograma completo
Untitled_20221010_142234.pdf	exame laboratorial
CamScanner_10-10-2022_16.03.pdf	USG
Untitled_20221011_171005.pdf	tomografia
Untitled_20221011_172253.pdf	hemograma completo



Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

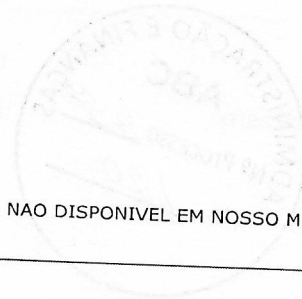
CID 1
 P582 - ICTERÍCIA NEONATAL DEVIDA A INFECÇÃO
CID 2
 P592 - ICTERÍCIA NEONATAL DE OUTRAS LESÕES HEPATOCELULARES E DAS NÃO ESPECIFICADAS
1º Recurso

Especialidade - PEDIATRIA

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo:[07/10/2022 13:19:18]

AVALIAÇÃO E CONDUTA DA CIRURGIA PEDIATRIA EM CONJUNTO COM CLINICA PEDIATRICA NAO DISPONIVEL EM NOSSO MUNICIPIO
Prioridade de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas



Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	11/10/2022 16:49:36	: -	AUTORIZADO PELO REGULADOR
Observação/Justificativa:			
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	11/10/2022 13:31:54	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO
Observação/Justificativa: PAM PEDIATRIA COM 3 PACIENTES NA ÁREA VERMELHA (SENDO 3 EM IOT + VM). 2 PACIENTES NA ÁREA AMARELA E 12 PACIENTES NA ÁREA VERDE E AGUARDANDO 1. SEM LEITOS DISPONÍVEIS NAS ENFERMARIAS. UTI PEDIÁTRICA E NEONATAL SEM VAGAS. 3 CRIANÇAS NO CENTRO CIRÚRGICO AGUARDANDO VAGAS NAS ENFERMARIAS. ALTO RISCO DE DESASSISTÊNCIA CASO A CRIANÇA SEJA ENCAMINHADA.			
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	11/10/2022 09:07:09	CRM: 010330 - FERNANDA ZEM RODRIGUES DE ARAUJO COSTA	NÃO
Observação/Justificativa: Negado, PS PED acima da capacidade instalada. Risco IMPORTANTE de desassistência, caso encaminhado.			
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	11/10/2022 10:16:35	CRM: 008263 - ANA CAROLINA PEREIRA MENEGUITE	NÃO
Observação/Justificativa: NÃO SOMOS REFERÊNCIA			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	11/10/2022 10:16:26	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO
Observação/Justificativa: PAM PEDIATRIA COM 3 PACIENTES NA ÁREA VERMELHA (SENDO 3 EM IOT + VM). 2 PACIENTES NA ÁREA AMARELA E 12 PACIENTES NA ÁREA VERDE E AGUARDANDO 1. SEM LEITOS DISPONÍVEIS NAS ENFERMARIAS. UTI PEDIÁTRICA E NEONATAL SEM VAGAS. ALTO RISCO DE DESASSISTÊNCIA CASO A CRIANÇA SEJA ENCAMINHADA.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	11/10/2022 09:07:30	CRM: 008263 - ANA CAROLINA PEREIRA MENEGUITE	NÃO
Observação/Justificativa: NÃO SOMOS REFERÊNCIA.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	11/10/2022 09:07:20	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO
Observação/Justificativa: PAM PEDIATRIA COM 3 PACIENTES NA ÁREA VERMELHA (SENDO 3 EM IOT + VM). 2 PACIENTES NA ÁREA AMARELA E 12 PACIENTES NA ÁREA VERDE E AGUARDANDO 1. SEM LEITOS DISPONÍVEIS NAS ENFERMARIAS. UTI PEDIÁTRICA E NEONATAL SEM VAGAS. ALTO RISCO DE DESASSISTÊNCIA CASO A CRIANÇA SEJA ENCAMINHADA.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	10/10/2022 20:48:10	CRM: 010996 - NAIÁDE DE PAIVA SOARES	NÃO
Observação/Justificativa: negado. ps acima da capacidade, risco grave de desassistência. oficio dt/nir nº581/2022			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	10/10/2022 20:48:16	CRM: 005793 - LIZ ARIMA PELLEGRINO	NÃO
Observação/Justificativa: sem vagas			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	10/10/2022 20:48:03	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO
Observação/Justificativa: PAM PEDIATRIA COM 3 PACIENTES NA ÁREA VERMELHA (SENDO 3 EM IOT + VM). 2 PACIENTES NA ÁREA AMARELA E 11 PACIENTES NA ÁREA VERDE E AGUARDANDO 1. SEM LEITOS DISPONÍVEIS NAS ENFERMARIAS. UTI PEDIÁTRICA E NEONATAL SEM VAGAS. ALTO RISCO DE DESASSISTÊNCIA CASO A CRIANÇA SEJA ENCAMINHADA.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	10/10/2022 09:35:10	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO
Observação/Justificativa: PAM PEDIATRIA COM 3 PACIENTES NA ÁREA VERMELHA (SENDO 2 EM IOT + VM) E AGUARDANDO 1 PACIENTE. 4 PACIENTES NA ÁREA AMARELA E 12 PACIENTES NA ÁREA VERDE E AGUARDANDO 1. SEM LEITOS DISPONÍVEIS NAS ENFERMARIAS. UTI PEDIÁTRICA E NEONATAL SEM VAGAS. ALTO RISCO DE DESASSISTÊNCIA CASO A CRIANÇA SEJA ENCAMINHADA.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	10/10/2022 09:35:15	CRM: 010330 - FERNANDA ZEM RODRIGUES DE ARAUJO COSTA	NÃO
Observação/Justificativa: Negado, PS PED acima da capacidade instalada. Risco IMPORTANTE de desassistência, caso encaminhado.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	09/10/2022 19:50:32	CRM: 6824 - RAQUEL DE ABREU BONAMIGO	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. PAM PEDIÁTRICO LOTADO. SEM VAGA DE UTI NENONATAL OU UCIN. HUMAP NÃO É REFERÊNCIA EM CIRURGIA PEDIÁTRICA			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?



CAMPO GRANDE - SANTA CASA

09/10/2022 15:23:19

CRM: 007254 - JULIANA LIBMAN LUFT

NÃO

Observação/Justificativa:

Negado, não há vaga de UTI neonatal, nem Ucinco no momento.

Unidade Receptora**Data de Contato****Profissional Receptor****Vaga Cedida?**

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

09/10/2022 19:50:37

CRM: 010982 - CAMILA VIEIRA CHIQUETTI

NÃO

Observação/Justificativa:

NEGADA . SEM LEITOS UTI/UCIN. VERMELHA EM SUPERLOTAÇÃO COM 3 PACIENTES, 2 EM IOT (CAPACIDADE 2). AMARELA COM 4 PACIENTES (CAPACIDADE 2).

Unidade Receptora**Data de Contato****Profissional Receptor****Vaga Cedida?**

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

09/10/2022 16:51:47

CRM: 3681 - FATIMA MUHAMAD ABDUL
HAMID SULEIMAN

NÃO

Observação/Justificativa:PAM PED ÁREA VERMELHA/AMARELA COM 04 PACIENTES , SENDO 02 EM VENTILAÇÃO MECÂNICA . AGUARDANDO 02 PACIENTES (CAPACIDADE 04).
ÁREA VERDE COM 14 PACIENTES (CAPACIDADE 12).SEM LEITOS DE RETAGUARDA DISPONÍVEIS ENFERMARIAS/ CTIPED/UTINEO/UCIN**Unidade Receptora****Data de Contato****Profissional Receptor****Vaga Cedida?**

CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA

09/10/2022 15:23:28

CRM: 7835 - RENATO MARTINS NEDER

NÃO

Observação/Justificativa:

NEGADO, SEM VAGA NO MOMENTO.

Unidade Receptora**Data de Contato****Profissional Receptor****Vaga Cedida?**

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

09/10/2022 15:23:23

CRM: 3681 - FATIMA MUHAMAD ABDUL
HAMID SULEIMAN

NÃO

Observação/Justificativa:

NEGADA . SEM LEITOS UTI/UCIN

Unidade Receptora**Data de Contato****Profissional Receptor****Vaga Cedida?**

CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA

08/10/2022 14:36:01

CRM: 7835 - RENATO MARTINS NEDER

NÃO

Observação/Justificativa:

NEGADO, SEM VAGA NO MOMENTO.

Unidade Receptora**Data de Contato****Profissional Receptor****Vaga Cedida?**

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

09/10/2022 08:47:42

CRM: 006144 - WELQUISON THOMAZ
BORGES VILELLA

NÃO

Observação/Justificativa:

Negado, PS acima da capacidade instalada. Risco IMPORTANTE de desassistência, caso encaminhado.

Unidade Receptora**Data de Contato****Profissional Receptor****Vaga Cedida?**

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

09/10/2022 08:47:38

CRM: 3681 - FATIMA MUHAMAD ABDUL
HAMID SULEIMAN

NÃO

Observação/Justificativa:

NEGADA. SEM LEITOS UTINEO DISPONÍVEIS NO MOMENTO

Unidade Receptora**Data de Contato****Profissional Receptor****Vaga Cedida?**

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

08/10/2022 20:16:11

CRM: 2347 - ODILEI ANTONIO CAVALCANTE
BRAGA

NÃO

Observação/Justificativa:

02 PACIENTES NA AREA VERMELHA (CAPACIDADE PARA 02). 04 PACIENTES EM AREA AMARELA (CAPACIDADE PARA 02). SENDO 02 PACIENTES EM IOT. SEM VAGA EM UTI NEONATAL E CTI PEDIATRICO. SEM ESPAÇO FISICO PARA NOVOS PACIENTES.FICA SOB A RESPONSABILIDADE DO REGULADOR ENVIAR EM VAGA ZERO. AREA VERDE COM 12 PACIENTES (CAPACIDADE PARA 12 PACIENTES) AGUARDANDO 01 PACIENTE

Unidade Receptora**Data de Contato****Profissional Receptor****Vaga Cedida?**

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

08/10/2022 20:16:06

CRM: 007893 - KARINA ROSA ROLIM
ZUCARELI

NÃO

Observação/Justificativa:

NÃO TEMOS VAGA DE UTI NEO, NOSSA VERMELHA PED ESTÁ COM 3 PACIENTES, AGUARDANDO 1.



Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	08/10/2022 14:35:50	CRM: 3681 - FATIMA MUHAMAD ABDUL HAMID SULEIMAN	NÃO
Observação/Justificativa: SOLICITAÇÃO NEGADA. SEM LEITOS UTI NEO/UCIN			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	08/10/2022 14:36:07	CRM: 007893 - KARINA ROSA ROLIM ZUCARELI	NÃO
Observação/Justificativa: NÃO TEMOS VAGA NA ÁREA VERMELHA PED, ESTAMOS COM 3 CRIANÇAS, AGUARDANDO 2 CRINAÇAS, SEM CONDIÇÕES DE RECEBER ESTE PACIENTE NO MOMENTO. FAVOR ENVIAR A FICHA NOVAMENTE EM 6H			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	08/10/2022 08:38:14	CRM: 7609 - PAOLA MARI NAKASHIMA CANO	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADA. SEM VAGAS DISPONÍVEIS			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	08/10/2022 08:38:08	CRM: 3681 - FATIMA MUHAMAD ABDUL HAMID SULEIMAN	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADA. SEM LEITOS UTINEO/UCIN DISPONÍVEIS NO MOMENTO.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	08/10/2022 08:38:01	CRM: 7617 - GUILHERME GOBBI NETO	NÃO
Observação/Justificativa: NÃO CONSEGUIMOS AUTORIZAR O PACIENTE. ESTAMOS ACIMA DA CAPACIDADE DE LOTAÇÃO. RISCO DE DESASSISTÊNCIA DOS DOENTES. FAVOR, REALIZAR NOVA SOLICITAÇÃO EM ATÉ 06 HORAS.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	07/10/2022 14:01:39	CRM: 004834 - PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ	NÃO
Observação/Justificativa: Negado, PS acima da capacidade instalada. Risco IMPORTANTE de desassistência, caso encaminhado.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	07/10/2022 21:57:20	CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO VENDAS	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO . VERMELHA COM 2 EM IOT, AMARELA COM 3 PACIENTES SENDO 1 EM IOT, 1 EM MASCARA E 1 COM CATETER O2 . AZUL COM 12 PACIENTES, AGUARDANDO 1, FICAREMOS COM 18 PACIENTES. SEM VAGA DE RETAGUARDA EM ENF, CTI PED , UTI NEO , UCIN . RISCO DE DESASSISTENCIA			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	07/10/2022 20:37:29	CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO VENDAS	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO . VERMELHA COM 2 EM IOT, AMARELA COM 3 PACIENTES SENDO 1 EM IOT, 1 EM MASCARA E 1 COM CATETER O2 . AZUL COM 12 PACIENTES, FICAREMOS COM 17 PACIENTES. SEM VAGA DE RETAGUARDA EM ENF, CTI PED , UTI NEO , UCIN . RISCO DE DESASSISTENCIA.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	07/10/2022 14:01:43	CRM: 7609 - PAOLA MARI NAKASHIMA CANO	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADA. SEM VAGAS DISPONÍVEIS.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	07/10/2022 14:01:43	CRM: 011046 - OTAVIO AUGUSTO RODRIGUES	NÃO
Observação/Justificativa:			



Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		07/10/2022 13:19:18
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		07/10/2022 13:21:17
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		07/10/2022 13:42:59
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		07/10/2022 13:44:46
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	07/10/2022 14:01:35
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO	07/10/2022 14:01:38
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	07/10/2022 14:01:44
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		07/10/2022 14:01:45
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		07/10/2022 16:06:42
PAD - OTAVIO RODRIGUES - CRM 011046	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		07/10/2022 16:23:04
PAD - OTAVIO RODRIGUES - CRM 011046	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		07/10/2022 16:23:46
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		07/10/2022 16:26:14
PAD - PAOLA CANO	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		07/10/2022 16:35:31
PAD - PAOLA CANO	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		07/10/2022 16:39:28
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		07/10/2022 16:40:05
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		07/10/2022 16:44:42
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		07/10/2022 19:23:13
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	07/10/2022 20:37:27
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		07/10/2022 20:37:28
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		07/10/2022 20:50:09
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		07/10/2022 20:51:09
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		07/10/2022 21:06:24
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	07/10/2022 21:57:16
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		07/10/2022 21:57:16
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		07/10/2022 22:16:17
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		07/10/2022 22:30:39
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		07/10/2022 22:31:55
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		07/10/2022 22:32:47
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		07/10/2022 22:57:45
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		07/10/2022 23:22:25
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		07/10/2022 23:22:25
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		07/10/2022 23:23:42
PAD - PAOLA QUEIROZ - CRM 004834	CAMPO GRANDE - SANTA	Visualizou Solicitação		08/10/2022



25/10/2022 09:24

PAD - PAOLA QUEIROZ - CRM 004834

REG - LEANY RAZUK - CRM:012182

REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931

REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931

PAD - DALINE BARBOSA

PAD - LAURIANE CLAROS

REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931

REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931

REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931

REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931

REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931

PAD - GUILHERME NETO

PAD - GUILHERME NETO

REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931

PAD - FATIMA SULEIMAN - CRM 3681

PAD - FATIMA SULEIMAN - CRM 3681

REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931

PAD - PAOLA CANO

PAD - PAOLA CANO

REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931

REG - JOAO SILVA - CRM:011687

REG - JOAO SILVA - CRM:011687

PAD - LAURIANE CLAROS

PAD - LAURIANE CLAROS

PAD - VANESSA CASTRO

PAD - VANESSA CASTRO

PAD - VANESSA CASTRO

PAD - VANESSA CASTRO

REG - JOAO SILVA - CRM:011687

REG - JOAO SILVA - CRM:011687

REG - JOAO SILVA - CRM:011687

REG - JOAO SILVA - CRM:011687

REG - JOAO SILVA - CRM:011687

REG - JOAO SILVA - CRM:011687

REG - JOAO SILVA - CRM:011687

CASA

CAMPO GRANDE - SANTA
CASA

CR DE CAMPO GRANDE

CR DE CAMPO GRANDE

CR DE CAMPO GRANDE

CORUMBA - SANTA CASA

CORUMBA - SANTA CASA

CR DE CAMPO GRANDE

CR DE CAMPO GRANDE

CR DE CAMPO GRANDE

CR DE CAMPO GRANDE

CR DE CAMPO GRANDE

CAMPO GRANDE - SANTA
CASACAMPO GRANDE - SANTA
CASA

CR DE CAMPO GRANDE

CAMPO GRANDE - HOSP.
REGIONALCAMPO GRANDE - HOSP.
REGIONAL

CR DE CAMPO GRANDE

CAMPO GRANDE - HOSP
UNIVERSITARIOCAMPO GRANDE - HOSP
UNIVERSITARIO

CR DE CAMPO GRANDE

CR DE CAMPO GRANDE

CR DE CAMPO GRANDE

CORUMBA - SANTA CASA

CORUMBA - SANTA CASA

CORUMBA - SANTA CASA

CORUMBA - SANTA CASA

CORUMBA - SANTA CASA

CORUMBA - SANTA CASA

CR DE CAMPO GRANDE

CR DE CAMPO GRANDE

CR DE CAMPO GRANDE

CR DE CAMPO GRANDE

CR DE CAMPO GRANDE

CR DE CAMPO GRANDE

CR DE CAMPO GRANDE

Rejeitou Solicitação

Ciente do Adendo

Assumiu o caso

Inseriu adendo

Ciente do Adendo

Inseriu Adendo

Ciente do Adendo

Encaminhou Solicitação

Encaminhou Solicitação

Encaminhou Solicitação

Atualizou a ficha

Visualizou Solicitação

Rejeitou Solicitação

Ciente do Adendo

Visualizou Solicitação

Rejeitou Solicitação

Ciente do Adendo

Visualizou Solicitação

Rejeitou Solicitação

Ciente do Adendo

Assumiu o caso

Inseriu adendo

Ciente do Adendo

Inseriu Adendo

Inseriu Arquivo

Inseriu Arquivo

Inseriu Arquivo

Inseriu Adendo

Ciente do adendo

Inseriu adendo

Ciente do Adendo

Encaminhou Solicitação

Encaminhou Solicitação

Encaminhou Solicitação

Atualizou a ficha

01:00:05

08/10/2022

01:00:38

08/10/2022

01:00:50

08/10/2022

07:10:45

08/10/2022

07:35:34

08/10/2022

08:03:19

08/10/2022

08:30:36

08/10/2022

08:37:51

08/10/2022

08:37:59

08/10/2022

08:38:06

08/10/2022

08:38:11

08/10/2022

08:38:12

08/10/2022

08:39:28

08/10/2022

08:39:34

08/10/2022

08:41:56

08/10/2022

09:48:06

08/10/2022

09:49:20

08/10/2022

09:49:50

08/10/2022

10:34:16

08/10/2022

10:35:32

08/10/2022

10:40:35

08/10/2022

13:16:32

08/10/2022

13:56:24

08/10/2022

14:20:53

08/10/2022

14:20:53

08/10/2022

14:23:37

08/10/2022

14:23:57

08/10/2022

14:24:15

08/10/2022

14:24:38

08/10/2022

14:35:01

08/10/2022

14:35:01

08/10/2022

14:35:17

08/10/2022

14:35:48

08/10/2022

14:35:59

08/10/2022

14:36:05

08/10/2022

14:36:05

08/10/2022

14:36:05

08/10/2022



PAD - KARINA ZUCARELI - CRM 7893	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		14:36:06
PAD - KARINA ZUCARELI - CRM 7893	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		08/10/2022 14:41:31
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/10/2022 14:49:51
PAD - FATIMA SULEIMAN - CRM 3681	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		14:52:11
PAD - FATIMA SULEIMAN - CRM 3681	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		08/10/2022 15:47:44
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/10/2022 15:49:18
PAD - LAURIANE CLAROS	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		08/10/2022 15:56:10
PAD - ANA NELVO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		08/10/2022 19:40:10
REG - ISABELLA CARVALHO - CRM:008133	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		08/10/2022 19:41:27
REG - ISABELLA CARVALHO - CRM:008133	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	08/10/2022 19:52:03
REG - ISABELLA CARVALHO - CRM:008133	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	08/10/2022 20:16:00
REG - ISABELLA CARVALHO - CRM:008133	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		08/10/2022 20:16:05
REG - ISABELLA CARVALHO - CRM:008133	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		08/10/2022 20:16:06
REG - ISABELLA CARVALHO - CRM:008133	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		08/10/2022 20:16:31
PAD - KARINA ZUCARELI - CRM 7893	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		08/10/2022 20:16:44
PAD - KARINA ZUCARELI - CRM 7893	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		08/10/2022 20:25:42
REG - ISABELLA CARVALHO - CRM:008133	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/10/2022 20:26:03
PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		08/10/2022 20:26:26
PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		08/10/2022 20:26:26
REG - ISABELLA CARVALHO - CRM:008133	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/10/2022 21:14:07
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		08/10/2022 21:14:32
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		08/10/2022 21:18:10
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	09/10/2022 07:23:35
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	09/10/2022 07:27:08
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		09/10/2022 08:47:35
PAD - FATIMA SULEIMAN - CRM 3681	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		09/10/2022 08:47:39
PAD - FATIMA SULEIMAN - CRM 3681	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		09/10/2022 08:54:58
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/10/2022 08:56:07
PAD - WELQUISON VILELLA - CRM 006144	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		09/10/2022 09:01:39
PAD - WELQUISON VILELLA - CRM 006144	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		09/10/2022 09:21:40
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/10/2022 09:21:48
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		09/10/2022 09:25:20
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/10/2022 10:31:11
PAD - GUSTAVO FERRREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		09/10/2022 10:35:21
PAD - GUSTAVO FERRREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		09/10/2022 14:46:25
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/10/2022 14:46:37



REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	09/10/2022 15:23:13
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	09/10/2022 15:23:16
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	09/10/2022 15:23:21
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		09/10/2022 15:23:22
PAD - FATIMA SULEIMAN - CRM 3681	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		09/10/2022 15:56:14
PAD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		09/10/2022 15:57:30
PAD - FATIMA SULEIMAN - CRM 3681	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		09/10/2022 15:59:30
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/10/2022 16:02:47
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		09/10/2022 16:29:58
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/10/2022 16:41:29
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	09/10/2022 16:51:43
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		09/10/2022 16:51:46
PAD - FATIMA SULEIMAN - CRM 3681	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		09/10/2022 16:54:19
PAD - GUSTAVO FERRREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		09/10/2022 17:21:23
PAD - GUSTAVO FERRREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		09/10/2022 17:21:33
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/10/2022 17:27:23
PAD - FATIMA SULEIMAN - CRM 3681	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		09/10/2022 17:39:15
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/10/2022 17:51:34
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		09/10/2022 19:29:49
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		09/10/2022 19:47:19
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	09/10/2022 19:50:28
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	09/10/2022 19:50:33
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		09/10/2022 19:50:34
PAD - CAMILA CHIQUETTI - CRM 010982	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		09/10/2022 19:57:01
PAD - CAMILA CHIQUETTI - CRM 010982	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		09/10/2022 19:58:06
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		09/10/2022 20:02:25
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/10/2022 20:11:06
PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		09/10/2022 22:32:05
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		09/10/2022 22:57:57
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/10/2022 22:59:27
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/10/2022 22:59:27
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		09/10/2022 22:59:37
PAD - SIMONE SANCHES	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		10/10/2022 00:13:08
PAD - SIMONE SANCHES	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		10/10/2022 00:14:09
REG - LETTICIA NEVES - CRM:010816	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		10/10/2022



REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		00:16:44
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		10/10/2022 07:40:12
PAD - LAURIANE CLAROS	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		10/10/2022 07:45:35
PAD - LAURIANE CLAROS	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		10/10/2022 09:25:21
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		10/10/2022 09:25:21
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	10/10/2022 09:34:50
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	10/10/2022 09:35:08
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		10/10/2022 09:35:12
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		10/10/2022 09:35:16
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		10/10/2022 09:45:14
PAD - FERNANDA COSTA	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		10/10/2022 09:45:50
PAD - FERNANDA COSTA	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		10/10/2022 09:46:01
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		10/10/2022 09:50:40
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		10/10/2022 09:54:50
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		10/10/2022 09:55:13
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		10/10/2022 10:04:48
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		10/10/2022 13:27:04
PAD - LAURIANE CLAROS	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		10/10/2022 13:56:07
PAD - LAURIANE CLAROS	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo		10/10/2022 13:57:24
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		10/10/2022 14:07:03
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		10/10/2022 14:07:03
REG - LEANY RAZUK - CRM:012182	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		10/10/2022 14:07:09
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		10/10/2022 16:04:08
PAD - ANA NELVO	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		10/10/2022 20:13:31
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	10/10/2022 20:47:34
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	10/10/2022 20:48:00
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO	10/10/2022 20:48:07
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		10/10/2022 20:48:12
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		10/10/2022 20:48:14
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		10/10/2022 21:02:09
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		10/10/2022 21:02:46
PAD - LIZ PELLEGRINO - CRM 5793	CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		10/10/2022 21:26:38
PAD - LIZ PELLEGRINO - CRM 5793	CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		10/10/2022 22:12:07
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		10/10/2022 22:12:54
PAD - NAIADE SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		10/10/2022 22:26:24
PAD - NAIADE SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA	Rejeitou Solicitação		10/10/2022 22:45:14
				10/10/2022



Impressão de Ficha | Recém Nascido

25/10/2022 09:24

	CASA		22:45:36
	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	10/10/2022 22:46:37
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	11/10/2022 07:34:47
REG - DAMERSON VASCONCELOS - CRM:007175	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA 11/10/2022 09:07:04
REG - DAMERSON VASCONCELOS - CRM:007175	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 11/10/2022 09:07:14
REG - DAMERSON VASCONCELOS - CRM:007175	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO 11/10/2022 09:07:25
REG - DAMERSON VASCONCELOS - CRM:007175	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	11/10/2022 09:07:43
REG - DAMERSON VASCONCELOS - CRM:007175	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	11/10/2022 09:08:29
PAD - LAURIANE CLAROS	COBIMBA - SANTA CASA		11/10/2022

Impressão de Ficha | Recém Nascido

25/10/2022 09:24

Não

Data: 11/10/2022 Hora: 16:50:57

Observações

[11/10/2022 às 16:38 POR MILENA NAKASE TAKAYASSU] QUADRO DE ICTERICIA NEONATAL COM PROVÁVEL CAUSA INFECCIOSA (HD:SÍFILIS CONGÊNITA?), PORÉM COM AUMENTO EXPRESSIVO DE BD ASSOCIADO, NECESSITANDO DE RECURSOS, AVALIAÇÃO E CONDUTA ESPECIALIZADAS DE URGÊNCIA. CONSIDERANDO BEM ESTAR DE RN, AUTORIZO VAGA PARA HUMAP (NIR ANA CIENTE) SOB SENHA 2022/10_1619**. FAVOR CONFIRMAR CIÊNCIA DE SENHA E DESTINO, E INFORMAR NOME E CRM DO MÉDICO EM TRANSPORTE [11/10/2022 às 16:47 POR KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] CIENTE DA VAGA E DESTINO. DRº GLADSTONE DIQUEIRA CRM:7260. OBS: CRM DO MÉDICO DE TRANSPORTE NÃO ENCONTRADO EM SISTEMA CORE, PORÉM PCTE SERÁ ACOMPANHADO POR MÉDICO ACIMA SUPRACITADO EM ADENDO

Médico Regulador

MILENA NAKASE TAKAYASSU

TARM

NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 11/10/2022 Hora: 16:50:57

CRM
010832



Fechar

Imprimir



Transferências entre contas correntes BB

G333061912348085015
06/12/2022 19:29:31

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76218-0



Creditado

Nome AGUILAR S LTDA ME
Agência 2936-X
Conta corrente 49550-6
Valor 37.000,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

o/c

MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

215

Código de Verificação de Autenticidade

1VLAX9H5E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/11/2022 às 11:28:52

Chave de Acesso

1210197654C2T2L1F2YHTM3ZA21P6I66

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 10/11/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.206.171/0001-81		002495500	001012309	ALVES & DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA JOAQUIM MURTINHO, 1740			AEROPORTO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
79332-050	CORUMBA-MS		gugaibr@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
03.381.498/0001-78		238500	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA XV DE NOVEMBRO, 854			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
79330-000	CORUMBA - MS	5003207	67 32348912
			E-mail
			contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NFSE: REF. Plantão TOTAL MÊS SETEMBRO/2022 - VALOR TOTAL: R\$ 32.000,00	32.000,00	R\$ 32.000,00
		*PLANTÃO CIRURGIA GINECOLÓGICA = R\$ 3.000,00		
		*16 PLANTÕES SOB. CLÍN. CIRÚRGICA A R\$ 900,00 = R\$ 14.400,00		
		*VALOR DE AUXILIAR CLÍN. CIRÚRGICA R\$ 7.000,00		
		*19 PLANTÕES ULTRASSONOGRAFIA A R\$ 400,00 = R\$ 7.600,00		



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 32.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.000,00	R\$ 1.600,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (32.000,00 x 0,65%)	COFINS (32.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (32.000,00 x 1,50%)	CSLL (32.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 208,00	R\$ 960,00	R\$ 0,00	R\$ 480,00	R\$ 320,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.032,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$3.625,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$1.600,00

Informações Complementares

SERVIÇOS REALIZADOS : POR DR. OSEAS OHARA DE OLIVEIRA. CRM / MS Nº 193

Dados Bancários:

Número banco: 756

Agência: 4393

C/C: 15780-5

Alves & de Oliveira Serviços Médicos LTDA

RECEBI(EMOS) DE ALVES & DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 215 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1VLAX9H5E.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973016
07/12/2022 09:28:25

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4393 SICOOB ARAPONGAS
Conta corrente (com DV) 157805
Conta Pagamento 0000
CNPJ 37.206.171/0001-81
Nome favorecido ALVES E DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.701
Valor 15.016,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B3F8BF10E6CAB286



OK

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
213
 Código de Verificação de Autenticidade
DX1IGX1ER
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 11:17:52
 Chave de Acesso
 121019537PA497KP3AD79EHG4OKCCAUS
 Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>
 menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.206.171/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002495500	Cadastro 001012309	Nome/Razão Social ALVES & DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA JOAQUIM MURTINHO, 1740			Complemento	Bairro AEROPORTO
CEP 79332-050	Cidade CORUMBA-MS		Telefone	E-mail gugaibr@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

F/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854			Complemento
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS		Cod. IBGE 5003207
			Telefone 67 32348912
			Bairro CENTRO
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. CHEFIA GINECOLÓGICA SETEMBRO/2022 - VALOR TOTAL: R\$ 2.500,00	2.500,00	R\$ 2.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						Construção Civil
Medicina e biomedicina	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.500,00	Total do ISS R\$ 125,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%) R\$ 16,25	COFINS (2.500,00 x 3,00%) R\$ 75,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.500,00 x 1,50%) R\$ 37,50	CSLL (2.500,00 x 1,00%) R\$ 25,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.346,25**

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$283,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$125,00

Informações Complementares

SERVIÇOS REALIZADOS : POR DR. OSEAS OHARA DE OLIVEIRA. CRM / MS Nº 193
 Dados Bancários:
 Número banco: 756
 Agência: 4393
 C/C: 15780-5
 Alves & de Oliveira Serviços Médicos LTDA

RECEBI(EMOS) DE **ALVES & DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **213** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DX1IGX1ER**.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973019
07/12/2022 09:29:09

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4393 SICOOB ARAPONGAS
Conta corrente (com DV) 157805
Conta Pagamento 0000
CNPJ 37.206.171/0001-81
Nome favorecido ALVES E DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.702
Valor 1.407,75
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CE5395892FF8C6AB



DL

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

587

Código de Verificação de Autenticidade
AZ6A4TOUR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/11/2022 às 12:55:09

Chave de Acesso

121021684QC38A3SLOODYDKUFFRD0MGM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 10/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.703.673/0001-27		002417600	001004120	BRESCIANINI E OTSUKA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA AMÉRICA, 1556			SALA 05	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
79301-060	CORUMBA-MS		(67)3231-3778	

TOMADOR DE SERVIÇOS

C. I/PJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
03.381.498/0001-78		238500	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro			Complemento
RUA XV DE NOVEMBRO, 854			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
79330-000	CORUMBA - MS	5003207	67 32348912
			E-mail
			contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		PLANTAO ORTOPEDIA - JOSE JORGE - SETEMBRO 2022 07 PLANTOES DIURNOS A 900 REAIS = 6.300,00 08 PLANTOES NOTURNOS A 900 REAIS = 7.200,00 AUXILIAR = 4.666,66 TOTAL = 18.166,66	18.166,66	R\$ 18.166,66



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,01	5,00%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.166,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.166,66	R\$ 908,33	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.166,66

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO SANTANDER
AGENCIA 3109
CONTA 13001515-9

RECEBI(EMOS) DE BRESCIANINI E OTSUKA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 587 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AZ6A4TOUR.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973023
07/12/2022 09:29:57

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3109 CORUMBA
Conta corrente (com DV) 130015159
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.703.673/0001-27
Nome favorecido BRESCIANINI E OTSUKA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.703
Valor 9.083,33
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 43714E2461A5CC5E



016

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

81

Código de Verificação de Autenticidade
5S0WTHHD3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/11/2022 às 08:18:24

Chave de Acesso

12101530GOQUNNB8GTMENTV67V685SDQ9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 10/11/2022
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.844.233/0001-67	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002461600	Cadastro 001007733	Nome/Razão Social E L PACHECO
Logradouro RUA AMÉRICA, 1062	CEP 79301-060	Cidade CORUMBA-MS	Telefone (67)3231-3353	Complemento
				Bairro CENTRO
				E-mail esc.contabilix@hotmail.com

FOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 13.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207
		Telefone 67 32348912	Bairro CENTRO
		E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
0,00	UN	4,0 PLANTÕES DIURNO CLÍNICA PRESENCIAL A R\$425,00 =R\$1.700,00	425,00	R\$ 1.700,00
0,00	UN	4,0 PLANTÕES NOTURNO CLINICA PRESENCIAL A R\$850,00 =R\$3.400,00	850,00	R\$ 3.400,00
2,00	UN	12 PLANTÕES CLÍNICA CIRURGICA A R\$900,00 = R\$10.800,00	900,00	R\$ 10.800,00
0,00	UN	VALOR AUXILIAR CLÍNICA CIRÚRGICA = R\$3.500,00	3.500,00	R\$ 3.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,7802%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
19.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.400,00	R\$ 539,36	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.609,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,00%) R\$776,00

Informações Complementares

NFS-e: REF. PLANTÃO SETEMBRO / 2022 - VALOR TOTAL: R\$ 19.400,00

PACHECO
BANCO: BRADESCO
0188
14187-9

RECEBI(EMOS) DE E L PACHECO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 81 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5S0WTHHD3.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973026
07/12/2022 09:30:45

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 188 CORUMBA
Conta corrente (com DV) 141879
Conta Pagamento 0000
CNPJ 32.844.233/0001-67
Nome favorecido E L PACHECO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.704
Valor 9.700,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 106B402406E1A8D4



OK

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
771Código de Verificação de Autenticidade
SM6FPDTZT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/11/2022 às 18:36:31

Chave de Acesso

12101429CGZ8F7KHENP8G8X3KLLKQHY

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb>
/, menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 09/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.506.574/0001-18	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002442100	Cadastro 001004807	Nome/Razão Social OHARA E OHARA LTDA
Logradouro RUA COLOMBO, 1237			Complemento *****	Bairro CENTRO
CEP 79332-020	Cidade CORUMBA-MS		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2289300	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854			Complemento
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
10,00	UN	PLANTÕES SOBREVISO CLÍNICA CIRÚRGICA		
1,00	UN	AUXILIAR CLÍNICA CIÚRGICA	900,00	R\$ 9.000,00
			3.500,00	R\$ 3.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Serviço: 116/2003: 04.01	Aliquota: 5,00%	Atividade Município: 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços: R\$ 12.500,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 12.500,00	Total do ISS: R\$ 625,00	ISS Retido: 2 - Não
					Desconto Condicionado: R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IR (12.500,00 x 0,65%)	COFINS (12.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.500,00 x 1,50%)	CSLL (12.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 81,25	R\$ 375,00	R\$ 0,00	R\$ 187,50	R\$ 125,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.731,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE AO MES DE SETEMBRO 2022

RECEBI(EMOS) DE OHARA E OHARA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 771 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SM6FPDTZT.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973029
07/12/2022 09:31:48

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 462039
Conta Pagamento 0000
CNPJ 29.506.574/0001-18
Nome favorecido OHARA E OHARA LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.705
Valor 5.865,63
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 56F52C6EC8BC9907



OL

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO



Número da NFS-e
246
Código de Verificação de Autenticidade
TB4LSGINL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2022 às 15:55:25
Chave de Acesso
12101205GWPA79Q3UJC2WZR9TLLVZFU2

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 09/11/2022
		Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>
e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
31.481.205/0001-60
Logradouro
RUA FIRMO DE MATOS, 78
CEP
79331-050
Cidade
CORUMBA-MS

RG/Inscrição Estadual
002452000
Inscrição Municipal
001006348
Cadastro
FRANCISCO ALBERTO DOPP
Nome/Razão Social
FRANCISCO ALBERTO DOPP
Complemento
FRENTE
Bairro
DOM BOSCO
Telefone
(67)3231-4004
E-mail
fadopp@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento
03.381.498/0001-78
Logradouro
RUA XV DE NOVEMBRO, 854
CEP/Cod.Postal
79330-000
Cidade/País
CORUMBA - MS

RG/Inscrição Estadual
238500
Inscrição Municipal
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Complemento
CENTRO
Bairro
CENTRO
Cod. IBGE
5003207
Telefone
67 32348912
E-mail
taniang66@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
17,00	UN		REF. Plantão ANESTESISTAS TOTAL MÊS SETEMBRO/2022 - PLANTÕES ELETIVAS.	910,00	R\$ 15.470,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01			Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	5,00%	0000040000001	8630599		
R\$ 15.470,00	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.470,00	R\$ 773,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.470,00 x 0,65%)	COFINS (15.470,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.470,00 x 1,50%)	CSLL (15.470,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 100,56	R\$ 464,10	R\$ 0,00	R\$ 232,05	R\$ 154,70	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.518,59

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$1.752,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$773,50

Informações Complementares

FRANCISCO ALBERTO DOPP
BANCÁRIOS: BANCO : 756/SICOOB
AG: 4620
CONTA CORRENTE PJ: 130.105-5

RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO ALBERTO DOPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 246 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TB4LSGINL.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973032
07/12/2022 09:32:38

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1301055
Conta Pagamento 0000
CNPJ 31.481.205/0001-60
Nome favorecido FRANCISCO ALBERTO DOPP
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.706
Valor 7.259,30
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 513BC843DD8A4211



dt

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

259

Código de Verificação de Autenticidade
AISPJB1NN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/11/2022 às 14:39:53

Chave de Acesso

12102217D6HOZQYYPWBSOQN9J9OMTT

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 10/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.898.031/0001-06	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002460200	Cadastro 001007535	Nome/Razão Social GANNE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO, 353			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 79330-030	Cidade CORUMBA-MS		Telefone	E-mail gannegustavo@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854			Complemento
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS		Cod. IBGE 5003207
			Telefone 67 32348912
			E-mail taniang66@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN		REF. SOBREAVISO CLINICA DE ORTOPIEDIA SETEMBRO/2022- PLANTÕES DIURNO.	900,00	R\$ 1.800,00
7,00	UN		REF. SOBREAVISO CLINICA DE ORTOPIEDIA SETEMBRO/2022- PLANÓTES NOTURNO.	900,00	R\$ 6.300,00
1,00	UN		REF. SOBREAVISO CLINICA DE ORTOPIEDIA SETEMBRO/2022- VALOR AUXILIAR.	4.666,66	R\$ 4.666,66

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.766,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.766,66	R\$ 638,33	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.766,66 x 0,65%)	COFINS (12.766,66 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.766,66 x 1,50%)	CSLL (12.766,66 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 82,98	R\$ 383,00	R\$ 0,00	R\$ 191,50	R\$ 127,67	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.981,51			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$1.446,46 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$638,33		

Informações Complementares

dr. GUSTAVO DE OLIVEIRA GANNE
 Banco: SICOOB - 756
 Agência: 4620
 CC: 130165-9

RECEBI(EMOS) DE GANNE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 259 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AISPJB1NN.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973035
07/12/2022 09:33:27

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1301659
Conta Pagamento 0000
CNPJ 32.898.031/0001-06
Nome favorecido GANNE SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.707
Valor 5.990,76
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 48961960677E6562

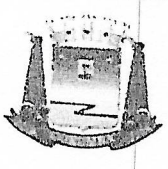


OK

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
715
Código de Verificação de Autenticidade
MIK59Z8A6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 14:57:46
Chave de Acesso
12102233J2N30Q7NM1QNL5SZDBXGF075

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfsa.corumba.ms.gov.br:8080/issweb>
 para consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBÁ-MS	Local da Prestação CORUMBÁ - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Micropreparação e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) - 63 - Sobre Faturamento	Competência 10/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.961.604/0001-13	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 092422500	Cadastro 001004301	Nome/Razão Social GUERRA & FERREIRA LTDA - ME
Logradouro RUA 7 DE SETEMBRO, 709	CEP 79330-030	Cidade CORUMBÁ-MS	Complemento ***	Bairro CENTRO
			Telefone 0132310447	E-mail ferreira_caco@yahoo.com.br

FORNecedor DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBÁ - MS	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE
			Telefone 67 32348912
			E-mail corumbadadesantacasacorumbá@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Uz. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
07	UN	*NFS-e REF. Plano CLÍNICA ORTOPEdia Mês SETEMBRO/2022. Dr. Carlos Augusto Ferreira Junior, CRM7023 OE-4257	14.566,66	R\$ 14.566,66
		*07 PLANTÕES DIURNOS R\$1.150,00 = R\$6.300,00		
		*04 PLANTÕES NOTURNOS R\$ 1.150,00 = R\$ 3.600,00		
		*HORIZONTALIZAÇÃO R\$ 4.666,66		
		BANCO:756		
		AGENCIA:4620		
		CORRENTE: 130.022-9		



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota	Alíquota Municipal	Código CNAE	Construção Civil	
		2,17%	0000040000001		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
14.566,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.566,66	R\$ 316,10	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.566,66						
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,33%) R\$1.941,74 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,17%) R\$316,10						

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE GUERRA & FERREIRA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 715 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MIK59Z8A6.	
Data	Assinatura
____/____/____	_____ CPF/RG



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973041
07/12/2022 09:41:01

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1300229
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.961.604/0001-13
Nome favorecido GUERRA E FERREIRA LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.708
Valor 7.283,33
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2A9D3A1DB1CCEDD2



OL

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
716

Código de Verificação de Autenticidade
CPGRR08X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 15:08:08

Chave de Acesso
12102256L2NQA32SAKWU3V1SMWYDM9Z

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.corumbamg.gov.br:8080/issweb/>,
faça consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Quantidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Unidade		CORUMBÁ-MS	CORUMBÁ - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			10/11/2022
Regime Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
Isento	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) - Sobre Faturamento	10/11/2022

STADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.961.604/0001-13		002422500	001004301	GUERRA & FERREIRA LTDA - ME
Logradouro	Complemento	Bairro		
RUA 7 DE SETEMBRO, 709		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
79330-030	CORUMBÁ-MS	0032310447	ferreira_caco@yahoo.com.br	

ADOP DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
04.98/0001-78		238500	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro	Complemento	Bairro	
V DE NOVENBRO, 854		CENTRO	
Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
CORUMBÁ - MS	5003207	67 32342812	contab@desantacasacorumba@gmail.com

Descrição dos Serviços

Uo. Materia	Descrição	Vir. Unitário	Total
UV	1ª NFS-e REP. MATERNIDADE SETEMBRO/2022 - VALOR TOTAL: R\$ 13.600,00 08 PLANTÕES A R\$ 1.700,00 = R\$ 13.600,00 DRª MARIANA SANTIAGO GUERRA CRM 7064 BANCO 756 AGENCIA 4620 CORRENTE 130.022-9	13.600,00	R\$ 13.600,00



Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Atividade	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Atividade de Saúde	2,17%	0000000000001			
Desconto Incondicionado		Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Refido	Desconto Condicionado
R\$ 0,00		R\$ 13.600,00	R\$ 295,12	2 - Não	R\$ 0,00
COFINS	INSS	IRRF	CSL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor da NFS-e: R\$ 13.600,00					
Tributos Complementares					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,33%) R\$1.812,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,17%) R\$295,12					

RECEBI(EMOS) DE GUERRA & FERREIRA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 716 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CPGRR08X.

Data: / / CPF/IRG: Assinatura:



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973045
07/12/2022 09:43:34

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1300229
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.961.604/0001-13
Nome favorecido GUERRA E FERREIRA LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.709
Valor 6.800,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CCC729D5D96E7E2B



OK

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
292

Código de Verificação de Autenticidade
UUK69F4AU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 15:17:42

Chave de Acesso
121022826QKB9UTG95C45M43G6OK4DI6

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>
e, menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/11/2022
			Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.257.413/0001-17	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002445200	Cadastro 001005490	Nome/Razão Social LAUTHER DA SILVA SERRA
Logradouro RUA AQUIDAUANA, 14			Complemento	Bairro UNIVERSITÁRIO
CEP 79304-160	Cidade CORUMBA-MS		Telefone (67)3231-4117	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854			Complemento
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
0,00	UN	CLÍNICA PSIQUIATRIA - Mês de Setembro/2022		
0,00	UN	CLÍNICA MÉDICA HORIZONTALIZAÇÃO - Mês de Setembro/2022	6.000,00	R\$ 6.000,00
4,00	UN	PLANTÕES DIURNOS PRESENCIAL - Mês de Setembro/2022	6.000,00	R\$ 6.000,00
0,00	UN	PLANTÕES NOTURNOS PRESENCIAL - Mês de Setembro/2022	425,00	R\$ 10.200,00
			850,00	R\$ 3.400,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%	0000040000003		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
25.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.600,00	R\$ 1.280,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.443,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,00%) R\$1.024,00

Informações Complementares

Bancários:
Operativa Sicoob Unique BR
Conta: 756
Agência: 4620
Código: 130057-1

RECEBI(EMOS) DE LAUTHER DA SILVA SERRA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 292 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UUK69F4AU.

Data

CPF/IRG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973048
07/12/2022 09:47:02

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1300571
Conta Pagamento 0000
CNPJ 30.257.413/0001-17
Nome favorecido LAUTHER DA SILVA SERRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.710
Valor 12.800,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A0FAC5660E6ADF75



OK

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
47
Código de Verificação de Autenticidade
BJIJMA8JM
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2022 às 18:32:55
 Chave de Acesso
 121014209Y0ZAWG5BBOJ9FJDBKPKQY167

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>
 /, menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

RESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.192.662/0001-25	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002516400	Cadastro 001014544	Nome/Razão Social H F DOS SANTOS SIMAO EIRELI
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO, 882	CEP 79330-030	Cidade CORUMBA-MS	Complemento SALA, 01	Bairro CENTRO
			Telefone 67 3231-8576	E-mail JAIRFRANCISCO.ARRUDA@HOTMAIL.COM

PROVEDOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 3.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVENBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 5003207
			Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	PLANTÃO CTI GERAL 02 SETEMBRO/2022 PLANTÕES DIURNO	1.500,00	R\$ 25.500,00
00	UN	PLANTÃO CTI GERAL 02 SETEMBRO/2022 PLANTÕES NOTURNO	1.500,00	R\$ 18.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	3,391%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
43.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43.500,00	R\$ 1.475,09	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

Valor Total	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 43.500,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PRESTADOR: HARISON R. DOS SANTOS SIMÃO

RECEBI(EMOS) DE **H F DOS SANTOS SIMAO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BJIJMA8JM**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973052
07/12/2022 09:48:13

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 911 SICREDI U.F.M.S.
Conta corrente (com DV) 138359
Conta Pagamento 0000
CNPJ 40.192.662/0001-25
Nome favorecido H F DOS SANTOS SIMAO EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.711
Valor 21.750,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 19E83D7CF6F78D73



OK

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
123
Código de Verificação de Autenticidade
P0YT3Z4UW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2022 às 17:41:17
Chave de Acesso
121013551YFW4AKDHFH1S66BNZPJQPM
Para certificação da autenticidade acesse
http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb
/, menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 09/11/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 32.902.497/0001-20
 RG/Inscrição Estadual: 002459900
 Inscrição Municipal: 001007537
 Cadastro: MANOEL JOÃO DA COSTA OLIVEIRA
 Nome/Razão Social: MANOEL JOÃO DA COSTA OLIVEIRA
 Logradouro: RUA TENENTE MELQUIADES DE JESUS, 1249
 Complemento: Bairro: CENTRO
 CEP: 79303-031 Cidade: CORUMBA-MS
 Telefone: E-mail: adm.leiliane@gmail.com

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento: 03.381.498/0001-78
 RG/Inscrição Estadual: 238500
 Inscrição Municipal: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
 Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
 Logradouro: RUA XV DE NOVEMBRO, 854
 Complemento: Bairro: CENTRO
 CEP/Cod.Postal: 79330-000 Cidade/País: CORUMBA - MS
 Cod. IBGE: 5003207 Telefone: 67 32348912
 E-mail: taniang66@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
10,00	UN	REF. Plantão TOTAL MÊS SETEMBRO/2022 - PLANTÕES SOBREVISO CLINICA CIRURGICA.	900,00	R\$ 9.000,00
1,00	UN	REF. Plantão TOTAL MÊS SETEMBRO/2022 - AUXILIAR CLÍNICA CIRÚRGICA.	3.500,00	R\$ 3.500,00
9,00	UN	REF. Plantão TOTAL MÊS SETEMBRO/2022 - PLANTÕES DIURNOS CTI GERAL.	1.500,00	R\$ 13.500,00
4,00	UN	REF. Plantão TOTAL MÊS SETEMBRO/2022 - PLANTÕES DIURNOS MATERNIDADE.	1.700,00	R\$ 6.800,00
1,00	UN	REF. Plantão TOTAL MÊS SETEMBRO/2022 - PLANTÃO SOBREVISO PSQUIATRIA.	6.000,00	R\$ 6.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota: 5,00%	Atividade Município: 0000040000001	Código CNAE: 8630599	Construção Civil	
Base de Cálculo: R\$ 38.800,00	Total do ISS: R\$ 1.940,00	ISS Retido: 2 - Não	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
Retenções de Impostos:	COFINS (38.800,00 x 0,65%): R\$ 1.164,00	INSS: R\$ 0,00	IRRF (38.800,00 x 1,50%): R\$ 582,00	CSLL (38.800,00 x 1,00%): R\$ 388,00
Outras Retenções: R\$ 0,00	Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$4.396,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$1.940,00			

Formações Complementares
MANOEL JOÃO.

RECEBI(EMOS) DE MANOEL JOÃO DA COSTA OLIVEIRA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 123 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P0YT3Z4UW.

Data: _____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973055
07/12/2022 09:52:48

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 18 CORUMBA
Conta corrente (com DV) 30891
Conta Pagamento 0000
CNPJ 32.902.497/0001-20
Nome favorecido MANOEL JOAO COSTA OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.712
Valor 18.206,90
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 18218222A869C968



04

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

65

Código de Verificação de Autenticidade
NTKMAYHZP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/11/2022 às 11:08:08

Chave de Acesso

12101929T9YSQMENC279LGC433XTDHXS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.803.035/0001-18	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002467200	Cadastro 001008521	Nome/Razão Social EMERSON FERREIRA MOREIRA ME
Logradouro AL ALAMEDA LAURA MARTINS PINHEIRO, SN	Complemento	Bairro NOVA CORUMBÁ	CEP 79321-647	Cidade CORUMBA-MS
Telefone (67)3231-4578	E-mail			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVENBRO, 854	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 79330-000
Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912	E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NFSE: REF. Plantão CLÍNICA PEDIÁTRICA MÊS SETEMBRO/2022 - VALOR TOTAL: R\$ 41.525,00	41.525,00	R\$ 41.525,00
		*12,5 PLANTÕES DIURNOS R\$ 1.150,00 = R\$ 14.375,00		
		*21 PLANTÕES NOTURNOS R\$ 1.150,00 = R\$ 24.150,00		
		*HORIZONTALIZAÇÃO R\$ 3.000,00		



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 41.525,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41.525,00	R\$ 2.076,25
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 41.525,00				

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

INFORMAÇÕES BANCARIAS
BANCO SICREDI
AGÊNCIA: 0911
CONTA: 59636 6

RECEBI(EMOS) DE EMERSON FERREIRA MOREIRA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NTKMAYHZP.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973059
07/12/2022 09:53:54

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 911 SICREDI U.F.M.S.
Conta corrente (com DV) 596366
Conta Pagamento 0000
CNPJ 33.803.035/0001-18
Nome favorecido EMERSON FERREIRA MOREIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.713
Valor 20.762,50
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A5CE8E9541CE0375



OK

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21Código de Verificação de Autenticidade
T4RB69VXLData e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 11:04:03Chave de Acesso
121019235Q96FTGAEZ7TDJYKBYHGI459

Criada em substituição à NFS-e 20

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.766.998/0001-42	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002557200	Cadastro 001018915	Nome/Razão Social FABRICIO FERNANDES MACIEL SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA BATISTA DAS NEVES, 832	CEP 79304-060	Cidade CORUMBA-MS	Complemento LOJA 71	Bairro UNIVERSITÁRIO
				E-mail registro@docstage.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento CENTRO
		Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
		E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	PLANTÕES DIURNOS	1.500,00	R\$ 10.500,00
10,00	UN	PLANTÕES NOTURNOS	1.500,00	R\$ 15.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Un. Medida	Descrição	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
UN	Medicina e biomedicina	2,44%	0000040000001	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 25.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.500,00	R\$ 622,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.500,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

Informações Complementares

Tradesco CNPJ
Agência: 2202
Conta p: 11514-2
Fabricio Fernandes Maciel Serviços Médicos LTDA
CNPJ: 043.766.998/0001-42

RECEBI(EMOS) DE FABRICIO FERNANDES MACIEL SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T4RB69VXL.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973066
07/12/2022 09:59:53

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2202 CACHOEIRINHA URB CAMPO GRANDE
Conta corrente (com DV) 115142
Conta Pagamento 0000
CNPJ 43.766.998/0001-42
Nome favorecido FABRICIO FERNANDES MACIEL SERVICOS MEDI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.715
Valor 12.750,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D5990BEC5C0A2298



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1

Código de Verificação de Autenticidade
8Y0UNCBKZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/11/2022 às 16:17:09

Chave de Acesso

12102428785UBFFXMZ9LCD0KW7MRDOFW

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>
 /, menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
----------------------------------	--------------------	--	------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
---------------	--------------	-------------	-------------	-------------

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS 10/11/2022
-------------------------------------	-----------------------------	--	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.404.313/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002584900	Cadastro 001022431	Nome/Razão Social REZENDE E LISBOA CLINICA CIRURGIA GERAL ONCOLOGIA
Logradouro RUA MANOEL CAVASSA, SN	Complemento LOTE 24 APT 302	Bairro CENTRO	Telefone 67 32316881	E-mail cristianolisboa@hotmail.com
CEP 79301-120	Cidade CORUMBA-MS			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail contabilidadesantacasa@gmail.com
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REF. A SERVIÇOS CIRÚRGICOS	40.000,00	R\$ 40.000,00
1,00	UN	REF. AO AUXÍLIO CIRÚRGICO	6.000,00	R\$ 6.000,00
1,00	UN	REF. A PUNÇÕES ASPIRATIVAS POR AGULHAS	4.000,00	R\$ 4.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 50.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50.000,00	R\$ 2.500,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 50.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE REZENDE E LISBOA CLINICA CIRURGIA GERAL ONCOLOGIA CABECA E PESCOCO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973069
07/12/2022 10:00:50

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1306103
Conta Pagamento 0000
CNPJ 45.404.313/0001-43
Nome favorecido REZENDE E LISBOA CLINICA CIRURGIA GERAL
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.716
Valor 25.000,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 61F551191A94F1D4



06

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
108
Código de Verificação de Autenticidade
T8BPD5UYS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/11/2022 às 11:27:45
Chave de Acesso
 1210303178G3PY6TX1S5SMMG3ISRZ4ED
Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>
!, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo
Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS
Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não
Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 11/11/2022
Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 36.545.278/0001-91	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002488800	Cadastro 001011700	Nome/Razão Social VIVARE CLINICA MEDICA AMBULATORIAL LTDA	
Logradouro RUA 7 DE SETEMBRO, 882	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP 79330-030	Cidade CORUMBA-MS	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ		
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE	Telefone 67 32348912	E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
0,00	UN	Plantões diurno ortopedia	900,00	R\$ 7.200,00	
0,00	UN	Plantões noturnos ortopedia	900,00	R\$ 2.700,00	
0,00	UN	Auxiliar cirúrgico	4.666,66	R\$ 4.666,66	



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
11/16/2003: 04.01						
Medicina e biomedicina			Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.566,66	Total do ISS R\$ 292,79	ISS Retido 2 - Não
Retenções de Impostos						Desconto Condicionado R\$ 0,00
COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00		IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.566,66						Outras Retenções R\$ 0,00
Informações Complementares						
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00						

RECEBI(EMOS) DE **VIVARE CLINICA MEDICA AMBULATORIAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T8BPD5UYS**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973072
07/12/2022 10:02:19

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 911 SICREDI U.F.M.S.
Conta corrente (com DV) 94173
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.545.278/0001-91
Nome favorecido VIVARE CLINICA MEDICA AMBULATORIAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.717
Valor 14.566,66
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0F43555B062AD44B



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
226

Código de Verificação de Autenticidade
CUWE5C50J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2022 às 18:23:45

Chave de Acesso
12101406TWY7QKFUXU3Y59FZDQGIBW3T8

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	09/11/2022		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.641.666/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002552200	Cadastro 001019217	Nome/Razão Social OLIVEIRA E RICARTE CONSULTAS MEDICAS LTDA
Logradouro RUA COLOMBO, 1247	CEP 79303-090	Cidade CORUMBA-MS	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO
Telefone (67) 3231-6402	E-mail centrocardio99@bol.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

C 03.381.498/0001-78	PJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2289300	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVENBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com				

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
19,00	UN	PLANTÕES DIURNO CLINICA MÉDICA	425,00	R\$ 8.075,00
1,00	UN	PLANTÃO SOBREAVISO NEFROLOGIA	3.000,00	R\$ 3.000,00
1,00	UN	PLANTÃO CLINICA MÉDICA HORIZONTALIZAÇÃO	6.000,00	R\$ 6.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.03			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			3,2077%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 17.075,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.075,00	R\$ 547,71	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

Valor Total	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.075,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (19,50%) R\$3.329,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,20%) R\$546,40					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OLIVEIRA E RICARTE CONSULTAS MEDICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 226 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CUWE5C50J.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973075
07/12/2022 10:03:30

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1305824
Conta Pagamento 0000
CNPJ 44.641.666/0001-02
Nome favorecido OLIVEIRA E RICARTE CONSULTAS MEDICAS LT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.718
Valor 8.537,50
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1D0C788714766C91



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

14

Código de Verificação de Autenticidade

MJRLED8PH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/11/2022 às 18:41:21

Chave de Acesso

121014352KKRRZHY4D7M5SCJQYJUN92G

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>
e, menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 09/11/2022
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.768.771/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002562500	Cadastro 001020176	Nome/Razão Social MML CUIDADOS ANESTESICOS LTDA
Logradouro RUA MATO GROSSO, 97	CEP 79303-210	Cidade CORUMBA-MS	Complemento *****	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail michelledealm@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE
			Telefone 5003207 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	Plantão ANESTESISTAS MÊS SETEMBRO/2022	1.100,00	R\$ 6.600,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		2,17%		0000040000003	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
\$ 6.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.600,00	R\$ 143,22	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.600,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

ENDEREÇOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: = 077 - BANCO INTER - AGÊNCIA = 0001 - C/C.: 201902397 = MML CUIDADOS ANESTESICOS E INFORMATICA LTDA OU PIX (email)=
mlcuidadosanestesticos@gmail.com

RECEBI(EMOS) DE MML CUIDADOS ANESTESICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MJRLED8PH.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973079
07/12/2022 10:06:37

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 201902397
Conta Pagamento 0000
CNPJ 45.768.771/0001-61
Nome favorecido MML CUIDADOS ANESTESICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.719
Valor 3.300,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 75E9E99B75E2D20A

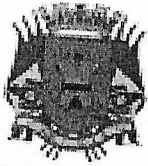


06

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
420



Data e Hora da Emissão	10/11/2022 14:07:45	Competência	10/11/2022	Código de Verificação	MHDE6OZQS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	M. M. R. - SERVICOS MEDICOS LTDA.				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	19.919.072/0001-65	Inscrição Municipal	28329	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	. AL. DAS PALMEIRAS , 100 - CONDOMINIO PORTAL DE CEP: 13301-670				
Complemento:	LOTE 3	Telefone:	32432497	e-mail:	COMERCIAL@BELAVISTACONTABILIDADE.COM.B

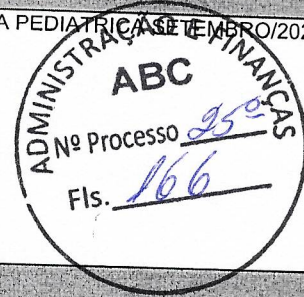
Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA				
NPJ/CPF	03.381.498/0001-78	Inscrição Municipal		Município	CORUMBA - MS
Endereço e CEP	RUA XV DE NOVEMBRO , 854 - CENTRO CEP: 79321-600				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

ESTAÇÃO DE SERVIÇOS DO DR GLADSTONE CEZAR MEDINA SIQUEIRA REF A PLANTÃO CLINICA PEDIATRICA SETEMBRO/2022	
5 PLANTÕES DIURNO A R\$ 1.150,00	R\$ 9.775,00
ORIZONTALIZAÇÃO	R\$ 3.000,00

1R SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
NCO SANTANDER
: 0168
: 13001863-3



Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	83,04	COFINS	383,25	IR(R\$)	191,62	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	127,75
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	12.775,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		12.775,00
Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
Retenções Federais	785,66	0-Nenhum	Base de Cálculo		12.775,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
Valor Líquido R\$	11.989,34	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		255,50
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, itu.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973082
07/12/2022 10:09:09

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 168 PORTO FELIZ
Conta corrente (com DV) 130018633
Conta Pagamento 0000
CNPJ 19.919.072/0001-65
Nome favorecido M. M. R. - SERVICOS MEDICOS LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.720
Valor 5.994,67
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C23CF453335F025F



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000274
Data e Hora de Emissão	10/11/2022 14:00:48
Código de Verificação	16ef8a86

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CLINIQUE SERVICOS MEDICOS SS**
 CPF/CNPJ: **27.233.133/0001-64**
 Endereço: **RUA AZIZ NACHIF, Nº188 - JARDIM ITAMARACA - CEP:79062-430**
 Município: **CAMPO GRANDE**
 UF: **MS**
 Inscrição Municipal: **0022833600-9**


TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA**
 CPF/CNPJ: **03.381.498/0001-78**
 Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, Nº854 - BAIRRO CENTRO - CEP:79330-000**
 Município: **CORUMBA**
 UF: **MS**
 E-mail: **contabilidadesantacasacorumba@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **REF. COMISSÃO CONTROLE INFECCÃO HOSPITALAR MÊS SETEMBRO/2022**

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO
 AG: 4620
 C/C: 130326-0
 SICOOB

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 6.000,00	Total R\$ 6.000,00
				

PIS (0,6500%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (1,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.000,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 300,00	

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2022
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 CNAE: 863050301
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 15/12/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES
 Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
 Tributação: TRIBUTÁVEL
 Descrição da Atividade: Atividade medicabulatorial restrita a consultas



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973086
07/12/2022 10:10:05

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1303260
Conta Pagamento 0000
CNPJ 27.233.133/0001-64
Nome favorecido CLINIQUE SERVICOS MEDICOS SS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.721
Valor 3.000,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BD58BE590292BC86



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OL



PM DE SIDROLÂNDIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
148
Código de Verificação de Autenticidade
7DYCZKIY9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 11:15:16
Chave de Acesso
661388Q6LI82XF6804OMOQKB7LDJ8SCT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SIDROLÂNDIA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	10/11/2022		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.6.86.78:5659/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.788.902/0001-16	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 21470	Cadastro 000101063	Nome/Razão Social ELCIO MSDCAMPOS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
Logradouro RUA Rua Espírito Santo, SN	CEP 79170-000	Cidade SIDROLÂNDIA-MS	Complemento	Bairro VILA TERERÉ
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

F/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro Rua Quinze de Novembro, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento
			Bairro Centro
			Cod. IBGE 5003207
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	1º NFS-e: REF. MATERNIDADE E HORIZONTALIZAÇÃO SETEMBRO/ 2022 - VALOR TOTAL: R\$ 30.666,48		
		*4,33 PLANTÕES DIURNO A R\$ 1.700,00 = R\$7.366,48	30.666,48	R\$ 30.666,48
		*09 PLANTÕES NOTURNO A R\$ 1.700,00 = R\$15.300,00		
		*02 PLANTÕES SOBREAVISO MATERNIDADE = R\$2.000,00		
		*HORIZONTALIZAÇÃO R\$ 6.000,00		

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

C 116/2003: 04.03						Construção Civil
hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,2155%	0000040000003	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
\$ 30.666,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.666,48	R\$ 986,08	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.666,48

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

ADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:
 .CIO MEDCAMPOS SERVIÇOS
 ANCO CAIXA
 3: 0017
 PERAÇÃO: 003
 ONTA CORRENTE: 3744-0

RECEBI(EMOS) DE **ELCIO MSDCAMPOS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **148** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7DYCZKIY9**.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338070922416973089
07/12/2022 10:11:51

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 17 CENTRO CAMPO GRANDE
Conta corrente (com DV) 37440
Conta Pagamento 0000
CNPJ 29.788.902/0001-16
Nome favorecido ELCIO MEDCAMPOS SERVICOS MEDICOS EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.722
Valor 15.333,24
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 582B00C73D1DCF12



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00000986

Data e Hora de Emissão

19/10/2022 11:29:10

Código de Verificação

7d1cf62c**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **MARQUES VILLELA DIAGNOSTICOS, INTERVENCOES E ACESSORIA MEDICA S/S**
 CPF/CNPJ: **22.775.127/0001-15** Inscrição Municipal: **0020723000-6**
 Endereço: **AVENIDA AFONSO PENA, Nº3504 - SALA 126 - BAIRRO CENTRO - CEP:79002-075**
 Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA**
 CPF/CNPJ: **03.381.498/0001-78**
 Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, Nº854 - BAIRRO CENTRO - CEP:79330-000**
 Município: **CORUMBA** UF: **MS** E-mail: **financeirosantacasacorumba@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **DR. DANIEL MARQUES**
PROCEDIMENTOS EM RADIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA
COMPETÊNCIA SETEMBRO 2022

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	HONORÁRIO MÉDICO	1	9.000,00	9.000,00

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.000,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 9.000,00

Alíquota:

0,00%

Valor do ISS:

R\$ 0,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2022
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 CNAE: 864020500

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
 Tributação: TRIBUTÁVEL FIXO
 Descrição da Atividade: Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radi



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334071025695865013
07/12/2022 10:33:11

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 414751
Conta Pagamento 0000
CNPJ 22.775.127/0001-15
Nome favorecido MARQUES VILLELA DIAGNOSTICOS, INTERVENC
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.723
Valor 4.500,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DF803727835293E0



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4

Código de Verificação de Autenticidade
O3LN8YIJ1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/11/2022 às 16:01:17

Chave de Acesso

12102404GY85DD4XTDRBERFJ9WGYZNVV

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.830.001/0001-48	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002486400	Cadastro 001011373	Nome/Razão Social R. DOS S. LEITE
Logradouro RUA JOSE SABINO DA COSTA, 400			Complemento	Bairro GENEROSO
CEP 79333-078	Cidade CORUMBA-MS		Telefone	E-mail

FOMADOR DE SERVIÇOS

NPJ/Documento 3.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854			Complemento
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS		Cod. IBGE
			Telefone 67 32348912
			Bairro CENTRO
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	PLANTÃO ULTRASSONOGRRAFIA	400.0	R\$ 4.400,00
0.0	UN	PLANTÃO CTI DIURNO	1500.0	R\$ 3.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código: 116/2003: 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
Medicina e biomedicina		2,00%		0000040000001							
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado					
R\$ 7.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.400,00	R\$ 148,00	2 - Não	R\$ 0,00					

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTAS BANCÁRIAS:
BANCO SICREDI
C/C: 0911
C/C: 34.441-8
X: 35.830.001/0001-48

RECEBI(EMOS) DE R. DOS S. LEITE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O3LN8YIJ1.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333071121940083014
07/12/2022 11:27:06

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 911 SICREDI U.F.M.S.
Conta corrente (com DV) 344418
Conta Pagamento 0000
CNPJ 35.830.001/0001-48
Nome favorecido R. DOS S. LEITE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.724
Valor 3.700,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB EF9D29DF783E7D34



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota
00000123
 Data e Hora de Emissão
30/11/2022 08:46:36
 Código de Verificação
1652453b

Nome/Razão Social: **CLS PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA** **PRESTADOR DE SERVIÇOS**
 CPF/CNPJ: **37.270.534/0001-48**
 Endereço: **RUA DO LIVRAMENTO, Nº934 - BAIRRO CORONEL ANTONINO - CEP:79011-350**
 Município: **CAMPO GRANDE**
 Inscrição Municipal: **0028561100-8**
 UF: **MS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA** **TOMADOR DE SERVIÇOS**
 CPF/CNPJ: **03.381.498/0001-78**
 Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, Nº854 - BAIRRO CENTRO - CEP:79330-000**
 Município: **CORUMBA**
 UF: **MS** E-mail: **hospital@pantanalnet.com.br**

Descrição: REF. PLANTÃO SOBREAVISO NEFROLOGISTA TOTAL MÊS OUTUBRO/2022 **DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DADOS BANCARIOS:
 BANCO INTER
 NRO DO BANCO: 077
 AGENCIA: 0001
 C/C 8903036-2

DRA. CAROLINA LOTFI SAAB

Tributável
 SIM Item
 SERVIÇOS MEDICOS

Qtde	Unitário R\$	Total R\$
1	3.000,00	3.000,00



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (3,0000%):
R\$ 0,00

INSS (2,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 0,00

CSLL (2,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 3.000,00

Alíquota:

2,37%

Valor do ISS:

R\$ 71,10

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2022

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,37%.

CNAE: 863059900

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Atividades de atencaoambulatorial nao especificadAti



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333071121940083017
07/12/2022 11:28:27

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 89030362
Conta Pagamento 0000
CNPJ 37.270.534/0001-48
Nome favorecido CLS PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.725
Valor 3.000,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB EAB24BF23F045C61

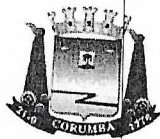


Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
214Código de Verificação de Autenticidade
SL66DQ8GWData e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 11:23:02Chave de Acesso
1210196332301KQYGU4FRWIHRGOKVEDFPara certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>
/, menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 10/11/2022
		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.206.171/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002495500	Cadastro 001012309	Nome/Razão Social ALVES & DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA JOAQUIM MURTINHO, 1740	Complemento		Bairro AEROPORTO	
CEP 79332-050	Cidade CORUMBA-MS	Telefone	E-mail gugaibr@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE	Telefone 67 32348912
		E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NFSE: REF. Plantão SOBREVISO CARDIOLOGIA TOTAL MÊS SETEMBRO/2022 - VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código 116/2003: 04.01	Atividade Medicina e biomedicina	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 150,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

Valor Total R\$ 19,50	COFINS (3.000,00 x 0,65%) R\$ 90,00	INSS (3.000,00 x 3,00%) R\$ 0,00	IRRF (3.000,00 x 1,50%) R\$ 45,00	CSLL (3.000,00 x 1,00%) R\$ 30,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50					
Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$339,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$150,00					

Informações Complementares

SERVIÇOS REALIZADOS: DR. GUSTAVO ALVES DE OLIVEIRA. - CRM / MS Nº 10909

Banco: 756
Número da Agência: 4393
Número da Conta: 15780-5
Nome do Prestador: Alves & de Oliveira Serviços Médicos LTDA

RECEBI(MOS) DE ALVES & DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 214 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SL66DQ8GW.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333071121940083021
07/12/2022 11:30:27

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4393 SICOOB ARAPONGAS
Conta corrente (com DV) 157805
Conta Pagamento 0000
CNPJ 37.206.171/0001-81
Nome favorecido ALVES E DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.726
Valor 1.173,13
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 958C98D91A07EE99



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

OK

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000135
 Data e Hora de Emissão
10/11/2022 09:37:18
 Código de Verificação
11a7d7ad

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA**
 CPF/CNPJ: **29.101.256/0001-77**
 Endereço: **RUA DOUTOR ZERBINI, Nº671 - CHACARA CACHOEIRA - CEP:79040-040**
 Município: **CAMPO GRANDE**

Inscrição Municipal: **0023909700-6**
 UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA**
 CPF/CNPJ: **03.381.498/0001-78**
 Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, Nº854 - BAIRRO CENTRO - CEP:79330-000**
 Município: **CORUMBA**

UF: **MS** E-mail: **contabilidadesantacasacorumba@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **DR. EDUARDO ALVES RIBEIRO - SETEMBRO/2022**

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	RESPONSÁVEL TÉCNICO DO CTI GERAL	1	10.000,00	10.000,00
SIM	RESPONSÁVEL TÉCNICO DO CTI GERAL 2	1	10.000,00	10.000,00
SIM	COORDENADOR NÚCLEO INTERNO REGULAÇÃO	1	6.500,00	6.500,00



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): **R\$ 0,00** COFINS (0,0000%): **R\$ 0,00** INSS (0,0000%): **R\$ 0,00** IR (0,0000%): **R\$ 0,00** CSLL (0,0000%): **R\$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 26.500,00

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 26.500,00** Alíquota: **3,39%** Valor do ISS: **R\$ 898,35**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2022
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,39%.
 CNAE: 863050301

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
 Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Atividade medicabulatória restrita a consultas



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333071121940083024
07/12/2022 11:31:28

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1006819
Conta Pagamento 0000
CNPJ 29.101.256/0001-77
Nome favorecido RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.727
Valor 13.250,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 94DA533396461AEE



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

02



PM DE SIDROLANDIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
147Código de Verificação de Autenticidade
KQL65PAEWData e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 11:06:56Chave de Acesso
6613777H16ERU80AFSG2EPOFR6HKULOT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SIDROLANDIA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/11/2022

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.6.86.78:5659/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.788.902/0001-16	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 21470	Cadastro 000101063	Nome/Razão Social ELCIO MSDCAMPOS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
Logradouro RUA Rua Espírito Santo, SN	CEP 79170-000	Cidade SIDROLANDIA-MS	Complemento	Bairro VILA TERERÉ
			Telefone	E-mail

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro Rua Quinze de Novembro, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento
			Bairro Centro
			Cod. IBGE 5003207
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	1º NFSE: REF. DIRETOR DA MATERNIDADE SETEMBRO/2022: R\$ 10.000,00	10.000,00	R\$ 10.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.03			Construção Civil		
hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			Alíquota 3,2155%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610101
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 321,55	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

ADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:
 .CIO MEDCAMPOS SERVIÇOS
 ANCO CAIXA
 3: 0017
 ERAÇÃO: 003
 ONTA CORRENTE: 3744-0

RECEBI(EMOS) DE ELCIO MSDCAMPOS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 147 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KQL65PAEW.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333071121940083027
07/12/2022 11:32:15

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 17 CENTRO CAMPO GRANDE
Conta corrente (com DV) 37440
Conta Pagamento 0000
CNPJ 29.788.902/0001-16
Nome favorecido ELCIO MEDCAMPOS SERVICOS MEDICOS EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.728
Valor 5.000,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 57D4A98BD70D7088



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
107
Código de Verificação de Autenticidade
0PLQ05W8S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/11/2022 às 11:22:28
Chave de Acesso
12103015DHB46GHYVAUANKPHGAPWTOL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência 01/09/2022	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>
e consulte o menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.545.278/0001-91	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002488800	Cadastro 001011700	Nome/Razão Social VIVARE CLINICA MEDICA AMBULATORIAL LTDA
Logradouro RUA 7 DE SETEMBRO, 882			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 79330-030	Cidade CORUMBA-MS		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854			Complemento
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS		Cod. IBGE
			Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Chefia centro cirúrgico , mês setembro	2.500,00	R\$ 2.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.01		Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
	2,01%	0000040000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,25
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VIVARE CLINICA MEDICA AMBULATORIAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **107** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0PLQ05W8S**.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333071121940083032
07/12/2022 11:41:29

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 911 SICREDI U.F.M.S.
Conta corrente (com DV) 94173
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.545.278/0001-91
Nome favorecido VIVARE CLINICA MEDICA AMBULATORIAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.729
Valor 2.500,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 92AE87396FD28BF9



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
293
Código de Verificação de Autenticidade
VY1XCD7FU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 15:20:16
Chave de Acesso
12102289X8UBHHMFEHG65200TEVRDRR3

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>
 e, menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.257.413/0001-17	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002445200	Cadastro 001005490	Nome/Razão Social LAUTHER DA SILVA SERRA
Logradouro RUA AQUIDAUANA, 14			Complemento	Bairro UNIVERSITÁRIO
CEP 79304-160	Cidade CORUMBA-MS		Telefone (67)3231-4117	E-mail

ADMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 3.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVENBRO, 854			Complemento
EP/Cod.Postal 9330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Bairro CENTRO
		Telefone 67 32348912	E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
00	UN	CHEFE DA CLINICA MÉDICA PRESENCIAL SETEMBRO/2022	2.500,00	R\$ 2.500,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

Lei 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 125,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

Retenções de Impostos	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00	Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$336,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,00%) R\$100,00				

Informações Complementares

Contas Bancárias:
 Operativa Sicoob Unigue BR
 Agência: 756
 Conta: 4620
 C: 130057-1

RECEBI(EMOS) DE **LAUTHER DA SILVA SERRA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **293** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VY1XCD7FU**.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332071204097782015
07/12/2022 12:11:15

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1300571
Conta Pagamento 0000
CNPJ 30.257.413/0001-17
Nome favorecido LAUTHER DA SILVA SERRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.730
Valor 1.250,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BAA725B2B72F4275

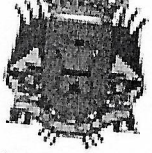


Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

02



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
418



Data e Hora da Emissão

10/11/2022 13:59:37

Competência

10/11/2022

Código de Verificação

XM4IRV8JS

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome

M. M. R. - SERVICOS MEDICOS LTDA.

Nome Fantasia

CNPJ/CPF

19.919.072/0001-65

Inscrição Municipal

28329

Município

ITU - SP

Endereço e Cep

. AL. DAS PALMEIRAS ,100 - CONDOMINIO PORTAL DE CEP: 13301-670

Complemento:

LOTE 3

Telefone:

32432497

e-mail:

COMERCIAL@BELAVISTACONTABILIDADE.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ/CPF

03.381.498/0001-78

Inscrição Municipal

Município

CORUMBA - MS

Endereço e CEP

RUA XV DE NOVEMBRO ,854 - CENTRO CEP: 79321-600

Complemento:

Telefone:

e-mail:

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DO DR GLADSTONE CEZAR MEDINA SIQUEIRA REF A CHEFE DE PEDIATRIA SETEMBRO/2022

M. M. R. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
BANCO SANTANDER
CNPJ: 19.919.072/0001-65
CNPJ: 03.381.498/0001-78
CNPJ: 13.001.863-3



Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS

16,25

COFINS

75,00

IR(R\$)

37,50

INSS(R\$)

CSLL(R\$)

25,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

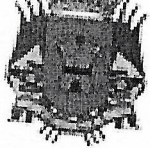
Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	Outras Retenções	Valor dos Serviços R\$	
2.500,00	Natureza Operação	2.500,00	
Desconto Incondicionado	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
Desconto Condicionado	Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
Retenções Federais	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.500,00
Outras Retenções	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
ISS Retido	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
Valor Líquido R\$	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	50,00
2.346,25	2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, itu.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
419



Data e Hora da Emissão

10/11/2022 14:02:12

Competência

10/11/2022

Código de Verificação

4P67QJUQI

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome

M. M. R. - SERVICOS MEDICOS LTDA.

Nome Fantasia

CNPJ/CPF

19.919.072/0001-65

Inscrição Municipal

28329

Município

ITU - SP

Endereço e Cep

. AL. DAS PALMEIRAS ,100 - CONDOMINIO PORTAL DE CEP: 13301-670

Complemento:

LOTE 3

Telefone:

32432497

e-mail:

COMERCIAL@BELAVISTACONTABILIDADE.COM.B

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ/CPF

03.381.498/0001-78

Inscrição Municipal

Município

CORUMBA - MS

Endereço e CEP

RUA XV DE NOVEMBRO ,854 - CENTRO CEP: 79321-600

Complemento:

Telefone:

e-mail:

Discriminação dos Serviços

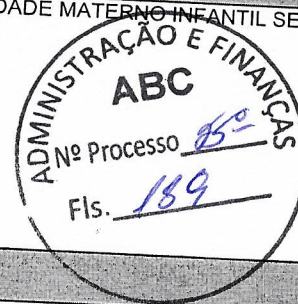
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DO DR GLADSTONE CEZAR MEDINA SIQUEIRA REF A MORTALIDADE MATERNO-INFANTIL SETEMBRO/2022

IMR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

BANCO SANTANDER

CG: 0168

CNPJ: 13001863-3



Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS

22,75

COFINS

105,00

IR(R\$)

52,50

INSS(R\$)

CSLL(R\$)

35,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	3.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.500,00
Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
Retenções Federais	215,25	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
Valor Líquido R\$	3.284,75	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	70,00
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, itu.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332071204097782021
07/12/2022 12:13:58

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 168 PORTO FELIZ
Conta corrente (com DV) 130018633
Conta Pagamento 0000
CNPJ 19.919.072/0001-65
Nome favorecido M. M. R. - SERVICOS MEDICOS LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.731
Valor 2.815,50
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A2CFB75ADFD355E5



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Nº Recibo
168
CNPJ da Empresa
03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS RADIOLOGIA SETEMBRO 2022 a importância de R\$ 3.549,00 (três mil quinhentos e quarenta e nove reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 10998940140	No CPF: 002.606.571-15
Identidade	
Número:	UF:
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
5 DE NOVEMBRO, 857	
Localidade	Data
	10/11/2022
Nome completo	
ENEDITO GATTASS CONCEIÇÃO ORRO	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	4.550,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	4.550,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	1.001,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	1.001,00
VALOR LÍQUIDO	3.549,00

Assinatura

a remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.





TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332071204097782024
07/12/2022 12:16:52

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 184446
Conta Pagamento 0000
CPF 002.606.571-15
Nome favorecido BENEDITO GATTASS CONCEICAO ORRO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.732
Valor 1.774,50
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 18DE434F8A495B1A



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

06

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	Nº Recibo 170
	CNPJ da Empresa 03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 2 PLANTÕES DIURNOS / 11 PLANTÕES NOTURNOS MATERNIDADE a importância de R\$ 16.022,50 (dezesesseis mil vinte e dois reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 445.421.511-15
Identidade	
Número: 271646	UF: MS
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
FREI MARIANO, 483	
CENTRO	
Localidade	Data
CORUMBA/MS	10/11/2022
Nome completo	
CARLOS CAMPOS DE FIGUEIREDO	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	22.100,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	22.100,00
DESCONTOS:	
3. Outros Descontos	
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	6.077,50
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	6.077,50
VALOR LÍQUIDO	16.022,50

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.





TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332071204097782027
07/12/2022 12:17:48

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 18 CORUMBA
Conta corrente (com DV) 304600
Conta Pagamento 0000
CPF 445.421.511-15
Nome favorecido CARLOS CAMPOS DE FIGUEIREDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.733
Valor 8.011,25
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C60D798238500D8A



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Nº Recibo
182
CNPJ da Empresa
03.381.498/0001-78

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS BUCO-MAXILO SETEMBRO 2022 a importância de R\$ 4.350,00 (quatro mil trezentos e cinquenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 709.593.151-87
Identidade	
Número: 1116764	UF: MS
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
RUA DELAMARE, 3197 DOM BOSCO	
Localidade	Data
MS	10/11/2022
Nome completo	
FABIO LOPES MANDU	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	6.000,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	6.000,00
DESCONTOS:	
3. Outros Descontos	
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	1.650,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	1.650,00
VALOR LÍQUIDO	4.350,00

Assinatura

ta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.





TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332071204097782031
07/12/2022 12:19:01

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 367281
Conta Pagamento 0000
CPF 709.593.151-87
Nome favorecido FABIO LOPES MANDU
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.734
Valor 2.175,00
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A0FD4B288A1B3557



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
	184
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	CNPJ da Empresa
	03.381.498/0001-78

Recibo da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ODONTOLOGIA SETEMBRO 2022 a importância de R\$ 2.975,00 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No CPF: 005.505.041-76	
Identidade	
Número: 001128005	
Estado Emissor: SSP	UF: MS
Endereço	
RUA JA 21 DE SETEMBRO, 1289	
Cidade: PROPORTO	
Localidade	Data
	10/11/2022
Nome completo	
MARCEL XAVIER RIBEIRO	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	3.500,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	3.500,00
DESCONTOS:	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	525,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	525,00
VALOR LÍQUIDO	2.975,00

Assinatura

A remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.





TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332071204097782034
07/12/2022 12:19:52

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 96 CORUMBA MS
Conta corrente (com DV) 310370
Conta Pagamento 0000
CPF 005.505.041-76
Nome favorecido MARCEL XAVIER RIBEIRO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.735
Valor 1.487,50
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6A37FCC28E30A2CE



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

260

Código de Verificação de Autenticidade
J1ESUEHTW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/11/2022 às 14:42:10

Chave de Acesso

12102220IX7ZUP1BVRKUB7LGMBM699QO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://infse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 10/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.898.031/0001-06		002460200	001007535	GANNE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA SETE DE SETEMBRO, 353	SALA 01		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
79330-030	CORUMBA-MS		gannegustavo@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Cl	PJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
03.381.498/0001-78			238500	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA XV DE NOVEMBRO, 854			CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
79330-000	CORUMBA - MS	5003207	67 32348912	taniang66@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REF. AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA SETEMBRO/2022.	3.750,00	R\$ 3.750,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	R\$ 187,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.750,00 x 0,65%)	COFINS (3.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.750,00 x 1,50%)	CSLL (3.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 24,38	R\$ 112,50	R\$ 0,00	R\$ 56,25	R\$ 37,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.519,37			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$424,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$187,50		

Informações Complementares

dr. GUSTAVO DE OLIVEIRA GANNE
Banco: SICOOB - 756
Agência: 4620
CC: 130165-9

RECEBI(EMOS) DE GANNE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 260 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J1ESUEHTW.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332071204097782041
07/12/2022 12:24:15

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1301659
Conta Pagamento 0000
CNPJ 32.898.031/0001-06
Nome favorecido GANNE SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.736
Valor 1.759,69
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BAFBD4066C1A5E94



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
714
 Código de Verificação de Autenticidade
DG23QFHTP
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 14:52:12
 Chave de Acesso
 121022258E9ZY3RYC1A649XQWKL9RCEG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/11/2022

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>
 e, menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.961.604/0001-13	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002422500	Cadastro 001004301	Nome/Razão Social GUERRA & FERREIRA LTDA - ME
Logradouro RUA 7 DE SETEMBRO, 709	CEP 79330-030	Cidade CORUMBA-MS	Complemento ***	Bairro CENTRO
			Telefone 0032310447	E-mail ferreira_caco@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento
		Cod. IBGE	Telefone 67 32348912
			Bairro CENTRO
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NFSE: REF. AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA SETEMBRO/2022. DR. CARLOS AUGUSTO FERREIRA JUNIOR CRM 7063/RQE-4057 BANCO756 AGENCIA:4620 CORRENTE:130.022-9	5,075,00	R\$ 5.075,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Construção Civil					
Medicina e biomedicina	Alíquota 2,17%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.075,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.075,00	Total do ISS R\$ 110,13	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.075,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,33%) R\$676,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,17%) R\$110,13

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GUERRA & FERREIRA LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **714** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DG23QFHTP**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332071204097782046
07/12/2022 12:26:13

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1300229
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.961.604/0001-13
Nome favorecido GUERRA E FERREIRA LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.737
Valor 2.537,50
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AAC90364067BF868



04

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

19507

Código de Verificação de Autenticidade
ABHUMSX7XData e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2022 às 09:43:26Chave de Acesso
12123282YLJ4262U2LIBM3TTRPG96SEPara certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo LC 187/2015	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 09/12/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.530.158/0001-80	RG/Inscrição Estadual 2340400	Inscrição Municipal 000318829	Cadastro 000318829	Nome/Razão Social VIACAO CIDADE CORUMBA LTDA
Logradouro ALBUQUERQUE, 81	Complemento	Bairro CENTRO AMÉRICA		
CEP 79310-148	Cidade CORUMBA-MS	Telefone 06732326422	E-mail youssef@viaçaocidadecorumba.com.br /	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual 238500	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2.008,00	UN	VENDA DE CREDITO DE TRANSPORTE COLETIVO - Empresa isenta de ISS conforme Lei Complementar nº 187 de 25 de março de 2015	3,70	R\$ 7.429,60



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...		Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000160000001	Código CNAE	Construção Civil Código da Obra Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 7.429,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.429,60	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.429,60					R\$ 0,00

Informações Complementares

VENDA DE CREDITO DE TRANSPORTE COLETIVO.		Val. Aprox. Tributos:
--	--	-----------------------

RECEBI(EMOS) DE VIACAO CIDADE CORUMBA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19507 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ABHUMSX7X.

Data

CPF/RG

Assinatura

VIAÇÃO CIDADE CORUMBÁ LTDA20.530.158/0001-80
CORUMBÁ / MS

BANCO	Sicredi	AGÊNCIA	0911	C/C	55997-0
PEDIDO	2703-119	DATA	01/12/2022	VALOR	7.429,60

SACADO

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA

Senhores, após geração do Pedido, esta tela é apresentada, com as informações do Banco, agência e Conta corrente, para a realização do depósito referente ao valor do pedido;

Pedimos que salvem o comprovante de Depósito/Transferência com extensão ".jpg" ou ".png" e com tamanho inferior a 1MB;

Em seguida, acesse novamente o TDMaxWebCommerce, selecione o ícone "Histórico de Pedidos" e acione o botão "Upload" do pedido desejado;

Selecione o arquivo do comprovante de depósito salvo, conforme orientação anterior e clique em "Enviar";

Após o envio, aguardar 48 horas para confirmação bancária do valor e em sequência a liberação do(s) pedido(s) será efetivada.





SANTA CASA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

Santa Casa de Corumbá

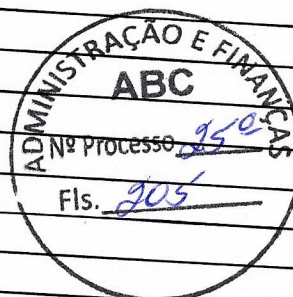
CNPJ nº 03.381.498/0001-78

Rua XV de Novembro, 854 - Fone (67) 3234-8911 - Corumbá/MS



RELAÇÃO VALE TRANSPORTE DEZEMBRO/2022 - LINHA MUNICIPAL

	NOME/FUNIONÁRIO	HORÁRIO	Nº VALE	ASSINATURA
1	Adriana Gomes da S. Abrego			
2	Alexsandro Miguel Ribeiro	12	32	
3	Ana Caroline A. de Freitas	12	32	
4	Angela Josefa Ossuna	12	30	
5	Angela Maria Paes de Souza	12	32	
6	Aparecida J. Gonçalves de Paula	12	30	
7	Carlos Alberto Costa Gonzaga			FÉRIAS
8	Crislaine Aparecida Souza	12	30	
9	Claudio Luis Quevedo Mendes	0	0	LICENÇA MATERNIDADE
10	Cinthia Santos de Menezes	6	52	
11	Crislaine Kelly Mendes	12	30	
12	Damaris Yovio	12	32	
13	Débora Baiaroske do Amaral	12	32	
14	Eduardo Eloy das Neves Neto	12	32	
15	Elaine das Neves Barbosa	Comercial	0	
16	Elenilza Santana da Silva	12	30	
17	Evanei Coelho de Almeida		0	
18	Everton Alexandre Miranda	12	32	
19	Erlane Oliveira da Conceição	12	32	
20	Ester Evelin Moraes	Comercial	88	
21	Eliege cristiane de Almeida	6	52	
22	Fabiola Justiniano	12	32	
23	Fernanda Fernandes dos Santos	12	32	
24	Gabrielle Ossuna Leite	6	52	
25	Ivaneth da Silva Martins	12	30	
26	Jaciane de Oliveira	12	32	
27	Josiele Carneiro de Medeiros	12	32	
28	Joana Helena de Oliveira Vilalva	12	32	
29	Joana do Socorro Ibañez	12	30	
30	Joelma Ramos dos Santos	12	32	
31	Jorcilene Rodrigues Faria	12	30	
32	Joyce A. Alves de Magalhães	12	30	
33	Juliana do Nascimento Pinto	6	52	
34	Klaudyane Fernanda Mendes	12	30	
35	Lara Leite da Silva	6	52	
36	Luiz Ramão Gomes Valdonado	6	52	
37	Larissa Justiniano Ribeiro	Comercial	88	
38	Lucidelma Ramos dos santos	6	52	
39	Luciene dos Santos S. Coelho	12	32	
40	Luiz Paulo da Costa	12	30	FÉRIAS



41	Meire Taborda O. Gonçalves			
42	Milhena Moraes de Oliveira	12	30	
43	Misael Hurtado Santiago	12	30	
44	Najla Nayara B. Santiago	12	32	
45	Naudileia R. da Silva Faria	12	30	
46	Ramona Coelho da Silva			FÉRIAS
47	Roselene Pereira Jose	Comercial	88	
48	Rosana dos Santos Ramalho	6	52	
49	Roziene de Souza Salvatierra	12	32	
50	Richard Miguel Pinho	12	32	
51	Sabrina Ossuna Leite	12	32	
52	Silvia Mercado Vagas	12	30	
53	Tereza Surubi	12	32	
54	Taciellison dos Santos Serra	12	30	
55	Thais Rodrigues Dias	12	32	
56	Valeska Pereira da Silva	12	32	
57	Vergilia Dichoff	6	52	
58	Wilma Santos	12	32	
59	Wagner Soares Angélico	12	30	
	Linha Municipal			
		2008		2.008 X 3,70= 7.429,60





TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334071552880693028
07/12/2022 16:13:12

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76218-0 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 911 SICREDI U.F.M.S.
Conta corrente (com DV) 559970
Conta Pagamento 0000
CNPJ 20.530.158/0001-80
Nome favorecido VIACAO CIDADE CORUMBA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.741
Valor 7.429,60
Data transferência 07/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 77B231337A911E5A



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO



Número da NFS-e
3
Código de Verificação de Autenticidade
R2K1H3XKL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2022 às 16:19:57
Chave de Acesso
 12116071EB4HFXCRRZ0PAJQMLWEZ5EEM

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.404.313/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002584900	Cadastro 001022431	Nome/Razão Social REZENDE E LISBOA CLINICA CIRURGIA GERAL ONCOLOGIA
Logradouro RUA MANOEL CAVASSA, SN	CEP 79301-120	Cidade CORUMBA-MS	Complemento LOTE 24 APT 302	Bairro CENTRO
			Telefone 67 32316881	E-mail cristianolisboa@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 5003207
			Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	: REF. ONCOLOGIA MÊS OUTUBRO/2022 - *REF. A SERVIÇOS CIRÚRGICOS	40.000,00	R\$ 40.000,00
1,00	UN	*REF. AO AUXÍLIO CIRÚRGICO	6.000,00	R\$ 6.000,00
1,00	UN	*REF. A PUNÇÕES ASPIRATIVAS POR AGULHAS	4.000,00	R\$ 4.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 50.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50.000,00	R\$ 2.500,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 50.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **REZENDE E LISBOA CLINICA CIRURGIA GERAL ONCOLOGIA CABECA E PESCOCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336091159116584018
09/12/2022 12:18:15

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76217-2 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1306103
Conta Pagamento 0000
CNPJ 45.404.313/0001-43
Nome favorecido REZENDE E LISBOA CLINICA CIRURGIA GERAL
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.902
Valor 50.000,00
Data transferência 09/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E8E57778FACBCA65



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2022/48

Emitida em:
11/11/2022 às 11:53:02

Competência:
11/11/2022

Código de Verificação:
53ca7123

ARREGUI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.742.295/0001-68
RUA INTENDENTE CAMARA, 296, Indaiá - Cep: 31270-240
Belo Horizonte
Telefone:

Inscrição Municipal: 1131323/001-9
MG
Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 03.381.498/0001-78

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

R XV DE NOVEMBRO, 854, CASA, CENTRO - Cep: 79321-600
Corumba

Telefone: Não Informado

MS

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviços Médicos prestados pelo Dr. Rafael Arregui Silva Moreira referente a Oncologia - mês 09/2022.
Serviço prestado pessoalmente pelo titular ou sócio no exercício de profissão regulamentada e sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais, conforme dispõe o art. 120, inciso III da IN/2009.
Dados Bancários - Nu Pagamentos S.A. (260) - Agência: 0001, Conta: 4230107-1.

Código de Tributação do Município (CTISS)
0401-0/01-88 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: Sociedade de Profissionais

Valor dos serviços:	R\$ 40.000,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 2.460,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 37.540,00

Valor dos serviços:	R\$ 40.000,00
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R\$ 40.000,00
(x) Alíquota:	-
(=) Valor do ISS:	-

Retenções Federais:

PIS: R\$ 260,00 COFINS: R\$ 1.200,00 IR: R\$ 600,00 CSLL: R\$ 400,00



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320911501016511
09/12/2022 12:01:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.01.00
0014000014 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO B CORUMBA
AGENCIA: 0014-0 CONTA: 76.217-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO B CORUMBA
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.230.107-1

FAVORECIDO: ARREGUI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.742.295/0001-68
VALOR: R\$ 37.540,00
DEBITO EM: 09/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120901
AUTENTICACAO SISBB: E.879.EAE.A6B.21C.032

=====

Com Ourocard Empresarial Elo sua empresa pode
concorrer a consultoria + R\$ 100 mil. Inscreva o
CNPJ no site: elo.com.br/promo-shark-tank-brasil



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBA

8.500,00

NF-e: 30207 04013544538

CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA
 RUA LUIZ FEITOSA RODRIGUES
 DOM BOSCO
 6732321842
 79.331-060
 CORUMBÁ MS

DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 30207
 PÁGINAS 1/1
 SÉRIE 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDAS

INSCR ESTADUAL: 283962313 INSCR ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIA: _____ CNPJ: 18.862.844/0001-07

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 150220039777936

CHAVE DE ACESSO: 5022 1118 8628 4400 0107 5500 1000 0302 0711 3544 5384

DESTINATÁRIO/REMITENTE: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ
 NOME FANTASIA: SANTA CASA DE CORUMBÁ
 ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854
 MUNICÍPIO: CORUMBÁ

CNPJ/CPF: 03.381.498/0001-78
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 BAIRRO: CENTRO
 FONE/FAX: 6732348912 UF MS CEP: 79321600

DATA DE EMISSÃO: 10/11/22
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 10/11/22
 HORA DE SAÍDA: 15:42:18



FATURA	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.687,82	286,93	0,00	0,00	9.052,89
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	552,89	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				8.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: O PRÓPRIO

RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO

ENDEREÇO: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____

NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N. C. M	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ALIQ. ICMS
7896297910022	VINAGRE 750ML ALCOOL CHEMIM	22090000	000	5.102	UN	1	2,99	2,99	17
7896000554369	SUCO CONCENTRADO 500ML CAJU/ PET MAGUARY	21069010	000	5.102	UN	10	9,99	99,90	17
7896244138875	SAL 1KG GARÇA	25010020	020	5.102	UN	20	2,49	49,80	17
7896054906404	REFRESCO WILSON 450G PÊSSEGO WILSON	21069010	000	5.102	UN	10	10,49	104,90	17
7896054904783	REFRESCO WILSON 450G MARACUJA WILSON	21069010	000	5.102	UN	10	10,49	104,90	17
7896054904776	REFRESCO WILSON 450G LARANJA WILSON	21069010	000	5.102	UN	10	10,49	104,90	17
7896054904769	REFRESCO WILSON 450G ABACAXI WILSON	21069010	000	5.102	UN	10	10,49	104,90	17
7496327516125	PO P/ GELATINA 20G UVA APTI	21069029	000	5.102	UN	20	1,99	39,80	17
7896327516156	PO P/ GELATINA 20G CEREJA APTI	21069029	000	5.102	UN	20	1,99	39,80	17
7896327516231	PO P/ GELATINA 20G AMORA APTI	21069029	000	5.102	UN	20	1,99	39,80	17
7896327513919	PO P/ GELATINA 12G ZERO MORANGO SILVESTRE APTI	21069029	000	5.102	UN	22	3,49	76,78	17
7896327513957	PO P/ GELATINA 12G ZERO LIMAO APTI	21069029	000	5.102	UN	28	3,49	97,72	17
7896327513933	PALITOS DENTE PARANA 100UN PARANA	44219900	000	5.102	UN	15	0,99	14,90	17
7896080900001	OREGANO KG EMPORIO C.B	20019000	000	5.102	KG	1	59,99	59,99	17
0000000025201	MILHO DE SOJA 900ML PET CONCORDIA	15079011	060	5.405	UN	100	8,99	899,00	ST
7898247780075	MILHO VERDE FUGINI SC 170G CONSERVA FUGINI	20058000	060	5.405	UN	40	3,89	155,60	ST
7897517209544	MACARRETE 495G QUERO	21039011	060	5.405	UN	5	8,99	44,95	ST
7896423704084	MACARRAO C/OVOS 500G PADRE NOSSO DALLAS	19021100	060	5.405	UN	24	4,59	110,16	ST
7896232116441	MACARRAO C/OVOS 500G GRAVATA DALLAS	19021100	060	5.405	UN	24	5,99	143,76	ST
7897406600186	MACARRAO C/OVOS 500G ESPAGUETE 8 PEROLA	19021100	060	5.405	UN	24	3,59	215,40	ST
7891000325858	LORO EM FOLHA 7G DONANA	09109900	000	5.102	UN	6	2,99	17,94	17
7898958057053	LEITE EM PO NINHO 380G INTEGRAL NESTLE	04022110	060	5.405	UN	12	25,99	311,88	ST
7898958057022	LEITE 1 LT ZERO LACTOSE MANA	04011010	060	5.405	UN	240	5,79	1389,60	ST
7898958057015	LEITE 1 LT INTEGRAL MANA	04011010	060	5.405	UN	144	4,79	689,76	ST
7898949217206	LEITE 1 LT DESNATADO MANA	04011010	060	5.405	UN	20	4,79	95,80	ST
7897406600339	FARINHA DE TRIGO 1KG TRADICIONAL TALITA	11010010	060	5.405	UN	25	3,99	99,75	17
7897406600349	FARINHA DE MANDIOCA 1KG FINA DONANA	11062000	060	5.405	UN	20	4,79	95,80	ST
7897517209056	EXTRATO DE TOMATE 340G DONANA	20029000	000	5.102	UN	25	3,99	99,75	17
7898915414899	ERVILHA 200G SACHET FUGINI	20054000	060	5.405	UN	80	2,49	199,20	ST
7897406601695	CREME DE LEITE 200G LEVE TP TERRA VIVA	04015021	060	5.405	UN	30	7,99	239,70	ST
7897487300593	COLORAU 500G DONANA	21039021	060	5.405	UN	30	7,99	239,70	ST
7891000011294	CHA MATE 250G NATURAL SAO ROQUE	09030090	060	5.405	UN	1	4,49	4,49	ST
7896423703358	CEREAL INFANTIL MUCILON 400G MILHO NESTLE	19011030	060	5.405	UN	40	4,49	179,60	ST
7896213006242	BISCOITO SALGADO 400G CREAM C.INTEGRAL DALLAS	19053100	060	5.405	UN	2	13,99	27,98	ST
7896213006402	BISCOITO SALGADO 350G AGUA E SAL VITARELLA	19053100	060	5.405	UN	30	7,99	239,70	ST
7898582970070	BISCOITO DOCE 350G MAIZENA BAUNILHA VITARELLA	19053100	060	5.405	UN	50	7,99	399,50	ST
7898614650284	BATATA PALHA 1KG FRITALLI	20052000	060	5.405	UN	30	7,99	239,70	ST
7896327501879	AZEITONA VERDE 500G C/CAROCO MUCHO GUSTO	20057000	060	5.405	UN	10	25,99	259,90	ST
7896099100010	AVEIA 150G FLOCOS FINOS APTI	11042100	260	5.405	UN	15	10,99	164,85	ST
7898945882064	ARROZ 5KG BRCO TP1 POLIDO 5 ESTRELA	10063021	000	5.102	UN	20	4,99	99,80	17
7896327501060	ACUCAR CRISTAL 2KG DOCESUCAR	17019900	020	5.102	UN	72	16,99	1.222,56	17
	ACHOCOLATADO PO 400G REFIL APTI	18069000	060	5.405	UN	30	8,49	254,70	ST
			060	5.405	UN	10	5,69	56,90	ST

04013544538 USUÁRIO SAC - AMANDA

RESERVADO AO FISCO

IS 154,78 ST

15 DIAS

Lisadrianas Ruiz
 Associação Beneficiente de Corumbá
 Contabilidade



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333141258057235035
14/12/2022 13:15:51

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76217-2 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6246 CORUMBA/FREI MARIANO
Conta corrente (com DV) 126707
Conta Pagamento 0000
CNPJ 18.862.844/0003-79
Nome favorecido CIDADE BRANCA COMERCIO DE ALIMENTOS LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.406
Valor 17.200,00
Data transferência 14/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 57FD90B1218CF205



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00000134

Data e Hora de Emissão

10/11/2022 07:20:02

Código de Verificação

f3be7dfc**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA**CPF/CNPJ: **29.101.256/0001-77**Inscrição Municipal: **0023909700-6**Endereço: **RUA DOUTOR ZEBINI, Nº671 - CHACARA CACHOEIRA - CEP:79040-040**Município: **CAMPO GRANDE**UF: **MS****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA**CPF/CNPJ: **03.381.498/0001-78**Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, Nº854 - BAIRRO CENTRO - CEP:79330-000**Município: **CORUMBA**UF: **MS**E-mail: **contabilidadesantacasacorumba@gmail.com****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Descrição: **DR. EDUARDO ALVES RIBEIRO - PLANTÕES SETEMBRO/2022**

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PLANTÕES DIURNOS CTI GERAL	2	1.500,00	3.000,00
SIM	PLANTÃO DIURNO CTI GERAL	2	1.500,00	2.250,00
SIM	PLANTÕES NOTURNOS CTI GERAL 2	8	1.500,00	12.000,00

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.250,00**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 17.250,00

Alíquota:

3,39%

Valor do ISS:

R\$ 584,77

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2022

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,39%.

CNAE: 863050301

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Atividade medicabulatorial restrita a consultas



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311418260240041
14/12/2022 18:36:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.50
0014000014 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B CORUMBA

AGENCIA: 0014-0 CONTA: 76.218-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO B CORUMBA
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4620-5 - UNIPRIME CENTRO OESTE
CONTA: 100.681-9

FAVORECIDO: RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.101.256/0001-77
VALOR: R\$ 8.625,00
DEBITO EM: 07/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120714
AUTENTICACAO SISBB: 6.551.87D.6D8.2F5.734



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

02