



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA – DECRETOS n°s. 780 e 875
TESOURARIA



PRESTAÇÃO

DE

CONTAS

15º TERMO ADITIVO
EMPENHO N°640/2022
RECURSO MUNICIPAL
RECURSO RECEBIDO EM 18/03/2022

R\$ 350.000,00



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



Ofício nº 91/2022/GABPRES

Corumbá/MS, 28 de setembro de 2022.

À Senhora,
BEATRIZ SILVA ASSAD
M.D. Secretária Municipal de Saúde.
Prefeitura Municipal de Corumbá/MS

Assunto: Encaminhameto (faz)



Prezada Secretária,

Cumprimentando-a cordialmente, utilizo-me do presente para encaminhar a Vossa Senhoria, cópia da Prestação de Contas do 15º Termo Aditivo, empenho nº 640/2022, referente aos recursos auferidos pela Associação Beneficente de Corumbá - Santa Casa, na data de 18/03/2022, no valor de R\$350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais).

Considerando Cláusula Primeira - Do Objeto, item 1.1, a referida Prestação de Contas será referente ao valor proveniente da Secretaria Municipal de Saúde para custeio de medicamentos e insumos, conforme Plano de Trabalho.

Os valores referem-se aos recursos a serem incorporados ao Teto Financeiro de Alta e Media Complexidade da Santa Casa de Corumbá.

Sem mais para o momento, aproveito o ensejo para reiterar meus protestos de elevada estima e consideração.

Respeitosamente,

**MILTON CARLOS DE
MELO:39073807115**

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

Presidente da Junta Administrativa
Milton Carlos De Melo
Decreto nº. 2.781, de 09/05/2022.

Digitally signed by MILTON CARLOS DE MELO:39073807115
DN: cn=CR, o=ICP-Brazil, ou=AC SOLUTI Multiple vs,
ou=1872687000120, ou=Videoconferencia, ou=Certificado PF A1,
cn=MILTON CARLOS DE MELO:39073807115
Reason: I am the author of this document
Date: 2022.09.28 10:58:00 -0300
Location: Corumbá



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

**DÉCIMO QUINTO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº
001/2021**



DÉCIMO 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 Ciriaco 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 pelo Secretário Municipal de Saúde, **Rogério dos Santos Leite**, brasileiro, médico, inscrito no CPF/MF nº 694.250.511-00, residente a Rua José Sabino da Costa nº 400, bairro Generoso, CEP 79.333.-078, nesta cidade de Corumbá/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. Adriano Antonio Pires**, brasileiro, portador do RG nº 53.047.858 – SESP/PR, e inscrito no CPF nº 989.986.689-04, residente e domiciliado a Avenida Rio Branco nº 2.799, Bairro Universitário, Corumbá/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. Geraldo Resende Pereira, brasileiro, casado, médico, portador do RG nº 298.929.SSP/MS e inscrito no CPF/MF 128.969.181-91, residente e domiciliado na Rua San Marino Park, nº 176, Casa 04, Condomínio Villagio San Marino Park, bairro Cidade Jardim, 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:



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 R\$ 350.000,00 (Trezentos e cinquenta mil reais), a ser transferidos do Fundo Municipal de Saúde em parcela única para a Associação Beneficente de Corumbá.

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: 102000.
Recurso Financeiro: 1.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

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 QUARTA – DA PUBLICAÇÃO



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

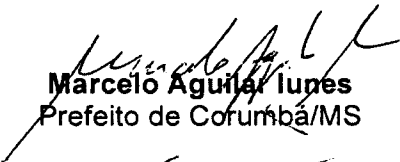
§ 1º O MUNICÍPIO providenciará a publicação do extrato do presente Termo de Contratualização no Diário Oficial do Município, em conformidade com o disposto no parágrafo único do artigo 61 da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA QUINTA – 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, 18 de março de 2022.


Marcelo Aguiar Lopes
Prefeito de Corumbá/MS

Geraldo Resende Pereira
Secretário de Estado de Saúde

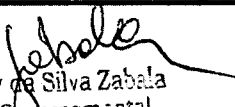

Rogério dos Santos Leite
Secretário Municipal de Saúde


Adriano Antonio Pires
Presidente da Junta Administrativa da
Associação Beneficente de Corumbá

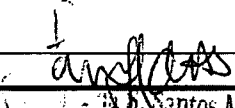
ROGÉRIO DOS SANTOS LEITE
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
PORTARIA "P" Nº 10 DE 01/01/21

Testemunhas:

1.


Adm. Sissy de Silva Zabala
Analista Governamental
CPF: 9534

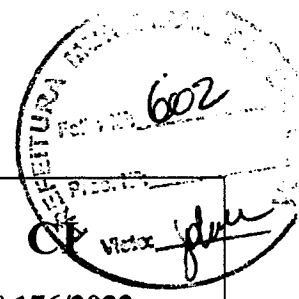
2.


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





MUNICÍPIO DE CORUMBÁ



Nº 176/2022

DA:	Secretaria Municipal de Saúde
PARA:	Procuradoria Geral do Município
ASSUNTO:	Solicitação de Parecer

Corumbá, 17 de março de 2022.

Prezado Procurador;

Considerando o Processo nº 6597/2021, referente a Contratualização 001/2021 entre a Associação Beneficente de Corumbá - ABC, Secretaria de Estado de Saúde – SES e Secretaria Municipal de Saúde – SMS.

Considerando o Plano de trabalho para utilização do auxílio financeiro a Santa Casa de Corumbá como forma de custeio de medicamentos e insumos R\$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais).

Assim solicitamos a análise e parecer da minuta.

Atenciosamente,



Mariluce J. Leão
Mariluce Gonçalves Leão
Secretária Adjunta de Saúde
Portaria "P" Nº 258 de 12/03/2021

Data	Órgão de Origem	Órgão de destino	Data de recebimento
17/03/2022	SMS		



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



OFÍCIO nº. 28/2022/GAB/ABC

Corumbá-MS, 17 de março de 2022.

AO SR.
ROGÉRIO SANTOS LEITE
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
DE CORUMBÁ - MS.

ASSUNTO: Encaminhamento do Plano de Trabalho
R\$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais)



Prezado Secretário,

Cumprimentando-o, encaminho a Vossa Senhoria Plano de Trabalho, solicitando aporte financeiro no valor de R\$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais), a ser destinado a esta Instituição hospitalar visando o pagamento parcial dos insumos, medicamentos e equipamentos a serem destinados a farmácia central da Santa Casa, conforme cronograma de desembolso.

Importante consignar que, o plano de trabalho segue com anexo detalhando insumos e medicamentos a serem adquiridos, como parte das aquisições do mês de Março/2022, visando abastecer o estoque desta instituição.

Sendo assim, a Santa Casa de Corumbá, vem por meio desta, **SOLICITAR** o repasse de recurso financeiro, bem como, apresentar à Secretaria Municipal de Saúde o Plano de Trabalho desta Instituição Hospitalar no valor de R\$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais).

Importante consignar que, o referido instrumento de Plano de Trabalho poderá sofrer ajustes conforme as necessidades surgirem, visando sempre célere e rigorosa atuação desta Santa Casa na manutenção dos serviços.

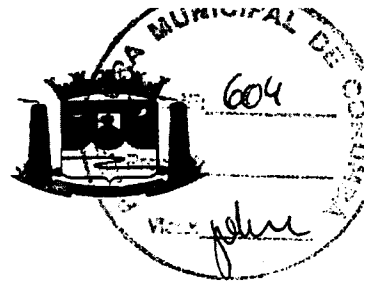
Sem mais para o momento, despeço-me, reiterando votos de estima e consideração.

ADRIANO ANTONIO PIRES
Presidente da Junta Administrativa da ABC
Decreto nº 2.443, de 07 de Novembro de 2020

Rua XV de Novembro, 854 - Centro - Corumbá - MS



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
 JUNTA ADMINISTRATIVA
 GABINETE DA PRESIDÊNCIA



PLANO DE TRABALHO PARA UTILIZAÇÃO DO AUXÍLIO
 FINANCEIRO À SANTA CASA DE CORUMBÁ COMO FORMA DE
 CUSTEIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS.



VALOR

R\$ 350.000,00 (TREZENTOS E CINQUENTA MIL REAIS)

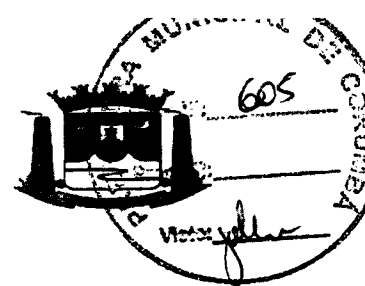
*A: JJE
 pt providências
 e encaminhamentos.*
 Mariluce Gonçalves Leão
 Secretária Adjunta de Saúde
 Portaria nº 258 de 12/03/2021

CORUMBÁ - MS
 2022

*GAB Sims
 17.03.2022
 Nuova
 13:33h*



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



1.0 INTRODUÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

ENTIDADE



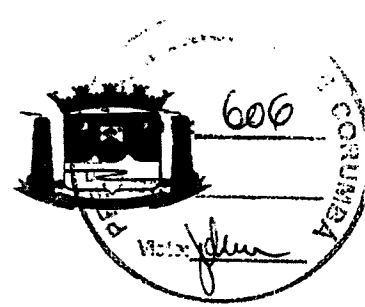
Razão Social – Executor Associação Beneficente de Corumbá
Nome Fantasia Santa Casa de Corumbá
CNPJ 03.381.498/0001-78
Atividade Econômica Principal 86.10-1-01 Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
Endereço Rua XV de Novembro, nº. 854 – Centro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

REPRESENTANTE LEGAL DO PROPONENTE

Nome Completo Adriano Antonio Pires
Ato Legal de Designação Decreto nº. 2.443, de 07 de Dezembro de 2020
CPF 989.986.689-04
Atividade Econômica Principal Presidente da Junta Administrativa Interventora
Endereço Rua XV de Novembro, nº. 854 – Centro – Corumba – MS



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



2.0 PROGRAMA: Investir na Santa Casa de Corumbá como forma de garantir o direito à saúde e à vida.

3.0 BREVE HISTÓRIA DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

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 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.

A Santa Casa, que é a única mantenedora de unidades hospitalares prestadores de serviços de saúde com Unidade de Terapia Intensiva – UTI ao Sistema Único de Saúde, Convênios particulares (UNIMED, CASSEMS, entre outros) e particulares.

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, aquisição de equipamentos, insumos, contratação de pessoal, melhoria de estrutura física, por meio de convênios, repasses, emendas parlamentares e demais fontes de recursos. Através dele, pretende-se garantir o custeio dos insumos e equipamentos necessários ao atendimento à população que necessita de atenção da Santa Casa de Corumbá, por meio de repasses financeiros, bem como justificar aquisição de bens, serviços e ações de reestruturação de alguns espaços físicos.

5.0 DA JUSTIFICATIVA

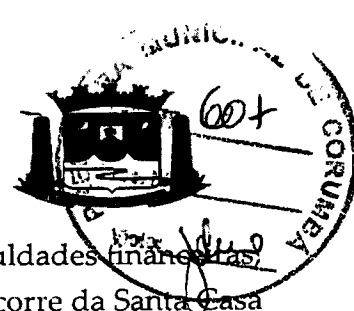
A Associação Beneficente de Corumbá, denominada Santa Casa, localizada no município de Corumbá, é a única instituição hospitalar da região que atende o SUS, sendo referência de atendimento aos municípios de Corumbá, Ladário e cidades fronteiriças da Bolívia.

Mister salientar que, a Santa Casa é a única mantenedora de unidades hospitalares prestadores de serviços de saúde equipada com Unidade de Terapia Intensiva – UTI ao Sistema Único, que a habilita recepcionar o status de hospital de referência da região de saúde de Corumbá.

Aqui destaca-se a flagrante dificuldade financeira que assola a Associação Beneficente de Corumbá-ABC, que, frisa-se, o que não difere da dura realidade de tantas outras Santas Casas



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



do Brasil que heroicamente atendem pelo SUS. Mesmo com inúmeras dificuldades financeiras em virtude do grande número de serviços prestados à população que se socorre da Santa Casa de Corumbá, a ABC não deixa de cumprir com suas obrigações na garantia e efetivação do direito integral à saúde do cidadão.

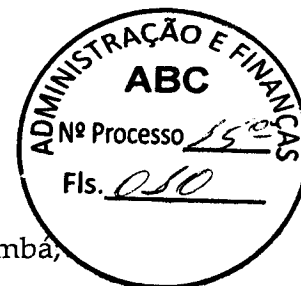
Importante consignar que, nos últimos meses (dezembro e janeiro 2022) ocorreu aumento exponencial de pacientes internados com COVID-19 e também tipos de influenza a serem tratados no âmbito da instituição, o que aumentou a demanda de insumos e medicamentos, sobretudo, contratação de equipe de enfermagem e apoio.

Com este repasse, a Santa Casa de Corumbá pretende aplicar integralmente na aquisição de medicamentos e insumos hospitalares, conforme anexo.

6.0 OBJETIVOS DO PLANO

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

- Dar continuidade aos serviços prestados na Santa Casa de Corumbá;
- Aquisição de medicamentos e insumos de modo emergencial.



7.0 DESCRIÇÃO

Garantir atendimento médico especializado, humano, qualificado e assertivo.

Melhorar os serviços, com aquisição de medicamentos e insumos.

8.0 PÚBLICO ALVO

Atendimento de toda a população de Ladário, Corumbá e Bolívia que necessitem de atendimento médico-especializado, como também atenção as mulheres em estado de parto, como também atendimento pediátrico e continuidade dos serviços oncológicos.

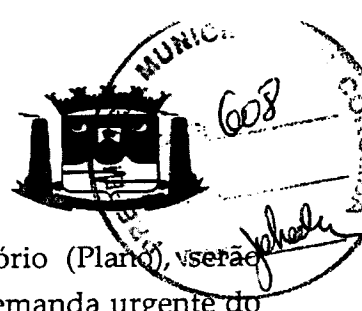
9.0 METAS E OBJETIVOS DE ESTRUTURAÇÃO

A) Aquisição de medicamentos e insumos de modo emergencial, conforme anexo único deste instrumento.

10. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



Fica convencionado que os repasses efetivados em virtude deste petítório (Plano), serão direcionados para aquisição de medicamentos e insumos para atender a demanda urgente do hospital, conforme cronograma de desembolso.

TOTAL DE REPASSE NECESSÁRIO: Aproximadamente R\$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais), para custeio parcial do constante no Anexo único deste instrumento.

11. 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.

12. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADE DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

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 repostor;

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.

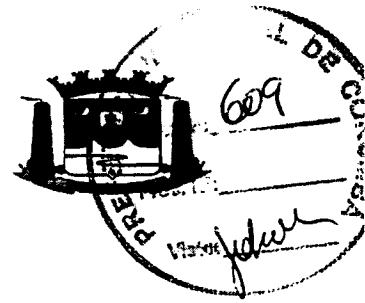
B. Na prestação dos serviços, a Santa Casa de Corumbá deverá observar:

I - Respeito aos direitos do paciente, atendendo-os com dignidade de modo universal e igualitário;

II - Manutenção da qualidade da prestação de serviços;



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



III – garantia de sigilo dos dados e informações relativas aos pacientes;

Corumbá, MS – 17 de março de 2022

ADRIANO ANTONIO PIRES

Presidente de Junta Administrativa da ABC

Decreto n. 2443, de 7/12/2021



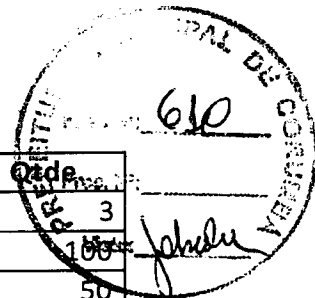
PLANO DE EXECUÇÃO

ITEM	OBJETO /DESCRIÇÃO	VALOR ESTIMADO
1.	Aquisição parcial de insumos e medicamentos constantes no Anexo Único	R\$ 350.000,00
<u>ESTIMATIVA TOTAL DO PLANO</u>		R\$ 350.000,00

ADRIANO ANTONIO PIRES

Presidente de Junta Administrativa da ABC

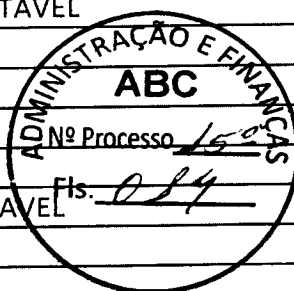
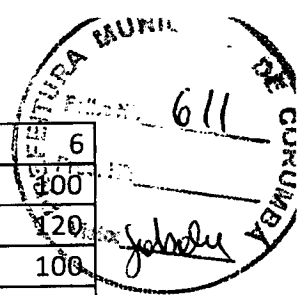
Decreto n. 2443, de 7/12/2021



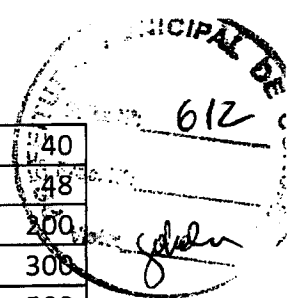
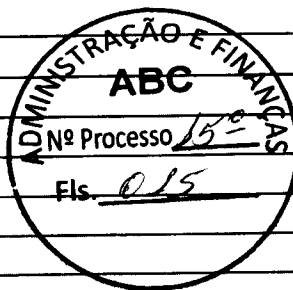
Descrição	Unidade	Quantidade
ACEBROFILINA 25MG FRASCO 120ML XAROPE PEDIATRICO	FRS	3
ACETILCISTEINA 100MG.ML AMPOLA 3ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	100
ACIDO TRANEXANICO 50MG.ML AMPOLA 5ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	50
ALBUMINA HUMANA 20% FRASCO-AMP 50ML SOLUCAO	FAM	30
ALTEPLASE 50MG.G FRASCO-PO 2,3GR PO LIOFILIZADO	FRP	2
AMOXICILINA 250MG.ML FRASCO 150ML SOLUCAO ORAL	FRS	3
AMPICILINA 1G FRASCO-AMP INJETAVEL	FAM	600
ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDOS	CPR	60
ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	120
AZITROMICINA FRASCO 600MG -PO SUSPENSAO ORAL	FRP	10
BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000UI.ML FRASCO-AMP INJETAVEL	FAM	50
BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	200
BROMOPRIDA 10MG.ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	AMP	1.000
BROMOPRIDA 4MG.ML FRASCO 20ML GOTAS PEDIATRICA	FRS	6
BUSCOPAM COMPOSTO 4MG.ML AMPOLA 5ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	400
BUSCOPAM SIMPLES 20MG.ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	AMP	500
BUSCOPAN SIMPLES 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	300
CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	60
CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	500
CEFAZOLINA 1G FRASCO-AMP INJETAVEL	FAM	1.500
CEFTRIAXONA 1G FRASCO-AMP INJETAVEL INTRAVENOSA	FAM	2.000
CEFTRIAXONA 1G INJECAO INTRAMUSCULAR	AMP	20
CETAMINA 50MG.ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	AMP	50
CETOPROFENO 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	600
CETOPROFENO 100MG.ML FRASCO-AMP INJECAO EV	FAM	700
CIPROFLOXACINO 400 MG FRASCO 200ML	FRS	240
CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	200
CLINDAMICINA 600MG.ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	AMP	100
CLONAZEPAM 2,5MG.ML FRASCO 20ML SOLUCAO ORAL	FRS	6
CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA 10ML INJETAVEL	AMP	400
CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10ML INJETAVEL	AMP	200
COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6MG.G TUBO 30GR POMADA	TUB	20
COLAGENASE 0,6U.G TUBO 30GR POMADA	TUB	30
DEXAMETASONA 10MG AMPOLA 2,5ML INJECAO IM	AMP	1.000
DEXAMETASONA 1MG.G TUBO 10GR CREME DERMATOLOGICO	TUB	6
DIPIRONA 500MG.ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	AMP	6.000
DIPIRONA.NOVALGINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	2.000
DIPROP. DE BETAMETASONA+FOSFATO DE BETAMET. 5MG.ML + 2MG.ML INJ	AMP	100
DROPROPIZINA 3MG.ML XAROPE ADULTO	FRS	12
ENOXAPARINA 40MG.0,4ML SERINGA 0,4ML INJECAO	SER	400
ENOXAPARINA 60MG.0,6ML SERINGA 0,6ML INJECAO	SER	200
ENXAGUANTE BUCAL CLOREXIDINE 0,12%	FRS	10
FENILEFRINA 10MG.ML AMPOLA 1ML - INJECAO	AMP	100
FENOBARBITAL.GARDENAL 100MG.ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	100



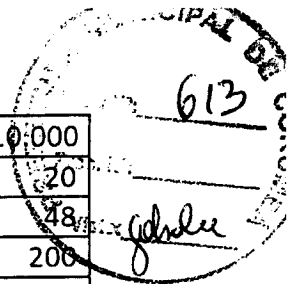
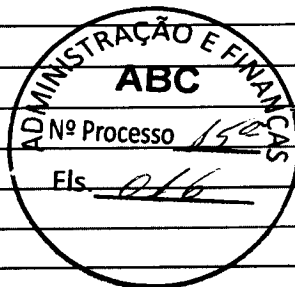
FENOBARBITAL.GARDENAL 40MG.ML FRASCO 20ML SOLUCAO ORAL	FRS	6
FITOMENADIONA.ESKAVIT 10MG.ML AMPOLA 1ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	300
FLORATIL CAPSULA 100 MG ADULTO E PEDIATRICO	CAP	20
FLORAX ADULTO 100MI.ML FLACONETE 5ML	FLA	100
FLUCONAZOL 150MG CAPSULA VIA ORAL	CAP	60
FUROSEMIDA.LASIX 10MG.ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	1.000
GENTAMICINA.GARAMICINA 20MG AMPOLA 1ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	100
GLICOSE 50% AMPOLA 10ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	800
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	100
HALOPERIDOL 5MG.ML AMPOLA 1ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	100
HEPARINA SODICA 5000UI.ML AMPOLA 0,25ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	1.000
HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	40
HIDRALAZINA 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	60
HIDROCORTISONA 100MG FRASCO-PO	FRP	500
HIDROCORTISONA 500MG FRASCO-PO	FRP	200
IOBITRIDOL 300% FRASCO-AMP 100ML SOLUCAO INJETAVEL	FAM	60
LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR FRASCO-AMP 20ML SOLUCAO INJETAVEL	FAM	300
LIDOCAINA 20MG.G TUBO 30GR GELEIA 2%	TUB	200
LINEZOLIDA 600MG FRASCO 300ML SOLUCAO INJETAVEL	FRS	50
MEROPENEM 1G FRASCO-AMP 10ML INJECAO	FAM	300
METILERGOMETRINA 0,2 MG.ML INJETAVEL	AMP	200
METOCLOPRAMIDA.PLASIL 5MG.ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	800
METRONIDAZOL 500MG FRASCO 100ML SOLUCAO INJETAVEL	FRS	300
MIDAZOLAM.DORMONID 15MG AMPOLA 3ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	200
NEOCAINA PESADA 0,5% GLICOSE 8% AMPOLA 4ML	AMP	240
NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	200
NIMODIPINA 30MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	600
NISTATINA 100000UI.ML FRASCO 50ML SUSPENSÃO ORAL	FRS	3
NOREPINEFRINA 8MG AMPOLA 4ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	2.000
NORIPURUM EV 100MG AMPOLA 5ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	20
NUTRIFLEX LIPID PERI 1875ML	ML	20
OCITOCINA 5UI.ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	AMP	1.500
OLEO DE GIRASSOL FRASCO 100ML SOLUCAO TOPICA	FRS	20
OLEO MINERAL 100% FRASCO 100ML SOLUCAO ORAL	FRS	10
OMEPRAZOL 40MG.ML FRASCO-AMP SOLUCAO INJETAVEL	FAM	300
ONDANSETRONA 8MG COMP. VIA ORAL	CPR	10
PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	500
PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM 500MG FRAS-AMP 20ML EV	FAM	500
PROMETAZINA 25MG.ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	100
PROSTIGMINE 0,5MG.ML AMPOLA 1ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	100
SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	CPR	500
SIMETICONA 75MG.ML FRASCO 10ML GOTAS	FRS	30
SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1.000ML	LT	3.000
SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 100ML	LT	8.000
SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 250ML	LT	600
SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 500ML	LT	2.000



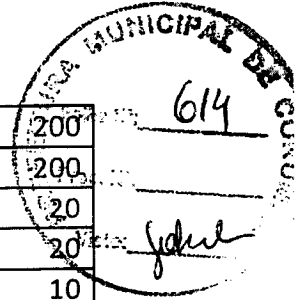
SOL. GLICERINA 12% 500ML	LT	40	
SOL. GLICOFISIOLOGICA 1000ML	LT	48	
SOL. GLICOFISIOLOGICA 500ML	LT	200	
SOL. GLICOSE 5% 1000ML	LT	300	
SOL. GLICOSE 5% 500ML	LT	500	
SOL. MANITOL 20% 250ML	LT	20	
SOL. RINGER LACTATO 1000ML	LT	60	
SOL. RINGER LACTATO 500ML	LT	1.000	
SULFADIAZINA DE PRATA 1MG.G POTE 400GR CREME DERMATOLOGICO	POT	6	
SULFATO DE AMICACINA 500MG AMPOLA 2ML INJETAVEL	AMP	200	
SULFATO DE MAGNESIO 50% AMPOLA 10ML INJETAVEL	AMP	400	
SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000UI FRASCO-PO LIOFILIZADO	FRP	50	
TENOXICAM 20MG.G FRASCO-PO PO LIOFILIZADO	FRP	200	
TENOXICAM 40MG.G FRASCO-PO PO LIOFILIZADO	FRP	100	
TERBUTALINA 0,5MG.ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	AMP	200	
TRAMADOL 100MG.2ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	600	
TRAMADOL 50MG.ML AMPOLA 1ML SOLUCAO INJETAVEL	AMP	800	
	Descrição / Meteria	Uni	Qtde.
AGULHA DE RAQUI 25G	UNI		50
AGULHA DESCARTAVEL BD 30X8	UNI		10.000
AGULHA DESCARTAVEL BD 40X12	UNI		20.000
ALCOOL 70% 1000ML	LT		300
ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR	UNI		60
APARELHO DE BARBEAR	UNI		20
ATADURA DE CREPE 15CM	UNI		1.000
ATADURA DE CREPE 20CM	UNI		300
ATADURA DE CREPE 30CM	UNI		60
ATADURA GESSADA 10CM	UNI		20
ATADURA GESSADA 15CM	UNI		40
ATADURA GESSADA 20CM	UNI		20
AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 1.40M X 1M PCTE. C. 10 UNIDADES	PCT		300
BOLSA COLOSTOMIA 30MM	UNI		50
BOLSA DE COLOSTOMIA DRENAVEL 50MM	UNI		50
BOLSA DE KARAYA - COLOSTOMIA DRENAVEL RECORTAVEL 19-64MM	UNI		20
CAL SODADA GALAO 4,5KG	GRA		
CAMPO OPERATORIO 45X50CM PACOTE C.50 UNIDADES	PCT		10
CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28CM C.05 UNIDADES	PCT		2.000
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 7 C. BALAO	UNI		2
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 7,5 C. BALAO	UNI		2
CATETER DUPLO LUMEM INFANTIL 5FR X 13CM	UNI		5
CLAMP UMBILICAL	UNI		200
CLOREXIDINA 0,2% SOLUCAO AQUOSA 100 ML	ML		360
CLOREXIDINA 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA 100 ML	FRS		600
CLOREXIDINA 2% OU 4% SOLUCAO DEREGEMANTE 100 ML	ML		60
COLETOR DE PERFUROCORTANTE C. 13 LTS (DESCARPAK)	UNI		120
COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	UNI		360



COMPRESSA DE GAZE ESTERELIZADA C. 10 UNIDADES	PCT	10.000
CURATIVO HIDROCOLOIDE ESTERIL 20X20CM - CREMER	UNI	20
DETERGENTE ENZIMATICO 1L	LT	48
DISPOSITIVO P. IRRIGACAO	UNI	200
DOSADOR ORAL 10ML - INJEX	UNI	300
ELETRODO P. MONITOR	UNI	4.000
EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO	UNI	3.000
EQUIPO P. BOMBA TERUMO COMUM	UNI	300
EQUIPO P. BOMBA TERUMO FOTOSSENSIVEL	UNI	100
EQUIPO P. NUTRICAÇÃO ENTERAL	UNI	500
EQUIPO P. SANGUE	UNI	300
EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LA VITA TKL	UNI	2.000
ESCOVINHA CLOREXIDINE 2%	UNI	1.300
ESPARADRAPO 10X4,5	UNI	240
FITA CREPE CREMER 16MM X 50M ROLO	ROL	200
FIXADOR DE SONDA DE ASPIRACAO ADULTO	UNI	50
FOLHA PARA TESTE.BOWIE-DICK CX C.50 FOLHAS - 3M	CX	1
FORMOL 10% 1000ML	GL	24
FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAMANHO EG	UNI	2.000
INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RAPIDA ATTEST 1292 - 3M	PCT	2
INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR CLASSE 5 PCTE. C. 500 - 3M	PCT	1
JELCO 18	UNI	700
JELCO 22	UNI	1.000
KIT PARA DRENAGEM TORAX 28 CAP.2L	UNI	10
KIT PARA DRENAGEM TORAX 32 CAP.2L	UNI	10
LANCETA P. TESTE DE GLICEMIA C. TRAVA DE SEGURANCA	UNI	6.000
LENCOL PAPEL 70X50 BRANCO C.1 ROLOS	UNI	20
LUVAS CIRURGICAS ESTERIL N.7,0 MUCAMBO	PAR	400
LUVAS CIRURGICAS ESTERIL N.8,0 MUCAMBO	PAR	400
LUVAS CIRURGICAS ESTERIL N.8,5 MUCAMBO	PAR	400
LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO M CX C. 100	CX	600
LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO P CX C. 100	CX	300
MALHA TUBULAR 20CM X 15M	UNI	20
MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C. ELASTICO CX C. 50	CX	200
PAPEL CREPADO VERDE.AZUL 90X90CM C. 50 FOLHAS	PCT	4
PAPEL GRAU CIRURGICO 300MM	ROL	1
PAPEL P. ELETROCARDIOGRAMA ROLO C. 100MM X 20MM	ROL	5
PAPEL P. ELETROCARDIOGRAMA ROLO C. 110MM X 30M	ROL	5
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO RN	UNI	200
SERINGA DESCARTAVEL 1 ML	SER	3.000
SERINGA DESCARTAVEL 10 ML	SER	5.000
SERINGA DESCARTAVEL 20 ML	SER	8.000
SERINGA DESCARTAVEL 3 ML	SER	3.000
SERINGA DESCARTAVEL 5 ML	SER	5.000
SONDA ASP TRAQ N.10	UNI	200
SONDA ASP TRAQ N.12	UNI	100

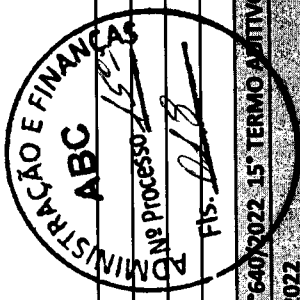


SONDA ASP TRAQ N.14	UNI	200
SONDA FOLEY 2 VIAS N.14	UNI	200
SONDA FOLEY 2 VIAS N.16	UNI	20
SONDA FOLEY 2 VIAS N.18	UNI	20
SONDA NASOGASTRICA N.06 CURTA	UNI	10
SONDA NASOGASTRICA N.08 CURTA	UNI	10
SONDA NASOGASTRICA N.18 LONGA	UNI	20
TIRAS P. TESTE GLICOSE ON CALL PLUS UNIDADE	UNI	6.000
TOUCA DESCARTAVEL PACOTE C. 100 TOUCAS	PCT	100





ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
 JUNTA ADMINISTRATIVA INTERVENTORA
 DECRETO Nº 2.308 DE 18/05/2020



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

MUNICÍPIO DE CORUMBÁ - MS
 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
 CONTRATUALIZAÇÃO - RECURSO PRÓPRIO EMPENHO Nº 640/2022 - 15º TERMO ADITIVO
 DATA DO REPASSE: 18/03/2022

VALOR DO REPASSE: R\$ 350.000,00 (TREZENTOS E CINQUENTA MIL REAIS)

Nº PROCESSO	CONTRATO/CREDOR	CNPJ	OBJETO	NOTA FISCAL		VALOR
				Nº	DATA	
1	JENNIFER SOUZA	027.312.351-36	REF. A SERVIÇOS PRESTADOS NA TOMOGRAFIA	28977	18/03/2022	R\$ 300,00
2	ATACADO FERNANDES	05.415.585/0002-05	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	78157	18/03/2022	R\$ 10.000,00
3	LABORATORIO B BRAUN	31.673.254/0010-95	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FARMÁCIA CENTRAL	649307	18/03/2022	R\$ 8.455,00
4	REMORA	27.634.076/0001-25	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FARMÁCIA CENTRAL	2708	18/03/2022	R\$ 34.588,40
5	AGUILAR E SAGGIORATO LTDA	10.432.670/0001-30	REMOÇÃO TERRESTRE DE PACIENTES	112-113-115-116-117-798-799-800-801-118	18/03/2022	R\$ 50.000,00
6	BIOLINE	37.844.479/0001-52	FIOS CIRÚRGICOS	121142	18/03/2022	R\$ 10.460,40
7	STS COMERCIO VAREJISTA	12.706.257/0001-42	AQUISIÇÃO DE RESMAS A4	123453	18/03/2022	R\$ 1.406,40
8	MEDILAR IMPORTAÇÃO	07.752.236/0001-23	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FARMÁCIA CENTRAL	122928	18/03/2022	R\$ 6.724,20
9	RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FARMÁCIA CENTRAL	125341	18/03/2022	R\$ 702,00
10	CIRÚRGICA FERNANDES	61.418.042/0001-31	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FARMÁCIA CENTRAL	38.403	21/03/2022	R\$ 2.750,00
11	DIAGNÓSTICO DA AMÉRICA	61.486.650/0001-83	EXAMES DE HISTOPATOLOGIA	757337-757435-757278	21/03/2022	R\$ 116.846,06
12	SANTA CRUZ	94.516.671/0002-34	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FARMÁCIA CENTRAL	1553027-	21/03/2022	R\$ 16.004,51
13	UNIÃO QUÍMICA	10.854.165/0019-03	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FARMÁCIA CENTRAL	67566-67560-648454	21/03/2022	R\$ 2.223,23
14	EMBALAGENS CORUMBÁ	39.285.936/0001-41	AQUISIÇÃO DE COPOS DESCARTÁVEIS	144406	21/03/2022	R\$ 9.461,24
15	RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FARMÁCIA CENTRAL	8001724175	21/03/2022	R\$ 12.721,80
16	CRISTALIA	44.734.671/0001-51	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FARMÁCIA CENTRAL	298292	22/03/2022	R\$ 1.179,00
				14960	22/03/2022	R\$ 7.577,92
				409	22/03/2022	R\$ 5.530,00
				67630-67631-67617	22/03/2022	
				3231457-	22/03/2022	
				3231456-	22/03/2022	
				3231880	22/03/2022	



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA

Número da NFS-e
28977Código de Verificação de Autenticidade
XMO4UBED0Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2022 às 15:33:25Chave de Acesso
11903371S0URIDRPZ9XL8RS0ZMEDKFDIPara certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Competência
24/02/2022Município de Incidência do ISS
CORUMBA-MSLocal da Prestação
CORUMBA - MS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 027.312.351-36	RG/Inscrição Estadual 8153086	Inscrição Municipal 001016626	Cadastro 001016626	Nome/Razão Social JENNIFER DE SOUZA ALMEIDA GOMES
Logradouro Rua Totico de Medeiros, 2	CEP 79310-141	Cidade CORUMBÁ - MS	Complemento entre ruas alameda santa rosa	Bairro Centro América
			Telefone 67 996600464	E-mail jenni_souz@hotmail.com

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	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 5003207
			Telefone 67 32348912
			E-mail taniamg66@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6.0	UN	REFERENTE A 06 PLANTÕES DE 12HRS, CADA R\$ 50,00.	50.0	R\$ 300,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

					Construção Civil	
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
5,00%	0000040000002	8640204				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 15,00	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\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JENNIFER DE SOUZA ALMEIDA GOMES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28977 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XMO4UBED0.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA – DECRETOS n°s. 780 e 875
TOMOGRAFIA



C.I. N° 06/TC/2022

Corumbá (MS), 24 de Fevereiro de 2022

De: TOMOGRAFIA.

Para: Adriano Antonio Pires – Presidente da Junta Administrativa

ASSUNTO: Pagamento Plantão TC

Venho através desta, solicitar que o pagamento dos plantões referente ao mês de Fevereiro de 2022, seja feito conforme o valor abaixo: *Plantão de 12h – R\$ 50,00 – Restante pago pela Prefeitura Municipal de Corumbá.*

Tec. Jennifer de Souza Almeida Gomes - 6 plantões de 12h - Plantão Tomografia COVID Valor Total: R\$ 300,00 – Prestador de Serviço.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente.


Élio Costa de Almeida Júnior
Supervisor Técnico Tomografia ABC
Elio Costa de Almeida Júnior
Técnico em Radiologia
CRTR 605



CONTABILIDADE



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA - DECRETOS n.ºs. 780 e 875
TOMOGRAFIA

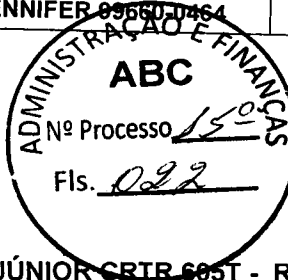


ESCALA DE PLANTÃO TOMOGRAFIA - FEVEREIRO - 2022

D A T A	DIA DA SEMANA	1º TURNO	2º TURNO	3º TURNO	4º TURNO
		08:00 ÀS 12:00 PRESENCIAL	12:00 ÀS 18:30 PRESENCIAL	19:00 ÀS 23:00 PRESENCIAL	23:00 ÀS 07:00 SOBREAVISO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
01	TERÇA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
02	QUARTA	ÉLIO 8H AS 16:30	JENNIFER 15:30 AS 23H	ÉLIO	ÉLIO
03	QUINTA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
04	SEXTA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
05	SÁBADO	ÉLIO	ÉLIO	ÉLIO	ÉLIO
06	*DOMINGO	CHRISLENE	CHRISLENE	CHRISLENE	CHRISLENE
07	SEGUNDA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
08	TERÇA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
09	QUARTA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
10	QUINTA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
11	SEXTA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
12	SÁBADO	SUE ELLEN	SUE ELLEN	SUE ELLEN	SUE ELLEN
13	*DOMINGO	ÉLIO 8H AS 16:30	JENNIFER 15:30 AS 23H	JENNIFER	JENNIFER
14	SEGUNDA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
15	TERÇA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
16	QUARTA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
17	QUINTA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
18	SEXTA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
19	SÁBADO	CHRISLENE	CHRISLENE	CHRISLENE	CHRISLENE
20	*DOMINGO	SUE ELLEN	SUE ELLEN	SUE ELLEN	SUE ELLEN
21	SEGUNDA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
22	TERÇA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
23	QUARTA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
24	QUINTA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
25	SEXTA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
26	SÁBADO	SUE ELLEN	SUE ELLEN	ÉLIO	ÉLIO
27	*DOMINGO	JENNIFER	JENNIFER	JENNIFER	JENNIFER
28	SEGUNDA	SUE ELLEN/GRAZI	ÉLIO/CLAUDILENE	CHRISLENE/ALE	JENNIFER
1/03	TERÇA	ÉLIO	ÉLIO	CHRISLENE	CHRISLENE
2/03	QUARTA	CHRISLENE	CHRISLENE	SUE ELLEN	SUE ELLEN

ÉLIO 98404-0518	SUE ELLEN 99203-2050	JENNIFER 09550-0464	CHRISLENE 21 97256-1487
-----------------	----------------------	---------------------	-------------------------

*Sobreaviso após 23:30h Urgência e Emergência.



CONTABILIDADE

SUPERVISOR TOMOGRAFIA - ÉLIO COSTA DE A. JÚNIOR CBR 605T - RAMAL: 8963 (ABC)



Conta Corrente: 38467-4
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 18/03/2022 14:11
Usuário: adriano
Agência: 4303

Comprovante

18/03/2022 14:09:04
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano

Favorecido: JENNIFER DE S ALMEIDA G
CPF: 027.312.351-36

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 14 Conta: 662330

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 4 - Pagamento de Salário

Data da Transf.: 18/03/2022

Valor: R\$ 300,00

Autenticação Documento:
20220318150850397



CONTABILIZADO



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 78157
SERIE: 1
FOLHA: 1/3

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS

Inscrição Estadual Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ
283773740 05.415.585/0002-05

Código de acesso à NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
5022 0305 4155 8500 0205 5500 1000 0781 5711 9944 9549

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ

CNPJ / CPF
03.381.498/0001-78

Data da Emissão
12/03/22

Endereço
Rua XV DE NOVEMBRO, 854

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
79330000

Data da Saída
12/03/22

Município
CORUMBÁ

Fone / Fax
6732328053

UF
MS

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora da Saída
08:30:45

ESTUPELA	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura							

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS Valor do ICMS Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Substituição Valor Total dos Produtos

Valor do Frete Valor do Seguro Desconto Cobras Despesas acessórias Valor do IPT Valor Total da Nota

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade Especie Marca

Itinerário

Peso Bruto

Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
357170	AZEITONA DONANA 500G C/C VIDRO		20057000	060	5.403	UN	15,000	15,19	227,85	0,00	0,00	ST
589195	AVEIA YOKI 170G FLOCOS FINOS		11041200	000	5.102	UN	20,000	4,39	87,80	87,80	14,93	17
240206	MOLHO SHOYU MITSUWA 3,1L GALAO		21031090	000	5.102	UN	3,000	25,29	75,87	75,87	12,90	17
364445	GELATINA DIET OETKER 12G CEREJA		21069029	000	5.102	UN	70,000	4,05	283,50	283,50	48,20	17
233705	MARG DORIANA 500G C/SAL		15171000	060	5.403	UN	60,000	8,29	497,40	0,00	0,00	ST
356930	ACHOC ITALAC 400G		18069000	060	5.403	UN	15,000	4,99	74,85	0,00	0,00	ST
726184	GLEO SQA COAMO PET 900ML		15079090	060	5.403	UN	120,000	8,79	1.054,80	0,00	0,00	ST
347450	VINAGRE VITALIA 750ML ALCOOL COLORIDO		22090000	000	5.102	UN	10,000	2,35	23,50	23,50	4,00	17
191329	EXTRATG TOMATE DAJUDA 340G LATA		20029090	060	5.403	UN	60,000	4,09	245,40	0,00	0,00	ST
451407	MILHO VERDE ODERICH 200G		20058000	060	5.403	UN	40,000	2,99	119,60	0,00	0,00	ST
122025	BISC DALLAS 400G MAIZENA		19053100	060	5.403	UN	25,000	4,99	124,75	0,00	0,00	ST
121983	BISC DALLAS 400G AGUA E SAL		19053100	060	5.403	UN	25,000	5,19	125,75	0,00	0,00	ST
121959	BISC DALLAS 400G CRAKER INTEGRAL		19053100	060	5.403	UN	45,000	4,99	224,55	0,00	0,00	ST
522465	CAF-E FORT ALMOFADA 500G FORTE STD		09012109	060	5.403	UN	50,000	14,98	749,00	0,00	0,00	ST
516945	FEIJAO PRETO BEM TE VI 1KG TP1		07133319	020	5.102	UN	120,000	8,35	1.002,00	412,58	70,14	17
194360	FERMENTO PO ROYAL 250G		21023000	000	5.102	UN	10,000	11,19	111,90	111,50	19,02	17
641847	SAMIDO MILHO DONANA 500G		11081200	000	5.102	UN	5,000	4,69	23,45	23,45	3,99	17
159883	COLORAU PONZAN 500G		21039021	060	5.403	UN	5,000	8,79	43,95	0,00	0,00	ST
682063	JACUCAR CRISTAL DOCESUCAR 2KG		17019900	060	5.403	UN	180,000	8,39	1.510,20	0,00	0,00	ST
762504	SAL MARINHO REFINADO DONANA 1KG		25010020	020	5.102	UN	40,000	1,79	71,60	29,48	5,01	17
193771	FEIJAO CARIOCA ELITE 1KG CARIOCA		07133399	020	5.102	UN	120,000	7,29	874,80	360,21	61,24	17
192988	FARINHA TRIGO DALLAS 1KG		11010010	060	5.403	UN	20,000	3,79	75,80	0,00	0,00	ST
461350	ERVILHA ODERICH 200G		20054000	060	5.403	UN	30,000	2,69	80,70	0,00	0,00	ST
620017	MAIONESE DAJUDA 510G SACHE		21039011	060	5.403	UN	15,000	4,69	70,35	0,00	0,00	ST
655163	CHA MATE SABIA 250G TOSTADO		09030090	060	5.403	UN	50,000	3,35	167,50	0,00	0,00	ST
231274	MAC STA FELICIDADE OVOS 500G PARAFUSO		19021100	060	5.403	UN	80,000	2,99	239,20	0,00	0,00	ST
231282	MAC STA FELICIDADE OVOS 500G ESPAGUETE		19021100	060	5.403	UN	80,000	2,99	239,20	0,00	0,00	ST
676616	LEITE MANA 1L DESNATADO		04011010	060	5.403	UN	168,000	3,99	670,32	0,00	0,00	ST
717541	LEITE MANA 1L ZERO LACTOSE		04011010	060	5.403	UN	12,000	3,99	47,88	0,00	0,00	ST
170531	CREME LEITE ITALAC TP 200G TRADICIONAL		04015021	060	5.403	UN	30,000	2,85	85,50	0,00	0,00	ST
204870	GUARDANAPCO COQUETEL 21,5X23CM		48183000	060	5.403	UN	40,000	1,89	75,60	0,00	0,00	ST
119032	BATATA PALHA FREETAZ 1KG CHEF		20052000	060	5.403	UN	12,000	24,49	293,88	0,00	0,00	ST
676608	LEITE MANA 1L INTEGRAL		04011010	060	5.403	UN	240,000	4,19	1.005,60	0,00	0,00	ST
111619	ARROZ BRILHANTE T1 5KG A TRANSPORTAR		10063021	020	5.102	UN	84,000	17,89	1.502,76	618,78	105,19	17

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
00219944954

Carretera 28 DIAS N PEDIDO 186088



Recebimentos da

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor
Rogomário Loraol R\$ 10.000,00

es produtos da Nota Fiscal indicada no item

NF -e

Nº SÉRIE

Nº: 78157
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 78157
SERIE: 1
FOLHA: 2/3

1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS

Inscrição Estadual 283773740 Inscrição Estadual subst. tributário InscPJ 05.415.585/0002-05

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
5022 0305 4155 8500 0205 5500 1000 0781 5711 9944 9549

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ CNPJ / CPF 03.381.498/0001-78 Data da Emissão 12/03/22

Endereço RUA XV DE NOVEMBRO, 854 Bairro / Distrito CENTRO CEP 79330000 Data da Saída 12/03/22

Município CORUMBA Fone / Fax 6732328093 UF MS Inscrição Estadual ISENTO Hora da Saída 08:30:46

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS ***** Valor do ICMS ***** Base de Cálculo do ICMS Substituição ***** Valor do ICMS Substituição ***** Valor Total dos Produtos *****

Valor do Frete ***** Valor do Seguro ***** Desconto ***** Outras Despesas acessórias ***** Valor do IPI ***** Valor Total da Nota *****

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário Código ANTT Placa do Veículo UF C.NPJ / C.PF

Endereço Município UF Inscrição Estadual

Quantidade Especie Marca Numeração Peso Bruto Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
	DE TRANSPORTE							12.110,81			
192600	FARINHA MAND DONANA 1KG BRANCA	11062000	000	5.102	UN	40,000	6,49	259,60	259,60	44,13	17
199834	FUBA MIMOSO PONZAN 500G	11022000	000	5.102	UN	20,000	3,39	67,80	67,80	11,53	17
719480	COMPOSTO LACTEO NINHO 380G FORTI INST. LACTEO	19011010	060	5.403	UN	3,000	18,29	54,87	0,00	0,00	ST
270474	REFRESCO WILSON 450G ABACAXI	21069010	000	5.102	UN	8,000	7,99	63,92	63,92	10,87	17
270482	REFRESCO WILSON 450G LARANJA	21069010	000	5.102	UN	6,000	7,99	47,94	47,94	8,15	17
270512	REFRESCO WILSON 450G MARACUJA	21069010	000	5.102	KG	12,000	7,99	95,88	95,88	16,30	17
270547	REFRESCO WILSON 450G TANGERINA	21069010	000	5.102	UN	10,000	7,99	79,90	79,90	13,58	17
270539	REFRESCO WILSON 450G PESSEGO	21069010	000	5.102	UN	6,000	7,99	47,94	47,94	8,15	17
270520	REFRESCO WILSON 450G MORANGO	21069010	000	5.102	UN	4,000	7,99	31,96	31,96	5,43	17
339865	PALETA BOV KG	02102000	060	5.403	KG	70,000	31,90	2.233,00	0,00	0,00	ST
360198	PATINHO BOV KG	02013000	060	5.403	KG	100,000	37,99	3.799,00	0,00	0,00	ST
786365	COXA/SOBR.DORSO JAGUA FRANGOS KG	02071400	060	5.403	KG	108,000	6,99	754,92	0,00	0,00	ST
403660	PEITO FGO COPACOL KG	02071400	060	5.403	KG	160,000	12,49	1.998,40	0,00	0,00	ST
647888	LING CALAB ESTRELA KG	16010000	060	5.403	UN	10,000	24,35	243,50	0,00	0,00	ST
369616	LING TOSC AURORA KG	16010000	060	5.403	KG	10,000	21,49	214,90	0,00	0,00	ST
338010	ABOBORA CABOTIA KG	07099300	020	5.102	KG	30,000	4,39	131,70	54,23	9,22	17
340367	ALHO GRANEL KG	07099300	000	5.102	KG	10,000	22,69	226,90	226,90	38,57	17
337994	ABOBORA BRASIL KG	07099300	020	5.102	KG	25,000	5,69	142,25	58,57	9,96	17
340057	BATATA DOCE KG	07019000	020	5.102	KG	35,000	1,89	66,15	27,24	4,63	17
340065	BATATA INGLESIA KG	07019000	020	5.102	KG	110,000	4,89	537,90	221,49	37,65	17
340081	BETERRABA KG	07069000	020	5.102	KG	15,000	4,69	70,35	28,97	4,92	17
337560	BANANA TERRA KG	08031000	020	5.102	KG	15,000	8,09	121,35	49,97	8,49	17
337625	BANANA NÁNICA KG	08031000	020	5.102	KG	40,000	6,49	259,60	106,89	18,17	17
340073	BERINJELA KG	07093000	020	5.102	KG	10,000	6,35	63,50	26,15	4,45	17
342793	BROCOLIS NINJA BDJ BDJ	07041000	020	5.102	UN	12,000	6,99	83,88	34,54	5,87	17
340103	CENOURA KG	07061000	020	5.102	KG	70,000	11,69	818,30	336,94	57,28	17
340111	CHUCHU KG	07099990	020	5.102	KG	30,000	7,55	226,50	93,26	15,85	17
340413	COUVE MANTEIGA UNID MACO	07041000	020	5.102	UN	40,000	2,99	119,60	49,25	8,37	17
340090	CEBOLA KG	07061000	020	5.102	KG	60,000	3,88	232,80	98,33	16,72	17
337730	LIMAO KG	84672100	020	5.102	KG	10,000	1,95	19,50	8,03	1,37	17
837684	LARANJA PERA KG	84672100	020	5.102	KG	18,900	2,49	47,06	19,38	3,29	17
337820	MACA NACIONAL KG	08138000	020	5.102	KG	14,000	5,79	81,06	33,38	5,67	17
340138	MANDIOCA KG	07141000	020	5.102	KG	20,000	2,99	59,80	24,62	4,19	17
	A TRANSPORTAR							25.418,54			

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares 00219944954 Preservado ao Fisco

CARTEIRA 28 DIAS N PEDIDO 186088



Recebemos de. os produtos de Nota Fiscal indicada a cada

Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

Nº SÉRIE Nº: 78157 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/3



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 78157
SERIE: 1
FOLHA: 3/3

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS

Inscrição Estadual 283773740 Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ 05.415.585/0002-05

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
5022 0305 4155 8500 0205 5500 1000 0781 5711 9944 9549

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ CNPJ / CPF: 03.381.498/0001-78 Data da Emissão: 12/03/22

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 854 Bairro / Distrito: CENTRO CEP: 79330000 Data da Saída: 12/03/22

Município: CORUMBA Fone / Fax: 6732328093 UF: MS Inscrição Estadual: ISENTO Hora da Saída: 08:30:47

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	08/04/22	26.457,45				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.721,64	802,69	0,00	0,00	26.457,45

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
		0,00	0,00		26.457,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social: O PRÓPRIO Frete por Conta: 9 Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF:

Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:

Quantidade: 3355 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto: 10.010,682 Peso Líquido: 6.524,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	DE TRANSPORTE							25.418,54			
337846	MAMAO FORMOSA KG	08072000	020	5.102	KG	15,000	4,75	71,25	29,34	4,99	17
337897	MELAO ESPANHOL KG	08071900	020	5.102	KG	20,000	2,59	51,80	21,33	3,63	17
313068	OVOS CAMVA DUZIA TIPO A BRANCO	04072100	020	5.102	UN	30,000	3,45	103,50	42,62	7,25	17
340235	PIMENTAO VERDE KG	07096000	020	5.102	KG	20,000	6,45	129,00	53,12	9,03	17
340154	PEPINO COMUM KG	07070000	020	5.102	KG	6,000	2,45	14,70	6,05	1,03	17
340286	REPOLHO ROXO KG	07049000	020	5.102	KG	8,000	5,49	43,92	18,08	3,07	17
340308	REPOLHO VERDE KG	07049000	020	5.102	KG	16,000	2,99	47,84	19,70	3,35	17
340316	TOMATE LONGA VIDA KG	07020000	020	5.102	KG	50,000	5,45	272,50	112,20	19,07	17
340391	CHEIRO VERDE MC	07099990	020	5.102	UN	90,000	1,99	179,10	73,75	12,54	17
623300	GELATINA OETKER 20G ÚVA	21069029	000	5.102	UN	70,000	1,79	125,30	125,30	21,30	17

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

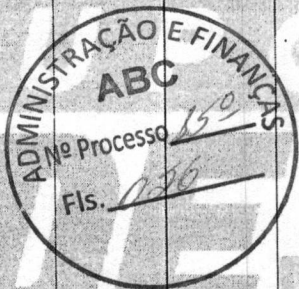
Informações Complementares: 00219944954 Reservado ao Fisco

CARTEIRA 28 DIAS N PEDIDO 186088

Recebemos de: no produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor

Nº NF-e: 78157
SÉRIE: 33
FOLHA: 3/3



PIX - Relação de Lançamentos

Posto: 000 / 099 Gerente: TODOS
Conta: 038467-4 / 038467-4 Período: 01/02/2022 / 30/04/2022

Convênios

Identificador Bacen	Dt. Lanç.	Posto	Conta	CPF/CNPJ Pagador	Nome Pagador	Valor R\$	CPF/CNPJ Recebedor	Nome Recebedor	Pagamentos
Dados da instituição de onde veio o recurso									
Dados da instituição para onde foi o recurso									
Informações Entre Clientes									
Pagamento	07/02/2022	3	00038467-4	03.381.498/0001-78	ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	170,00	28.450.960/0001-72	SUBLIME SOLUCOES INTELIGENTES EM CE	
UNIPRIME CENTRO-OESTE DO BRASIL CC				4303 / 384674	BANCO INTER			1 / 70451524	
E73647935202207202545032805215					CERTIFICADO DIGITAL				
Total de Pagamento:									170,00
Pagamento	18/03/2022	3	00038467-4	03.381.498/0001-78	ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	10.000,00	05.415.585/0001-24	ATACADO FERNANDES GENEROS ALIMENT	
UNIPRIME CENTRO-OESTE DO BRASIL CC				4303 / 384674	BCO TRIANGULO S.A.			1 / 1322486	
E7364793520220318190224966317340					AQUISIÇÃO DE CARNE E FRANGO				
Total de Pagamento:									10.000,00
Pagamento	22/03/2022	3	00038467-4	03.381.498/0001-78	ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	5.740,00	05.993.698/0001-07	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA	
UNIPRIME CENTRO-OESTE DO BRASIL CC				4303 / 384674	BCO DO BRASIL S.A.			495 / 302082	
E7364793520220322122238381240326					REFERENTE PAGAMENTO DE MEDICAMENTO.				
Total de Pagamento:									5.740,00
Pagamento	31/03/2022	3	00038467-4	03.381.498/0001-78	ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	20.000,00	05.415.585/0001-24	ATACADO FERNANDES GENEROS ALIMENT	
UNIPRIME CENTRO-OESTE DO BRASIL CC				4303 / 384674	BCO TRIANGULO S.A.			1 / 1322486	
E7364793520220331174707549367749					REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS.				
Total de Pagamento:									20.000,00



RECEBEMOS DE Laboratorios B Braun S.A., CNPJ 31.673.254/0010-95, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR RG

NF-e No. 649307 SÉRIE 0

B BRAUN

Identificação do Emitente
Laboratorios B. Braun S.A.
 Estrada Guaxindiba, 1990 - Lote 39E
 Guaxindiba
 São Gonçalo - RJ
 FONE: 0800-022-7286 CEP: 24.722-030

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 N.º 649307 1/1
 SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO: 3322 0231 6732 5400 1095 5500 0000 6493 0711 9342 8157

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333220036283543 22/02/2022 20:12:26-03-00

DESTINATÁRIO REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: Associação Beneficente de Conumba
 ENDEREÇO: R. 15 De Novembro, 854
 MUNICÍPIO: Conumba

DESTINATÁRIO
 CNPJ: 03.381.498/0001-78
 BARRIO/DISTRITO: Centro
 CEP: 79.321-580
 UF: MS

DATA DA EMISSÃO: 22/02/2022
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: _____
 HORA DE SAÍDA: _____

FONE/FAX: (67) 231-1304

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 24/03/2022 Valor: R\$ 8.445,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	8.445,00	VALOR DO ICMS	591,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.445,00
	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	8.445,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: Mira Onix Transportes Ltda
 ENDEREÇO: Rod Washington Luiz 2569 KM2
 QUANTIDADE: 150

ESPECIE: CAIXAS

TRANSPORTE: 0

FRETE POR CONTA: 0

PLACA DO VEÍCULO: _____

MUNICÍPIO: DUQUE DE CAXIAS

NUMERAÇÃO: _____

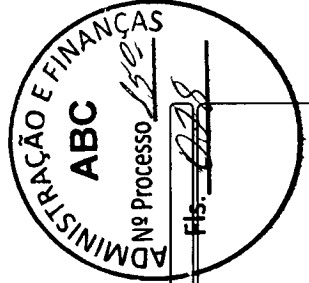
PESO BRUTO: 1.663,500

PESO LÍQUIDO: 1.609,500

CNPJ/CPF: 58.506.155/0004-27

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 75849689

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota		
															ICMS	IPI	
200115	CLORETO DE SÓDIO 0,9% EP 100GRIL Resolução do Senado Federal n. 13/72. Valor da Parcela Importada R\$. Número da FCI 212CD641-C9F44277-9F7A-55F7B094B451. Conteúdo de Importação 413,33 g. Data de Validade: 02/02/2025	6108	22066240C4	30049099	500	PC	990,00000	1,663,500	5,610000	5.573,70	0,00	5.573,70	390,16	0,00	0,00	7,00	0,00
200115	CLORETO DE SÓDIO 0,9% EP 100GRIL Resolução do Senado Federal n. 13/72. Valor da Parcela Importada R\$. Número da FCI 212CD641-C9F44277-9F7A-55F7B094B451. Conteúdo de Importação 413,33 g. Data de Validade: 02/02/2025	6108	22066235C4	30049099	500	PC	510,00000	1,663,500	5,610000	2.871,30	0,00	2.871,30	200,99	0,00	0,00	7,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 122783

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____

BASE DE CÁLCULO ISSQN: _____

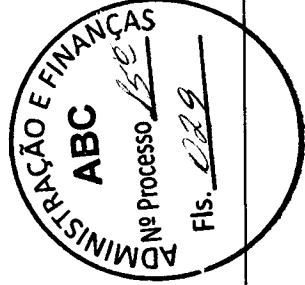
VALOR DO ISSQN: _____

RESERVADO AO FISCO: _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Dispensado de Inf. Vir. Parcela Import. Liminar 0004193-59-2013.8. 17.0000 da Vara de Distrib. TJ-PE, Câmara Única Dir. Público. Os fls da Nota Fiscal, Conforme LEI 10.147/2000 e AJUSTE SINIEF DE 04/07/03, São Totalizados Abaixo: Lista Positiva - Classificação Fiscal - 30049099 8.445,00 00 Q1480491 - Saída Tributável com Alíquota Zero (LBB OT: 0001847820) IE UF Dest: 284905925

DADOS ADICIONAIS

12/09/2022 15:07



Relatório de TEDs Enviadas para o JDSPB
Período: de 01/02/2022 a 30/04/2022

Convênio

Tipo	N. Controle	CPF/CNPJ	Cx. Usuário Inc.	Usuário Apr.	Conta	IF Cód. ISPB	Ag.	Cta. Dest.	Favorecido	Data	Hora	Valor
Posto: 3 - AGÊNCIA CORUMBA												
Enviada e Processada OK												
C	20220314091636803	29.984.741/0001-36	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	001 00000000	14	649155	CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA	14/03/2022		16.875,00
C	20220314112534703	005.505.041-76	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	341 60701190	96	310370	MARCEL XAVIER RIBEIRO	14/03/2022		1.329,80
C	20220315154925092	343.763.721-53	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	104 00360305	18	101524	JOSE CARLOS DOS SANTOS	15/03/2022		7.500,00
C	20220318160854237	27.634.076/0001-25	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	756 02038232	5004	1154931	REMORA PRODUTOS PARA SAUDE LT	18/03/2022		34.588,40
C	20220318160828037	31.673.254/0001-02	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	341 60701190	1103	12	LABORATORIO B BRAUN SA	18/03/2022		8.455,00
C	20220318161403071	10.432.670/0001-30	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	001 00000000	2936	495506	AGUILAR SAGGIORATO LTDA	18/03/2022		50.000,00
C	20220318150850397	027.312.351-36	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	001 00000000	14	662330	JENNIFER DE S ALMEIDA G	18/03/2022		300,00
C	20220318160927703	44.463.156/0001-84	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	001 00000000	1916	72516	SERVIMED COMERCIAL LTDA	18/03/2022		5.022,10
C	20220321114933963	12.706.257/0001-42	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	237 60746948	188	614157	ST COMERCIO VAREJISTA	21/03/2022		1.100,00
C	20220321160814095	67.729.178/0004-91	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	001 00000000	3149	3064069	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	21/03/2022		27.005,06
C	20220321155326075	07.752.236/0001-23	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	001 00000000	4044	138452	MEDILAR IMPORTACAO E DISTR MED	21/03/2022		116.846,06
C	20220321093354005	12.706.257/0001-42	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	237 60746948	188	614157	ST COMERCIO VAREJISTA	21/03/2022		2.750,00
C	20220321162631053	61.418.042/0001-31	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	001 00000000	3348	3010970	CIRURGICA FERNANDES	21/03/2022		16.004,51
C	20220322090514963	94.516.671/0002-34	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	001 00000000	4044	53139	CIRURGICA SANTA CRUZ PROD HOSF	22/03/2022		9.461,24
C	20220322142722078	44.734.671/0001-51	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	001 00000000	5115	20141	CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTI	22/03/2022		5.530,00
C	20220322164535427	27.634.076/0001-25	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	756 02038232	5004	1154931	REMORA PRODUTOS PARA SAUDE LT	22/03/2022		10.231,00
C	20220322112952287	67.729.178/0004-91	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	001 00000000	3149	3064069	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	22/03/2022		7.577,92
C	20220322145045547	44.463.156/0001-84	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	001 00000000	1916	72516	SERVIMED COMERCIAL LTDA	22/03/2022		1.720,39
C	20220322095408807	10.854.165/0019-03	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	001 00000000	1912	362743	UNIAO QUIMICA DISTRIB PROD FAR	22/03/2022		12.721,80
C	20220322112422473	39.285.936/0001-41	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	237 60746948	174	127361	EMBALAGENS CORUMBA LTDA	22/03/2022		1.179,00
C	20220324153150063	03.381.498/0001-78	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	104 00360305	18	5595	ASSOCIACAO BENEFICENTE CORUME	24/03/2022		1.060,00
C	20220325100636777	27.715.714/0001-32	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	38467-4	237 60746948	1482	3179508	CARLOS HENRIQUE FREIRE	25/03/2022		617,00

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.002.708
Folha 1 de 2

Série 001

CHAVE DE ACESSO
5222.0227.6340.7600.0125.5500.1000.0027.0810.0222.7419

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152224861483695 18/02/2022 16:47:19

REMORA HOSPITALAR
AV VIEIRA SANTOS N. 1882 QD. 41 LT. 32
RES ITAIPU
GOIÂNIA/GO - CEP. 74.356-048
Telefone: (62) 3241-8427

REMORA Hospitalar

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106917757

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
SANTA CASA DE CORUMBA

ENDEREÇO
RUA QUINZE DE NOVEMBRO N. 854
MUNICÍPIO
CORUMBA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
27.634.076/0001-25

C.N.P.J./C.P.F./ID ESTR.
03.381.498/0001-78

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CE
79.330-000

UF
MS

INSCRIÇÃO
MS

FONE / FAX
(67) 2312-2441

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
28.066,40

VALOR DO I.C.M.S.
3.228,36

DESCONTO
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
KM TRANSPORTES

ENDEREÇO
AV. TRES BARRAS N.3960

QUANTIDADE
21

ESPECIE
MARCA

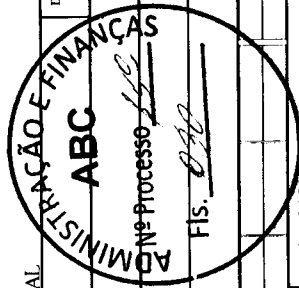
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34.588,40

VALOR TOTAL DA NOTA
34.588,40

C.N.E.P.J./C.P.F.
03.011.765/0001-15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
MS

PESO LÍQUIDO
0,000



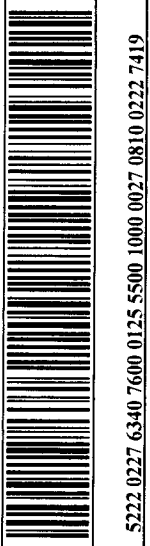
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS I.C.M.S.	
																	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0000107	ALGODAO HIDROFILO 500G FAROL Marca FAROL	23921	20/10/2026	30059090	000	6.108	UN	40	0,00	9,8900	0,00	395,60	395,60	47,47	0,00	12,00	0,00
0001322	CATEYER DUPLO LUMEN 4F X 08CM Marca BALTON	DFDS632	30/07/2026	90183929	240	6.108	UN	5	0,00	180,0000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000148	CATEYER DUPLO LUMEN 7F X 20CM Marca BALTON	11300920	30/08/2025	90183929	240	6.108	UN	60	0,00	66,0000	0,00	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001594	CEFALEXINA 500MG C/10 (GEN) Marca AUROBINDO	BLXTB2101 5A	31/01/2023	30042052	000	6.108	CX	20	0,00	6,0000	0,00	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
0000731	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA PESD 0,5% + GLICOSE 8% Marca CRISTALIA	20100199	31/10/2022	30049099	000	6.108	CX	1	0,00	279,6000	0,00	279,60	279,60	33,55	0,00	12,00	0,00
0000731	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA PESD 0,5% + GLICOSE 8% Marca CRISTALIA	20110036	30/11/2022	30049099	000	6.108	CX	2	0,00	279,6000	0,00	559,20	559,20	67,10	0,00	12,00	0,00
0000239	COLCHAO ORTOP. INFLAVEL CAIXA DE OVO C/ORIFÍCIO 1,90 X 01 Marca FLEXI CONFORT	0321-AQ	31/03/2026	90211099	040	6.108	CX	6	0,00	277,0000	0,00	1.662,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001591	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELX CX/1RX120ML Marca EMS	1T1831	31/07/2022	30043929	000	6.108	CX	2	0,00	8,0000	0,00	16,00	16,00	1,92	0,00	12,00	0,00
0001296	DIPRONA 500MG/ML INJ 2ML C/100 (DIPFARMA) Marca FARMACE	DP20F303	30/06/2022	30039099	000	6.108	CX	1	0,00	900,0000	0,00	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00
0001296	DIPRONA 500MG/ML INJ 2ML C/100 (DIPFARMA) Marca FARMACE	DP21M287	28/12/2023	30039099	000	6.108	CX	9	0,00	900,0000	0,00	8.100,00	8.100,00	972,00	0,00	12,00	0,00
0001590	FUMARATO BISOPROLOL 2,5MG CX/30CPR Marca EMS	204577	31/10/2023	30049039	000	6.108	CX	2	0,00	18,0000	0,00	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
0001593	FUROSEMIDA 10MG/ML C/60 AMP 2ML Marca TEUTO	DCLF225	30/06/2025	30049076	000	6.108	CX	10	0,00	360,0000	0,00	3.600,00	3.600,00	432,00	0,00	12,00	0,00
0000834	FUROSEMIDA 20MG INJ CX 100 AMP 2ML Marca SANTISA	20203820	30/09/2022	30049076	000	6.108	CX	1	0,00	600,0000	0,00	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
0001150	HIOSCINA COMPOSTA 5 ML SOL. INJETAVEL - C/50 Marca HYPOFARMA	21091148	30/09/2023	30034090	000	6.108	CX	10	0,00	475,0000	0,00	4.750,00	4.750,00	570,00	0,00	12,00	0,00



REMORA HOSPITALAR
 AV VIEIRA SANTOS N. 1882 QD. 41 LT. 32
 RES ITAIPU
 GOIANIA/GO - CEP: 74.356-048
 Telefone: (62) 3241-8427

Remora Hospitalar

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000.002.708
 Série 001
 Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5222.0227.6340.7600.0125.5500.1000.0027.0810.0222.7419

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152224861483695.18/02/2022.16:47:19

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 27.634.076/0001-25

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.C.ALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0001258	HIOSCINA SIMPLES 100X1ML 20MG/ML (GEN) (BUTILBROMETO) Marca HIPOLABOR	H-065/21M	30/11/2023	30039099	000	6.108	CX	4	0,00	400,00000	0,00	1.600,00	1.600,00	192,00	0,00	12,00	0,00
0001403	HIOSCINA SIMPLES INJ. 20MG 100X1ML (GEN) Marca FARMACE	HS21L063	30/11/2023	30039099	000	6.108	CX	1	0,00	400,00000	0,00	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00
0000553	METRONIDAZOL SOL. INJ. 0,5% 100ML C/60 Marca HALEXISTAR	0000138115	09/05/2022	30049066	000	6.108	CX	6	0,00	540,00000	0,00	3.240,00	3.240,00	388,80	0,00	12,00	0,00
0000903	OMEPRAZOL 40MG C/20FR Marca BLAU	21080173	30/07/2023	40151900	000	6.108	CX	5	0,00	260,00000	0,00	1.300,00	1.300,00	156,00	0,00	12,00	0,00
0001087	PAPEL/GRAU CIRURG.40X100 (GRAU 60) Marca ZERMATT	25794	30/04/2023	48115129	000	6.108	RL	1	0,00	307,00000	0,00	307,00	307,00	36,84	0,00	12,00	0,00
0000824	PERIOPLAK S/ALCOOL 100ML CX C/12 Marca REYMER	04138	30/04/2022	30039099	000	6.108	CX	1	0,00	90,00000	0,00	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00
0000537	SERINGA DESC. 3ML S/AG L.S C/100 Marca MEDIX	SDFL56	20/06/2026	90183119	200	6.108	CX	50	0,00	16,90000	0,00	845,00	845,00	33,80	0,00	4,00	0,00
0000269	SERINGA INS DESC. 1ML S/AG. L.S C/500 Marca SR	H844	31/10/2025	90183119	200	6.108	CX	10	0,00	90,00000	0,00	900,00	900,00	36,00	0,00	4,00	0,00
0001592	SULFAMETO+TRIMETO 40MG/ML+8MG/ML CX/1FR Marca SIGMA PHARMA	2D1712	31/03/2023	30049072	000	6.108	CX	2	0,00	14,00000	0,00	28,00	28,00	3,36	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	RESERVADO AO FISCO	VALOR DO ISSON
	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Isenção de ICMS Conforme Artigo 78, inciso XXXII, do Anexo IX do RC/TE/GO, Convenio ICMS 01/99
 Valor ICMS UF destinatário R\$ 1.542,92 Valor ICMS UF remeteinte R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 1.542,92
 Pedido 0001196 Numero interno 0002741





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



Número da NFS-e
112
Código de Verificação de Autenticidade
O33BF5CVF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/02/2022 às 19:30:56
Chave de Acesso
1415617DA76W6BGPVTSM0WMSF7Y5A301

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

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 05/02/2022
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

CPF/CNPJ 39.495.651/0001-35	RG/Inscrição Estadual 32034	Inscrição Municipal 000086277	Cadastro SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	Complemento SALA 01 E 02	Bairro CENTRO	CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS
Telefone	E-mail			

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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DO PACIENTE: RYAN DA SILVA GUERREIRO BOTELHO HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CAMPO GRANDE 28/01/2022 REMOÇÃO BÁSICA	3.000,00	R\$ 3.000,00



Assinado
Vanessa Ortega de Castro
 Auxiliar Administrativo
 Santa Casa de Corumbá
 07/2/22

C 116/2003: 04.21	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
INIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.	2,00%	0000040000021	8621601		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00	2 - Não	R\$ 0,00

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:

Informações Complementares

Assinado
Jaqueline Ayala de Macedo
 Assistente Financeiro
 Santa Casa de Corumbá
 02.02.22

RECEBI(EMOS) DE **SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O33BF5CVF**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
113
Código de Verificação de Autenticidade
STXYJIR7C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/02/2022 às 19:36:10
Chave de Acesso
14156199Y8V08P2EVF2NSNI5KVT7YRKD
Para certificação de autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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 05/02/2022
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

CPF/CNPJ 39.495.651/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 32034	Cadastro 000086277	Nome/Razão Social SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120			Complemento SALA 01 E 02	Bairro CENTRO
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS		Telefone	E-mail

CPF/CNPJ/Documento 3.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854			Complemento
EP/Cod.Postal 9330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS		Cod. IBGE 5003207

Item	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: LUZIA MARIA DE JESUS DA SILVA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 01/02/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	5.000,00	R\$ 5.000,00



Vanessa Ortega de Castro
Auxiliar Administrativa
Santa Casa de Corumbá
07/2/22

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00						

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 113 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO STXYJIR7C.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

115

Código de Verificação de Autenticidade
U5LXIGAF0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/02/2022 às 19:55:18

Chave de Acesso

141562293BXKID5J7AVG4R3JCV0XBYTR

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

Informações Gerais

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 05/02/2022
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 39.495.651/0001-35	RG/Inscrição Estadual 32034	Inscrição Municipal 000086277	Cadastro SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	Complemento SALA 01 E 02	Bairro CENTRO	CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS
Telefone	E-mail			

Prestador de Serviços

CPJ/Documento 3.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854	Complemento	Bairro CENTRO	CEP
EP/Cod.Postal 9330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone
E-mail			

Discriminação dos Serviços

Id.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: CREUZA CRISTINA BORGES ORTIZ HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CAMPO GRANDE 03/02/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	5.000,00	R\$ 5.000,00



Vanessa Ortega de Castro
 Auxiliar Administrativa
 Santa Casa de Corumbá
 07/2/22

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

116/2003: 04.21	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
IDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.	2,00%	0000040000021	8621601		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	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\$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Formações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 115 e CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U5LXIGAF0.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
116

Código de Verificação de Autenticidade
AQSCY7X03

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/02/2022 às 19:58:53

Chave de Acesso
1415623WV18Z207SQMCPGSGUW8517AHF

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 05/02/2022
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://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e Informe os dados desta NFS-e.

CPF/CNPJ 39.495.651/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 32034	Cadastro 000086277	Nome/Razão Social SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120			Complemento SALA 01 E 02	Bairro CENTRO
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS		Telefone	E-mail

CPF/CNPJ/Documento 13.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854			Complemento
CEP/Cod.Postal 9330-000	Cidade/País CORUMBA - MS		Cod. IBGE 5003207
			Telefone
			E-mail

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: KEILA MARTINS DE SOUZA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 03/02/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	6.000,00	R\$ 6.000,00



Vanessa Ortega de Oliveira
 Auxiliar Administrativa
 Santa Casa de Corumbá
 07/2/22

NCM 116/2003: 04.21	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
NIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEI E CONGENERES.	2,00%	0000040000021	8621601		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 120,00	2 - Não
Desconto Condicionado					
R\$ 0,00					
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\$ 6.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **116** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AQSCY7X03**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
117

Código de Verificação de Autenticidade
NOBEBJ6M5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/02/2022 às 20:03:57

Chave de Acesso

1415624CAHHSEUSOKQ09SMYMA0M5604

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

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 05/02/2022
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

CPF/CNPJ 39.495.651/0001-35	RG/Inscrição Estadual 32034	Inscrição Municipal 000086277	Cadastro SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Complemento SALA 01 E 02	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

PF/CNPJ/Documento 3.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro UA 15 DE NOVEMBRO, 854			Complemento
EP/Cod.Postal 1330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 5003207	Telefone
			E-mail

de.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: SUZINEIA HURTADO SANTIAGO VILALVA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL REGIONAL CAMPO GRANDE 04/02/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	6.000,00	R\$ 6.000,00



Vanessa Ortega de Castro
Auxiliar Administrativo
Santa Casa de Corumbá
07/2/22

116/2003: 04.21	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000021	Código CNAE 8621601	Código da Obra	Código ART
IDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.					
Valor Total dos Serviços 6.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	Total do ISS R\$ 120,00	ISS Retido 2 - Não 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\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Formações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 117 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NOBEBJ6M5.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
798
Código de Verificação de Autenticidade
H4RSBIVG7
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2022 às 10:51:29
 Chave de Acesso
 14170921HM2RMR02VYCDM83NLJNGCJPA

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 14/02/2022
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 23407	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

FORNecedor DE SERVIÇOS

IPJ/Documento 3.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro UA 15 DE NOVEMBRO, 854			Complemento
EP/Cod.Postal 9330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone

Discriminação dos Serviços

tde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: WILSIANE COIMBRA DE SOUZA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 05/02/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	6.000,00	R\$ 6.000,00



Vanessa Ortega de Castro
 Auxiliar Administrativo
 Santa Casa de Corumbá

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

116/2003: 04.21	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
IDADE 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\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 300,00	2 - Não

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00

Informações Complementares

CONTABILIZADO

Jaqueline Ayala de Macedo
 Assistente Financeiro
 Santa Casa de Corumbá

RECEBI(EMOS) DE **AGUILAR E SAGGIORATO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **798** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H4RSBIVG7**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Notificação

Ficha
Padrão

Data 02/2022	Hora 17:42:40	
Microrregião MPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Idade Solicitante RUMBA - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone 57) 32318981	Outros telefones 6732348981 NIR	
Profissional Solicitante LUIZ FERNANDO VINAGRE COELHO LIMA	CRM 3595	
Nome do Paciente LESIANE COIMBRA DE SOUZA	Nome Social	Nome da Mãe LEILA RODRIGUES COIMBRA DE SOUZA
Sexo Feminino	CNS 704006873438968	Plano de Saúde Não: Não informado
Data de Nascimento 08/1943	Idade 78 anos 5 meses 23 dias Atendimento Preferencial	
Início do Paciente RUMBÁ	Médico Regulador Atual TAIS CRISTINA ZOTTIS	CRM Regulador Atual 010137
Nome do Paciente DALINE SILVA BARBOSA		
Idade de Regulação Atual DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

02/2022 17:42:40 - PAD - DALINE SILVA BARBOSA

A: 100 x 60 mmHg

FC: 30

FR: 18

Glasgow: 15

PACIENTE INTERNADA C/ QUADRO DE PIELONEFRITE A ESQ, MANTENDO QUADRO FEBRIL E DOR ABDM, REALIZOU TC QUE EVIDENCIOU CÁLCULO OBSTRUTIVO A ESQ C/ HIDRONEFROSE IMPORTANTE, ATÉ O MOMENTO S/ MELHORA C/ USO DO ATB UTILIZADO (3º DIA DE USO). / NO MOMENTO: SEM MELHORA CLÍNICA, /COM DOR PA - 120-70 MMHG, FC - 104 BPM, DIURESE - 1000 ML ACV - RCR 2T, S/ DVA - EUPNEICA, MV DIMINUIDO EM BASE DE AHT, SAT 95% EM AA ABDM - DOLOROSO DIFUSAMENTE A PALPAÇÃO, RHA+ INFECC - EM USO DE TAZO / LEUCO - 18300 C/ 5 BASTÕES / PCR - 17 NEFRO - CR - 1,2 / U - 22 / NA - 140 / K - 3,1 MMII - S/ EDEMA TC DE ABDM - CÁLCULO OBSTRUTIVO A D C/ HIDRONEFROSE IMPORTANTE A D COND-PRESC / VIGILÂNCIA INFECC E RENAL / ANEXO / TRANSFERÊNCIA PARA CAMPO GRANDE. NÃO DISPONÍVEL DESTE SERVIÇO NO MUNICÍPIO

Adicionais

02/2022 às 17:48 por DALINE SILVA BARBOSA] inserido exames

02/2022 às 19:04 por LETICIA GIORA STUTZ CRM :9847] HD: HIDRONEFROSE + PIELONEFRITE. PACIENTE NECESSITA DE AVALIAÇÃO PELA NEFROLOGIA. TRANSFERÊNCIA PARA SANTA CASA. KARINNY NIR CIENTE. SENHA 2022/02 0918. SE NECESSARIO MEDICO EM TRANSPORTE, FAVOR INFORMAR NOME E CRM.

02/2022 às 19:56 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] CRM 3595 LUIS FERNANDO VINAGRE COELHO LIMA. PACIENTE. TERRESTRE COM MÓVEL. NÃO DISPONÍVEL DESTE SERVIÇO NO MUNICÍPIO

Arquivos

Arquivos

Descrição

titled_20220205_182418.pdf

exames

Histórico da Regulação

Nenhum histórico registrado

Prescrições

D 1

01 - CALCULOSE DO URETER

D 2

Não informado

Recurso

Especialidade - UROLOGIA**Justificativa dos Recursos solicitados**

Adendo:[05/02/2022 17:42:40]

PACIENTE COM QUADRO DE PIELONEFRITE E OBSTRUÇÃO URETERAL, NECESSITANDO AVALIAÇÃO URGENTE EM SERVIÇO DE UROLOGIA.

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

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	05/02/2022 20:00:25	CRM: 009847 - LETICIA GIORA STUTZ	SIM
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	05/02/2022 17:44:22	CRM: 6114 - PATRICIA DE FATIMA ZANATA RIBEIRO ALVES GONCALVES	NÃO
Observação/Justificativa: Sem vagas disponíveis. Área Vermelha com 12 pacientes - capacidade para 6. Área Verde com 27 pacientes - capacidade para 4. UCO, CTI e enfermaria, sem vagas.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	05/02/2022 17:44:15	CRM: 011421 - VITORIA OSHIRO ORRO	NÃO
Observação/Justificativa: VAGA NEGADA. SEM LEITOS DISPONIVEIS NO MOMENTO. SEM LEITOS DE RETAGUARDA DISPONIVEIS. RECEBENDO MUITOS PACIENTES SINTOMATICOS RESPIRATORIOS, SOB RISCO DE DESASSISTENCIA E CONTAMINAÇÃO. NÃO POSSUIMOS MATERIAL DE LITOTRIPSIA			

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		05/02/2022 17:42:40
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		05/02/2022 17:44:03
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	05/02/2022 17:44:11
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	05/02/2022 17:44:15
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	05/02/2022 17:44:22
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		05/02/2022 17:44:23
PAD - VITORIA ORRO - CRM 011421	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		05/02/2022 17:45:06
PAD - VITORIA ORRO - CRM 011421	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		05/02/2022 17:45:30
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		05/02/2022 17:48:02
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		05/02/2022 17:48:22
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		05/02/2022 17:51:14
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		05/02/2022 18:19:21
PAD - PATRICIA GONCALVES - CRM 6114	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		05/02/2022 18:47:58
PAD - PATRICIA GONCALVES - CRM 6114	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		05/02/2022 18:48:29
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		05/02/2022 18:50:18
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		05/02/2022 19:04:03
REG - TAIS ZOTTIS - CRM:010137	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		05/02/2022



D - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	05/02/2022 19:56:13
G - TAIS ZOTTIS - CRM:010137	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	05/02/2022 20:00:24
G - TAIS ZOTTIS - CRM:010137	CR DE CAMPO GRANDE	Aceitou Solicitação	05/02/2022 20:00:51
G - TAIS ZOTTIS - CRM:010137	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	05/02/2022 20:01:01
G - TAIS ZOTTIS - CRM:010137	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha	05/02/2022 20:01:01

Transferências

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-		

Regulação

Solução
- FLUXOS E PACTOS HABITUAIS

Unidade Receptora
CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Profissional Autorizador
LETICIA GIORA STUTZ

Comendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:
-

Data: 05/02/2022 **Hora:** 20:01:01

Serviços
05/02/2022 às 19:04 POR LETICIA GIORA STUTZ CRM :9847] HD: HIDRONEFROSE + PIELONEFRITE. PACIENTE NECESSITA DE AVALIAÇÃO PELA NEFROLOGIA. TRANSFERENCIA PARA SANTA CASA. KARINNY NIR CIENTE. SENHA 2022/02 0918. SE NECESSARIO MEDICO EM TRANSPORTE, FAVOR FORMAR NOME E CRM.

Município
Campo Grande


CRM
009847

Município
Campo Grande

CRM
010137

RM
NÃO SELECIONADO

VALIDAÇÃO
05/02/2022 Hora: 20:01:01





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



Número da NFS-e
799
Código de Verificação de Autenticidade
QPZQOB8EK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2022 às 10:54:49
Chave de Acesso
1417097D8BFMOXEYXRM6G0BXM3IKFC

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 14/02/2022
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 23407	Cadastro 000075424	Nome/Razão Social AGUILAR E SAGGIORATO LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Complemento 0032411721	Bairro CENTRO
E-mail	Telefone			

MADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DO PACIENTE: AMELIO DA COSTA OLIVEIRA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL REGIONAL CAMPO GRANDE 12/02/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	6.000,00	R\$ 6.000,00



Vanessa Ortega de Castro
Auxiliar Administrativo
Santa Casa de Corumbá

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEI E CONGENERES.	5,00%	0000040000021	8621601			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 300,00	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\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 799 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QPZQOB8EK.

Data

CPF/RG

Assinatura

Notificação

Data 14/02/2022	Hora 15:48:36		
Microrregião MPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ		
Nome do Solicitante RUMBA - SANTA CASA	Município Corumbá		
Telefone (57) 32348981	Outros telefones		
Profissional Solicitante SAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR	CRM 011559		
Nome do Paciente HELIO DA COSTA OLIVEIRA	Nome Social	Nome da Mãe ROSA MARIA DE JESUS	
Sexo masculino	CNS		
Data de Nascimento 03/1956	Idade 65 anos 10 meses 27 dias Atendimento Preferencial	Plano de Saúde Não: Não informado	
Local de Início do Paciente RUMBÁ	Médico Regulador Atual CARLOS WILSON DE ALENCAR CANO	CRM Regulador Atual 010775	
Localidade de Regulação Atual DE CAMPO GRANDE			

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

14/02/2022 15:48:36 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

PA: 123 x 76 mmHg

FC: 85

FR: 15

Glasgow: 15

ASSO: TUMOR DE BEXIGA? / DRC AGUDIZADA / HIPERPLASIA PROSTATICA? ADMISSÃO: PACIENTE COM HISTÓRIA DE HEMATURIA DE INÍCIO HÁ 20 DIAS EX FIS: AR: MVUA, S/RA ACV: RCV,2T, BNF, S/S ABD: RHA+,S/ VMG EXTREMIDADES: SEM EDEMAS, PANTURILHAS LIVRES EX LAB DE NETRADA: 28/01: PSA: 22,97 07/02: HB:7,4 / HT:19,8% / PLAQUE: 268 K/NA: 129/K:5,2/UR: 351/CR: 351/CR:8,0 /EAS PROTEINURIA +++, HEMOGLOBINURIA +++, HEMATURIA MACROSCÓPICA EX COMP: TC DE ABD 08/02: ESPESAMENTO PARIETAL NO TRIGONO VESICAL, COM IMAGEM SUGESTIVA DE LESÃO PARIETAL EXOFÍTICA, A ESQUERDA, DETERMINANDO HIRONEFROSE E DILATAÇÃO URETERAL BILATERALMENTE. PELA UROLOGIA: PACIENTE AVALIADO PELO UROLOGISTA DR DOMINGOS, QUE ORIENTOU TRANSFERÊNCIA PARA HOSPITAL DE REFERÊNCIA, DEVIDO IMPOSSIBILIDADE DE SEGMENTO E CONDUTA NESTA ESTABELECIMENTO HOSPITALAR / ACOMPANHADO PELO FAMILIAR,RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, EM REPOUSO NO LEITO COM GRADES E CABECEIRAS ELEVADAS, DEAMBULA COM AUXÍLIO.LÚCIDO, ORIENTADO, CONSCIENTE, CALMO, COLABORATIVO,COMUNICATIVO, SEM QUEIXAS ATUAIS,RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, ACESSO VENOSO PERIFÉRICO EM MEMBRO SUPERIOR DIREITO, COM SOROTERAPIA EM CURSO.ACEITANDO POUCA DIETA OFERECIDA. ENCAMINHADO PARA BANHO DE ASPERSÃO COM AUXÍLIO. / EM ANEXO / TRANSFERENCI

Dados Adicionais

14/02/2022 às 19:56 por CARLOS WILSON DE ALENCAR CANO CRM :010775] Aguardo atualização do quadro clínico, sinais vitais, exame físico atual, segmentados e complementares (se presentes). Realizada gasometria? Quantificada diurese?

14/02/2022 às 19:56 por CARLOS WILSON DE ALENCAR CANO CRM :010775] Há anatomopatológico?

14/02/2022 às 20:26 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] PACIENTE COM HISTÓRIA DE HEMATURIA DE INÍCIO HÁ 20 DIAS EX FIS: AR: MVUA, S/RA ACV: RCV,2T, BNF, S/S ABD: RHA+,S/ VMG EXTREMIDADES: SEM EDEMAS, PANTURILHAS LIVRES EX LAB DE NETRADA: 28/01: PSA: 22,97 07/02: HB:7,4 / HT:19,8% / PLAQUE: 268 K/NA: 129/K:5,2/UR: 351/CR: 351/CR:8,0 /EAS PROTEINURIA +++, HEMOGLOBINURIA +++, HEMATURIA MACROSCÓPICA EX COMP: TC DE ABD 08/02: ESPESAMENTO PARIETAL NO TRIGONO VESICAL, COM IMAGEM SUGESTIVA DE LESÃO PARIETAL EXOFÍTICA, A ESQUERDA, DETERMINANDO HIRONEFROSE E DILATAÇÃO URETERAL BILATERALMENTE. AOS SSVV: PA 100/80 C 54, SPO2 96%, TAX 35.3°C, HGT 84mg/dl, SEM GASOMETRIA ARTERIAL, ACOMODADO EM LEITO, GRADES E CABECEIRA ELEVADOS, EM DEBITO DORSAL, LÚCIDO, ORIENTADO, CONSCIENTE, CALMO, COLABORATIVO, SONOLENTO, COM ABERTURA OCULAR ESPONTÂNEA, VERBALIZADO, NÃO DIETA OFERTADA E SEM INGESTÃO HÍDRICA, CLIENTE EMAGRECIDO E DESIDRATADO, AVP EM MSE JELCO Nº20, FLUÍDO E REFLUÍDO EM SOROTERAPIA, DEAMBULA COM AUXÍLIO,REFERE AÚGIA EM MIE MEDICADO CPM, DIURESE EM SVD IRRIGAÇÃO EM CURSO, EVACUAÇÃO EM BANHEIRO AUSENTE. SEGUE AGUARDANDO TRANSFERÊNCIA.

14/02/2022 às 00:11 por CARLOS WILSON DE ALENCAR CANO CRM :010775] Aguardo resposta da pergunta realizada: Paciente foi biopsiado? Qual recurso que está indisponível para o seguimento, já que hospital dispõe de urologista? Paciente com indicação de hemodiálise? Serviço de Corumbá dispõe de nefrologista e hemodiálise.

14/02/2022 às 00:21 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] NÃO FOI BIOPSIADO

14/02/2022 às 00:22 por CARLOS WILSON DE ALENCAR CANO CRM :010775] Qual recurso que está indisponível para o seguimento, já que hospital dispõe de urologista? Paciente com indicação de hemodiálise? Serviço de Corumbá dispõe de nefrologista e hemodiálise.

14/02/2022 às 00:27 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] TRANSFERÊNCIA SOLICITADA PELO UROLOGISTA DR DOMINGOS CRM :646, DEVIDO IMPOSSIBILIDADE DE SEGMENTO E CONDUTA NESTE ESTABELECIMENTO HOSPITALAR.

[12/02/2022 às 00:44 por CARLOS WILSON DE ALENCAR CANO CRM :010775] Autorizo transferência para Hospital Santa Casa, senha 2022/02 271 (NIR Dra. Paola cliente). Inserir nome e CRM do médico do transporte. Aguardo ciência. Justificativa: Paciente com quadro de IRA PÓS RENAL devido a provável neoplasia de bexiga (SEGUNDO laudo da TC de abdome com obstrução de bexiga, hidronefrose bilateral, causando a Insuficiência Renal ou agudizando a DRC. Avaliação realizada pelo urologista e na ficha registrado 2 vezes que não há recursos para seguimento do caso. Paciente com risco iminente de hemodiálise, sendo que a causa pode ser reversível, opto por encaminhamento a serviço terciário com urologia para resolução do quadro.

[12/02/2022 às 00:46 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] Médico: Cesar Terzi CRM:11.559. CIENTE!

Dados Adicionais Executantes

[11/02/2022 às 21:52:45 por OTAVIO AUGUSTO RODRIGUES] NO MOMENTO SEM DISPONIBILIDADE DE LEITOS CLINICOS PARA PACIENTES NÃO COVID. RISCO DE DESASSISTÊNCIA AO PACIENTE. HRMS AINDA REFERENCIA COVID. AREA VERMELHA NÃO COVID LOTADA E AGUARDANDO VAGA ZERO. AREA VERDE/AZUL NÃO COVID LOTADOS JÁ AGUARDANDO 5 PACIENTES EXTRAS VAGA ZERO. ENFERMARIAS SEM VAGAS, SEM PREVISÃO DE ALTA PARA NOITE. REENVIAR SOLICITAÇÃO NO PRÓXIMO PERÍODO.


Arquivos

Arquivo	Descrição
Untitled_20220211_163126.pdf	TOMOGRAFIA
Untitled_20220211_163522.pdf	HEMOGRAMA COMPLETO

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

<p>CID 1 D414 - NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DA BEXIGA</p> <p>CID 2 N178 - OUTRO TIPO DE INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA</p> <p>1º Recurso Especialidade - ONCOLOGIA</p> <p>2º Recurso Especialidade - NEFROLOGIA</p> <p>3º Recurso Especialidade - UROLOGIA</p> <p>Justificativa dos Recursos solicitados Adendo:[11/02/2022 15:48:36] TRANSFERENCIA SOLICITADA PELO UROLOGISTA DR DOMINGOS DEVIDO IMPOSSIBILIDADE DE SEGMENTO E CONDUTA NESTE ESTABELECIMENTO HOSPITALAR. Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos</p>	
---	--

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa:	12/02/2022 00:48:39	: -	AUTORIZADO PELO REGULADO
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa: encaminhado pela GRH.	11/02/2022 20:28:51	CRM: 004834 - PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Observação/Justificativa:	11/02/2022 20:28:47	CRM: 011172 - ANDRE HEINEN GINDRI	NÃO

MÓMENTO SEM DISPONIBILIDADE DE LEITOS CLINICOS PARA PACIENTES NÃO COVID. RISCO DE DESASSISTÊNCIA AO PACIENTE. HRMS AINDA REFERENCIA COVID. AREA VERMELHA NÃO COVID LOTADA E AGUARDANDO VAGA ZERO. AREA VERDE/AZUL NÃO COVID LOTADOS JÁ AGUARDANDO 5 PACIENTES EXTRAS VAGA ZERO. ENFERMARIAS SEM VAGAS, SEM PREVISÃO DE ALTA PARA NOITE. REENVIAR SOLICITAÇÃO NO PRÓXIMO PERÍODO.

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
AMPO GRANDE - SANTA CASA	11/02/2022 15:56:47	CRM: 7403 - RISMAGNA ALMEIDA DE MIRANDA	NÃO

Observação/Justificativa:
Solicitado temporariamente. PS acima da capacidade instalada Risco de desassistência caso seja encaminhado

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
AMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	11/02/2022 15:56:36	CRM: 2347 - ODILEI ANTONIO CAVALCANTE BRAGA	NÃO

Observação/Justificativa:
AREA VERMELHA COM 6 PACIENTES, (CAPACIDADE PARA 6 PACIENTES), COM 03 PACIENTES EM IOT . AREA VERMELHA COVID COM 09 PACIENTES (CAPACIDADE PARA 6 PACIENTES), COM 06 PACIENTES EM IOT. AGUARDANDO 01 PACIENTE. 02 PACIENTES NOS ANDARES AGUARDANDO VAGA EM IOT. AREA AZUL COM 22 PACIENTES, (CAPACIDADE PARA 18 PACIENTES). AGUARDANDO 02 PACIENTES. AREA AZUL COVID COM 18 PACIENTES (CAPACIDADE PARA 24 PACIENTES) AGUARDANDO 03 PACIENTES. TEMPORARIAMENTE ESTAMOS ACIMA DA CAPACIDADE TÉCNICA INSTALADA. FAVOR ENVIAR A SOLICITAÇÃO EM 6 h. PACIENTES ENCAMINHADOS EM VAGA ZERO, PROVAVELMENTE FICARÃO NO TRANSPORTE

Histórico

Operante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
D - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		11/02/2022 15:48:36
D - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		11/02/2022 15:52:24
D - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		11/02/2022 15:55:38
G - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		11/02/2022 15:56:30
G - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	11/02/2022 15:56:36
G - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	11/02/2022 15:56:43
G - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	11/02/2022 15:56:47
G - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		11/02/2022 15:56:48
D - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		11/02/2022 16:13:11
D - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		11/02/2022 16:13:24
G - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		11/02/2022 16:15:35
D - RISMAGNA MIRANDA	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		11/02/2022 18:01:51
D - RISMAGNA MIRANDA	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		11/02/2022 18:02:28
G - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		11/02/2022 18:06:37
G - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		11/02/2022 19:09:42
G - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSPITAL DO CÂNCER	11/02/2022 19:55:00
G - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		11/02/2022 19:55:01
G - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		11/02/2022 19:56:10
G - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		11/02/2022 19:56:23
D - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		11/02/2022 20:26:17
D - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		11/02/2022 20:26:17



REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		11/02/2022 20:28:05
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	11/02/2022 20:28:46
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	11/02/2022 20:28:50
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		11/02/2022 20:28:52
PAD - OTAVIO RODRIGUES - CRM 011046	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Inseriu Adendo		11/02/2022 21:52:43
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		11/02/2022 21:52:51
PAD - OTAVIO RODRIGUES - CRM 011046	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		11/02/2022 21:52:56
PAD - OTAVIO RODRIGUES - CRM 011046	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		11/02/2022 21:53:06
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		11/02/2022 21:53:58
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		12/02/2022 00:03:32
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		12/02/2022 00:04:22
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		12/02/2022 00:10:17
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		12/02/2022 00:11:22
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		12/02/2022 00:21:19
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		12/02/2022 00:21:19
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo		12/02/2022 00:22:03
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		12/02/2022 00:22:03
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		12/02/2022 00:22:05
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	12/02/2022 00:22:31
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		12/02/2022 00:22:34
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - UTI COVID	Inseriu Adendo		12/02/2022 00:27:31
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		12/02/2022 00:28:17
PAD - PAOLA QUEIROZ - CRM 004834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		12/02/2022 00:34:35
PAD - PAOLA QUEIROZ - CRM 004834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		12/02/2022 00:37:37
REG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		12/02/2022 00:39:45
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		12/02/2022 00:44:01
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		12/02/2022 00:46:56
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		12/02/2022 00:46:56
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		12/02/2022 00:48:35
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		12/02/2022 00:49:25
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		12/02/2022 00:49:25



Transferências

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

Indicações

--

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

Solução**Solução**

- ENCAMINHAMENTO DEFINIDO PELO MÉDICO REGULADOR

Endereço Receptora

MPO GRANDE - SANTA CASA

Município

Campo Grande

Médico Autorizador

CARLOS WILSON DE ALENCAR CANO

CRM

010775

Comandado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:**Médico Acompanhante**

CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR

CRM

011559

Data: 12/02/2022 Hora: 00:49:25

Observações

12/02/2022 às 00:44 POR CARLOS WILSON DE ALENCAR CANO CRM :010775] AUTORIZO TRANSFERÊNCIA PARA HOSPITAL SANTA CASA, SENHA 22/02 2271 (NIR DRA. PAOLA CIENTE). INSERIR NOME E CRM DO MÉDICO DO TRANSPORTE. AGUARDO CIÊNCIA. JUSTIFICATIVA: PACIENTE EM QUADRO DE IRA PÓS RENAL DEVIDO A PROVÁVEL NEOPLASIA DE BEXIGA (SEGUNDO LAUDO DA TC DE ABDOME COM OBSTRUÇÃO DE BEXIGA, HIDRONEFROSE BILATERAL, CAUSANDO A INSUFICIÊNCIA RENAL OU AGUDIZANDO A DRC. AVALIAÇÃO REALIZADA PELO UROLOGISTA E FICHA REGISTRADO 2 VEZES QUE NÃO HÁ RECURSOS PARA SEGUIMENTO DO CASO. PACIENTE COM RISCO IMINENTE DE HEMODIÁLISE, SENDO QUE A CAUSA PODE SER REVERSÍVEL, OPTO POR ENCAMINHAMENTO A SERVIÇO TERCIÁRIO COM UROLOGIA PARA RESOLUÇÃO DO CASO. [12/02/2022 às 00:46 POR KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] MÉDICO: CESAR TERZI CRM:11.559. CIENTE!

Médico Regulador

CARLOS WILSON DE ALENCAR CANO

CRM

010775

RM

SEM SELECIONADO

VALIDAÇÃO

Data: 12/02/2022 Hora: 00:49:25

Fechar

Imprimir



GOVERNO DO MATO GROSSO DO SUL

SFS

GOVERNO
DO ESTADO
MATO GROSSO DO SUL

14/02/2022 11:21

Identificação

Data
11/02/2022

Microrregião
CAMPO GRANDE

Município do Paciente
CORUMBÁ - SANTA CASA

Telefone
(067) 32348981

Profissional Solicitante
CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR

Nome do Paciente
ROSEMEIRE DA SILVA

Sexo
Feminino

Data de Nascimento
25/06/1978

Município do Paciente
CORUMBÁ

PAD
VANESSA ORTEGA DE CASTRO

Unidade de Regulação Atual
CR DE CAMPO GRANDE

Hora
18:20:33

Microrregião
CORUMBÁ

Município
Corumbá

Outros telefones

CRM
011559

Nome Social

CNS

Idade
43 anos 7 meses 16 dias

Médico Regulador Atual
IAGO DE JESUS MARQUES



Nome da Mãe
ISABEL BISPO DA SILVA

Plano de Saúde
Não: Não informado

CRM Regulador Atual
011932

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada
11/02/2022 18:20:33 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

PA: 128 x 63 mmHg

FC: 85

FR: 14

Glasgow: 11

CASO: HIV/NEUROTOXOPLASMOSE ADMISSAO: FAMILIARES RELATEM QUE HA 4 MESES PACIENTE COMEÇOU A ABRIR QUADRO CLINICO DE QUEDA DO ESTADO NEUROLOGICO , DISFASIA PROGRESSIVA EVOLUINDO COM AFASIA , RIGIDEZ DE NUCA E MEMBROS PROGREDINDO COM MOVIMENTOS TONICOS EM ENGRENAGEM HPP: HIV (ABERTURA DE CASO EM INTERNAÇÃO) EM FIS: AR: MVUA,S/RA ACV:RCR +, AT,BNF,S/S ABD:RHA+,S/VMG EXTREMIDADES : SEM EDEMAS , PANTURILHAS LIVRES NEUROLOGICOS: EGG 11 (4+1+6) . RIGIDEZ DE NUCA PACIENTE ESTAVEL CLINICA E HEMODINAMICAMENTE , APRESENTANDO MELHORA DISCRETA NA COMUNICAÇÃO VERBAL E ESTADO VIGIL EX COMP: RNM DE ENCEFALO: LESAO HETEROGENEA COM EFEITO TUMEFATIVO E EPICENTRO NO CORPO CALOSO, ESTENDENDO-SEA SUBSTANCIA BRANCA HEMISFERICA BILATERAL ADJACENTE ,EXIBINDO REALCE ASPECTO INESPECIFICO .LINFOMA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL PELA ONCOLOGIA: PACIENTE AVALIADA PELO ONCOLOGISTA DR RAFAEL , QUE ORIENTA TRANSFERENCIA PARA AVALIAÇÃO E CONDUTA DA NEUROCIRURGIA / PACIENTE ESTAVEL CLINICA E HEMODINAMICAMENTE , APRESENTANDO MELHORA DISCRETA NA COMUNICAÇÃO VERBAL E ESTADO VIGIL / EM ANEXO / TRANSFERENCIA

Dados Adicionais

[11/02/2022 às 18:23 por ISADORA DE CARVALHO MARIANO VILLELA CRM :010305] Favor informar glasgow basal do paciente, grata.

[11/02/2022 às 18:41 por ISADORA DE CARVALHO MARIANO VILLELA CRM :010305] Entro em contato com médico assistente, Dr Cesar informa r que após corticoterapia paciente apresentou melhora do quadro, atualmente com ECG 15 (4+5+6). Em acompanhamento com infectologista e o ncologista no serviço de origem, solicitado avaliação da neurocirurgia e informado que, caso não tenha conduta pela neurocirurgia, paciente será aceita de volta ao serviço de origem.

[11/02/2022 às 18:42 por ISADORA DE CARVALHO MARIANO VILLELA CRM :010305] Aguardo inserção de RNM no sistema, grata.

[11/02/2022 às 19:51 por STEPHANIE HONORE WELTER CRM :7607] FAVOR ATUALIZAR QUADRO CLINICO PERIODO NOTURNO. FAVOR ANEXAR EXAME DE IMAGEM.

[11/02/2022 às 23:53 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] CLIENTE DE 43 ANOS, COMORBIDADES: IMUNODEPRIMIDA/NEUROTOXOPLASMO SE, ENCONTRASE NÃO RESPONSIVA A ESTIMULOS VERBAL, MAS RESPONSIVA A SINAIS FACIAIS E APRESENTANDO ABERTURA OCULAR ESPONT ANEA, EM REPOUSO NO LEITO COM GRADES E CABECEIRA ELEVADAS.MANTENDO AVP EM MSD COM SOROTERAPIA EM CURSO.ELIMINAÇÕES FI SIOLÓGICA EM FRALDA DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÃO AUSENTE.EVOLUINDO COM AFASIA , RIGIDEZ DE NUCA E MEMBROS PROGREDINDO C OM MOVIMENTOS TONICOS EM ENGRENAGEM,RNM DE ENCEFALO: LESAO HETEROGENEA COM EFEITO TUMEFATIVO E EPICENTRO NO CORPO CA LOSO, ESTENDENDOSEA SUBSTANCIA BRANCA HEMISFERICA BILATERAL ADJACENTE ,EXIBINDO REALCE ASPECTO INESPECIFICO .LINFOMA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL PELA ONCOLOGIA: PACIENTE AVALIADA PELO ONCOLOGISTA DR RAFAEL. AOS SSVV PA110x80; FC89; TAX36.3%; SPo295% HGT119mg/dl. SEGUE AGUARDANDO TRANSFERENCIA.

[11/02/2022 às 23:54 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] ANEXADO EXAME DE IMAGEM.

[11/02/2022 às 23:58 por STEPHANIE HONORE WELTER CRM :7607] NECESSARIO ANEXAR TAMBEM A IMAGEM DA TC, NÃO SOMENTE O LAUDO.

[12/02/2022 às 00:28 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] anexado

[12/02/2022 às 11:49 por JAMILY CAETANO DE SOUZA FERREIRA] POR GENTILEZA ATUALIZAR QUADRO CLÍNICO, EXAME FÍSICO COMPLETO E EXAMES COMPLEMENTARES PARA DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE REGULAÇÃO HOSPITALAR.

[11/02/2022 às 12:07 por ALIESSLENE RAMONA PESSOA] PACIENTE DE 43 ANOS COM HD: HIV/ NEUROTOXOPLASMOSE? FAMILIARES RELATAM QUE HÁ 4 MESES PACIENTE COMEÇOU A ABRIR QUADRO CLINICO DE QUEDA DO ESTADO NEUROLÓGICO, DISFASIA PROGRESSIVA EVOLUINDO COM AFASIA, RIGIDEZ DE NUCA E MEMBROS PROGREDINDO COM MOVIMENTOS TONICOS EM ENGRENAGEM EX FIS: AR: MVUA, S/ RA ACV: RC R, AT, BNF, S/S ABD: RHA+, S/ VMG EXTREMIDADES: SEM EDEMAS, PANTURRILHAS LIVRES PACIENTE ESTAVEL CLINICA E HEMODINAMICAMENTE, APRESENTANDO MELHORA DISCRETA NA COMUNICAÇÃO VERBAL E ESTADO VIGIL AOS SSVV: PA: 120x80 MMHG; SPO2: 95 %; FC: 106; TAX: 36,0; HGT: 80 MG/DL. PACIENTE SEGUE INTERNADA, AGUARDANDO VAGA, SOLICITO TRANSFERENCIA PARA NEUROCIURGIA, NÃO TEMOS ESSA ESPACIALIDADE NA CIDADE.

[12/02/2022 às 19:29 por LETTICIA PARREIRA NEVES CRM :010816] Atualizar quadro clínico, sinais vitais e exames atualizados se houver.

[12/02/2022 às 20:02 por ALIESSLENE RAMONA PESSOA] PACIENTE DE 43 ANOS, COMORBIDADES: IMUNODEPRIMIDA/NEUROTOXOPLASMOSE?, ENCONTRASE NÃO RESPONSIVA A ESTIMULOS VERBAL, MAS RESPONSIVA A SINAIS FACIAIS, ESTIMULOS DOLOROSOS E APRESENTANDO ABERTURA OCULAR ESPONTANEA, EM REPOUSO NO LEITO COM GRADES E CABECEIRA ELEVADAS. MANTENDO AVP EM MSD COM SOROTERAPIA EM CURSO. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICA EM FRALDA DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÃO AUSENTE. EVOLUINDO COM AFASIA, RIGIDEZ DE NUCA E MEMBROS PROGREDINDO COM MOVIMENTOS TONICOS EM ENGRENAGEM APRESENTANDO MELHORA DISCRETA NA COMUNICAÇÃO VERBAL E ESTADO VIGIL, AOS SSVV PA120x80; FC:96BPM; TAX36°; SP02:96%. SEGUE AGUARDANDO TRANSFERENCIA.

[12/02/2022 às 20:04 por SUELEN DUARTE DA SILVA] exames ja inseridos anteriormente.

[13/02/2022 às 08:02 por IAGO DE JESUS MARQUES] Por gentileza atualizar quadro clínico, exame fisico completo e exames complementares (s e houver) para dar seguimento ao processo de regulação hospitalar.

[13/02/2022 às 08:36 por DALINE SILVA BARBOSA] PACIENTE DE 43 ANOS, COMORBIDADES: IMUNODEPRIMIDA/NEUROTOXOPLASMOSE?, ENCONTRASE NÃO RESPONSIVA A ESTIMULOS VERBAL, MAS RESPONSIVA A SINAIS FACIAIS, ESTIMULOS DOLOROSOS E APRESENTANDO ABERTURA OCULAR ESPONTANEA, EM REPOUSO NO LEITO COM GRADES E CABECEIRA ELEVADAS. MANTENDO AVP EM MSD COM SOROTERAPIA EM CURSO. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICA EM FRALDA DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÃO AUSENTE. EVOLUINDO COM AFASIA, RIGIDEZ DE NUCA E MEMBROS PROGREDINDO COM MOVIMENTOS TONICOS EM ENGRENAGEM APRESENTANDO MELHORA DISCRETA NA COMUNICAÇÃO VERBAL E ESTADO VIGIL, AOS SSVV PA110x70; FC:82BPM; TAX36.1°C; SP02:97%. SEGUE AGUARDANDO TRANSFERENCIA.

[13/02/2022 às 08:50 por IAGO DE JESUS MARQUES] PACIENTE DA ATUALIZAÇÃO. ENVIO SOLICITAÇÃO PARA SANTA CASA, SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM NEUROCIURGIA, E AGUARDO RESPOSTA.

[13/02/2022 às 10:50 por IAGO DE JESUS MARQUES] PACIENTE ACEITA PELA SANTA CASA. SENHA 2022/02/2312. FAVOR DAR CIÊNCIA DA SENHA E DO DESTINO E INFORMAR NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO DO TRANSPORTE PARA FINALIZAÇÃO DA FICHA. GRATO.

[13/02/2022 às 12:33 por DALINE SILVA BARBOSA] ciente da senha e destino. Medico: CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR CRM 011559

Arquivos	Descrição
ntitled_20220211_205049.pdf	tc
ntitled_20220211_205206.pdf	hemograma completo
ntitled_20220212_004841.pdf	imagem

Arquivos dos da Regulação
 Nenhum histórico registrado

Diagnósticos
D 1
 29 - NEOPLASIA MALIGNA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL, NÃO ESPECIFICADO
D 2
 † - DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA

Recurso
Especialidade - NEUROCIURGIA
Justificativa dos Recursos solicitados
 Paciente necessita de avaliação de neurocirurgia, especialidade não disponível neste município.
Urgência de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas



Endereço Receptora	Data de Contato	Médico Receptor	Vaga Cedida?
IPO GRANDE - SANTA CASA	13/02/2022 08:50:31	CRM: 8257 - FERNANDA ROCHA LIMA DE HOLLANDA	Sim

Justificativa:
 Discussão com DR EURICO DA NEUROCIURGIA

Inidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
AMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	12/02/2022 11:50:05	CRM: 007174 - PÂMELA MANTOVANI BALDISSERA	NÃO
Observação/Justificativa: IAO DISP DE PROF NEURO CIR NAO SOMOS REF PARA NEURO CIR - O QUADRO DEVERA ENCAMINHADO PARA REF NEURO CIR E DEPOIS ESTAMOS NOS LOCAMOS A DISPOSICAO PARA RECEBER A PACIENTE E DAR CONTINUIDADE AO TRATAMENTO DO CID B24			

Inidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
AMPO GRANDE - SANTA CASA	12/02/2022 20:06:10	CRM: 004834 - PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ	NÃO
Observação/Justificativa: AGA NEGADA - UNIDADE ME SUPERLOTAÇÃO.			

Inidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
AMPO GRANDE - SANTA CASA	12/02/2022 14:17:30	CRM: 004834 - PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ	NÃO
Observação/Justificativa: AGA NEGADA - REFERENCIA HUMAP.			

Inidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
AMPO GRANDE - SANTA CASA	11/02/2022 18:22:33	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.			

Histórico

licitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
AD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		11/02/2022 18:20:33
EG - ISADORA VILLELA - CRM:010305	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		11/02/2022 18:22:24
EG - ISADORA VILLELA - CRM:010305	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	11/02/2022 18:22:33
EG - ISADORA VILLELA - CRM:010305	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		11/02/2022 18:22:34
EG - ISADORA VILLELA - CRM:010305	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		11/02/2022 18:23:26
EG - ISADORA VILLELA - CRM:010305	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		11/02/2022 18:23:37
EG - ISADORA VILLELA - CRM:010305	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		11/02/2022 18:41:32
EG - ISADORA VILLELA - CRM:010305	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		11/02/2022 18:42:05
EG - ISADORA VILLELA - CRM:010305	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		11/02/2022 18:42:18
EG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		11/02/2022 19:30:36
EG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		11/02/2022 19:51:57
AD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		11/02/2022 20:10:24
AD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		11/02/2022 20:11:56
AD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		11/02/2022 23:53:45
AD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		11/02/2022 23:54:31
EG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo		11/02/2022 23:58:44
EG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		11/02/2022 23:58:44
EG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		11/02/2022 23:58:49
EG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		11/02/2022 23:58:53
AD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		12/02/2022



PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - UTI COVID	Inseriu Adendo		00:12:36
REG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		12/02/2022 00:28:45
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		12/02/2022 00:29:21
PAD - GUILHERME NETO	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		12/02/2022 07:21:39
PAD - GUILHERME NETO	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		12/02/2022 11:34:18
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		12/02/2022 11:34:44
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		12/02/2022 11:49:48
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	12/02/2022 11:50:05
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		12/02/2022 11:50:08
PAD - ALIESSLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		12/02/2022 12:07:33
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		12/02/2022 14:17:17
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	12/02/2022 14:17:30
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		12/02/2022 14:17:32
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		12/02/2022 14:17:57
PAD - PAOLA QUEIROZ - CRM 004834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		12/02/2022 18:16:58
PAD - PAOLA QUEIROZ - CRM 004834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		12/02/2022 18:17:33
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		12/02/2022 18:41:15
REG - LETTICIA NEVES - CRM:010816	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		12/02/2022 19:17:27
REG - LETTICIA NEVES - CRM:010816	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		12/02/2022 19:29:22
PAD - ALIESSLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		12/02/2022 19:50:57
PAD - ALIESSLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		12/02/2022 20:02:30
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		12/02/2022 20:04:03
REG - LETTICIA NEVES - CRM:010816	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		12/02/2022 20:06:00
REG - LETTICIA NEVES - CRM:010816	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	12/02/2022 20:06:10
REG - LETTICIA NEVES - CRM:010816	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		12/02/2022 20:06:13
PAD - REINALDO FERREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		12/02/2022 22:40:41
PAD - PAOLA QUEIROZ - CRM 004834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		12/02/2022 23:21:09
PAD - PAOLA QUEIROZ - CRM 004834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		12/02/2022 23:21:47
REG - LETTICIA NEVES - CRM:010816	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		12/02/2022 23:25:35
PAD - REINALDO FERREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		13/02/2022 06:42:38
REG - ISABELLA CARVALHO - CRM:008133	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		13/02/2022 06:46:54
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		13/02/2022 07:24:59
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		13/02/2022 08:02:30
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		13/02/2022 08:36:55
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		13/02/2022 08:36:55
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo		13/02/2022



08:50:18

G - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	13/02/2022 08:50:18
G - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	13/02/2022 08:50:24
G - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA 13/02/2022 08:50:31
G - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	13/02/2022 08:50:33
D - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação	13/02/2022 08:53:01
D - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Marcou como Pendente	13/02/2022 09:58:15
D - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Aceitou Solicitação	13/02/2022 10:46:35
G - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	13/02/2022 10:47:30
G - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	13/02/2022 10:50:01
D - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	13/02/2022 12:28:58
D - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	13/02/2022 12:33:08
G - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	13/02/2022 12:54:14
G - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	13/02/2022 12:54:35
G - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha	13/02/2022 12:54:35

Transferências

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora

Regulação

Soluções

MEXOS E PACTOS HABITUAIS

Município Receptora

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Município

Município Autorizador

CORUMBA - SANTA CASA

CRM
8257

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:

CRM
011559

Médico Acompanhante

CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR

Data: 13/02/2022 Hora: 12:54:35

Observações

13/02/2022 às 10:50 POR IAGO DE JESUS MARQUES] PACIENTE ACEITA PELA SANTA CASA. SENHA 2022/02/2312. FAVOR DAR CIÊNCIA DA IHA E DO DESTINO E INFORMAR NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO DO TRANSPORTE PARA FINALIZAÇÃO DA FICHA. GRATO. [13/02/2022 às 12:33 POR DALINE SILVA BARBOSA] CIENTE DA SENHA E DESTINO. MEDICO: CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR CRM 011559

Médico Regulador

IAGO DE JESUS MARQUES

CRM
011932

Observações

NÃO SELECIONADO

Finalização

Data: 13/02/2022 Hora: 12:54:35



Fechar

Imprimir



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
801Código de Verificação de Autenticidade
R34MH3GC5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/02/2022 às 11:00:12

Chave de Acesso

14171033LN6KSZ1W2FBVHZKQYU6D0V2

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 14/02/2022
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 23407	Cadastro 000075424	Nome/Razão Social AGUILAR E SAGGIORATO LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone 0032411721	E-mail

ADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 3.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro UA 15 DE NOVEMBRO, 854	CEP 3330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 5003207
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Id.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: VERONICA DA ENCARNAÇÃO HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL REGIONAL CAMPO GRANDE 14/02/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	6.000,00	R\$ 6.000,00



Vanessa Ortega de Castro
Auxiliar Administrativo
Santa Casa de Corumbá

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 300,00
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 801 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R34MH3GC5.

Data

CPF/RG

Assinatura

Identificação

Ficha
Gestante

Data 3/02/2022	Hora 23:17:17	
Microrregião AMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Localidade Solicitante CORUMBÁ - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (67) 32348900	Outros telefones	
Profissional Solicitante ABRIEL ALVES DE OLIVEIRA	CRM 7289	
Nome do Paciente ERONICA DA ENCARNACAO	Nome Social	Nome da Mãe LEONINA DA ENCARNACAO
Sexo feminino	CNS	
Data de Nascimento 10/10/1996	Idade 25 anos 4 meses 8 dias	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente CORUMBÁ		
ID VANESSA ORTEGA DE CASTRO	Médico Regulador Atual VIVIANY GARCIA FERREIRA DE FREITAS	CRM Regulador Atual 2111
Localidade de Regulação Atual DE CAMPO GRANDE		



Dados Clínicos

FICHA GESTANTE

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

14/02/2022 23:17:17 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

Dados da Gestação

Partos	Abortos	Cesárea	Tipo Sanguíneo
0	0	0	

Dados Gestacionais

- US	D.U.M	IG - DUM
0 Semana(s) 5 Dia(s)	0	0 Semana(s) 0 Dia(s)

Exame Físico Geral

FR	PA	Peso	Edema
17	120 x 80 mmHg	0 kg	Não

Exame Obstétrico

Contração Uterina	Bolsa	Líquido Amniótico	Colo	Dilatação
Ausente	Integra	NAO INFORMADO		0 cm

Histórico Clínico

GRÁVIDA 25 ANOS, G1P0, IG 30 SEMANAS E 5 DIAS, INTERNADA POR ALGIA EM BV. CORTICOTERAPIA COMPLETA E D3 DE AMPICILINA. PERDENDO NO MOMENTO DORES EM BV E ENDURECIMENTO DE BARRIGA, NEGA PERDAS VIA VAGINAL. USG DO DIA 12/02/22 COM OLIGODRAMNIA MODERADA E USG DO DIA 13/02/22 COM OLIGODRAMNIA SEVERA.

Exames

Cardiotocografia

Anamnese Prévias/Atuais

BCF Movimentos Fetais

Apresentação

01 0
02 0
03 0

Dados Adicionais

[13/02/2022 às 23:17 por Adendo automático] Ficha pendente
 [13/02/2022 às 23:22 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] ANEXADO EXAMES REALIZADOS ATE O MOMENTO!
 [13/02/2022 às 23:25 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] FAVOR INFORMAR BCF.
 [13/02/2022 às 23:26 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] QUANTAS CONSULTAS PRÉNATAL REALIZADAS?
 INTERCORRÊNCIAS? INFORMAR SOROLOGIAS.
 [13/02/2022 às 23:46 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] BCF:136, CONSULTAS DO PRÉNATAL ANEXADAS NOS DOCUMENTOS.
 [14/02/2022 às 00:07 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] Paciente: Veronica Da Conceição ID: 26 anos Internada dia 11/02/22 Com história de algia em baixo ventre, desde dia 11/02/22, Ao exame físico abdominal apresentou endurecimento da barriga no dia da Internação nesta Maternidade. Realizado USG dia:12/02/22 apresentou Oligodramnia Moderada e dia:13/02/22 Oligodramnia Severa. Risco de Parto PréTermo. Ila 02 Feto com 1,700g (G1G) Em uso Corticoterapia completa e D3 de Ampicilina 1aG Ig 30sem e 5 dias AU 29cm BCF 136 rítmico MF + Tônus uterino fisiológico Colo fechado e sem perda Bolsa: integra Oligodramia severa Consciente Glasgow 15 PA 120/80 mmhg FC 86 FR 17 Sat97% em ar ambiente Tax 36,2*C Corada, hidratada, afebril, eupneica, acianótica, anictérica. OBSERVAÇÃO Prematuridade fetal Feto Unico Consultas Realizadas: 7 na UBS de referência. 1 consulta odontologica e vacinada. Continuo solicitando vaga pelo risco real de parto prematuro
 [14/02/2022 às 00:23 por VIVIANY GARCIA FERREIRA DE FREITAS CRM :002111]LIBERO TRANSFERENCIA EM VAGA ZERO PARA HOSPITAL REGIONAL . NIR CIENTE. SENHA 2022/02 2811. FAVOR INFORMAR NOME E CRM MEDICO TRANSPORTE.
 [14/02/2022 às 00:29 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] Drº Gabriel Alves de Oliveira CRM: 7289. ciente

Arquivos

Arquivo	Descrição
Untitled_20220214_002005.pdf	CARTAO DA GESTANTE
Untitled_20220214_002130.pdf	IPED
Untitled_20220214_000021.pdf	EXAMES REALIZADOS ATE O MOMENTO

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
P072 - IMATURIDADE EXTREMA

CID 2
não Informado

1º Recurso

Leito - UTI NEONATAL

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo:[13/02/2022 23:17:17]

AUSENCIA DE UTINEONATAL NESTA LOCALIDADE

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedido
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	14/02/2022 00:29:48	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedido:
CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	13/02/2022 23:23:52	CRM: 007123 - JONAS ALEX HOCKMULLER	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO! AAMI SEM VAGA DE UTI NEO, ACABAMOS DE RECEBER GESTANTE DE CORUMBA PREMATURO, ESTAMOS COM 2 RN"S AGAUDANDO VAGA DE UTI NEO.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedido:
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	13/02/2022 23:50:33	CRM: 008732 - ANA PAULA TAMAZATO	NÃO

Observação/Justificativa:

Vegado. No momento CO sem vagas + 04 RN aguardando vaga e sem vagas de UTI neonatal. Favor reenviar ficha no proximo periodo.

Inidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
AMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	13/02/2022 23:21:36	CRM: 4038 - PATRICIA SILVA DE ALMEIDA	NÃO
Observação/Justificativa: VEGADO. SEM VAGA DE UTI NEO E OU UCIN NO MOMENTO. AGUARDANDO CHEGAR 01 RN PREMATURO E GESTANTE EM TRABALHO DE PARTO PREMATURO E MELAR			
Inidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
AMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	13/02/2022 23:21:28	CRM: 008732 - ANA PAULA TAMAZATO BORGES	NÃO
Observação/Justificativa: vegado. No momento CO sem vagas + 04 RN aguardando vaga.			
Inidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
AMPO GRANDE - SANTA CASA	13/02/2022 23:21:54	CRM: 007254 - JULIANA LIBMAN LUFT	NÃO
Observação/Justificativa: vegado. Não há vaga de UTI Neonatal ou Ucinco no momento.			

Histórico

Licitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
D - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		13/02/2022 23:17:17
G - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		13/02/2022 23:21:13
G - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	13/02/2022 23:21:29
G - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	13/02/2022 23:21:37
D - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		13/02/2022 23:21:38
G - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	13/02/2022 23:21:54
J - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		13/02/2022 23:22:28
G - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	13/02/2022 23:23:52
G - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		13/02/2022 23:23:54
G - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		13/02/2022 23:25:19
G - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		13/02/2022 23:26:57
I - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		13/02/2022 23:27:37
I - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		13/02/2022 23:27:47
I - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		13/02/2022 23:28:29
I - ANA BORGES - CRM 8732	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		13/02/2022 23:33:49
I - ANA BORGES - CRM 8732	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		13/02/2022 23:34:42
I - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		13/02/2022 23:40:08
I - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		13/02/2022 23:40:49
I - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		13/02/2022



PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		13/02/2022 23:43:35
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		13/02/2022 23:46:20
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		13/02/2022 23:50:17
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	13/02/2022 23:50:28
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	13/02/2022 23:50:33
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		13/02/2022 23:50:35
PAD - PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		13/02/2022 23:55:21
PAD - PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		13/02/2022 23:55:39
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		13/02/2022 23:56:13
PAD - ANA BORGES - CRM 8732	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		14/02/2022 00:05:06
PAD - ANA BORGES - CRM 8732	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		14/02/2022 00:06:35
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		14/02/2022 00:07:4
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		14/02/2022 00:11:42
PAD - TALITA SILVA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação		14/02/2022 00:15:18
PAD - TALITA SILVA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação		14/02/2022 00:17:35
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		14/02/2022 00:17:56
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		14/02/2022 00:18:13
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	14/02/2022 00:18:42
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		14/02/2022 00:19:27
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		14/02/2022 00:20:50
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		14/02/2022 00:21:27
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		14/02/2022 00:23:06
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		14/02/2022 00:29:07
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		14/02/2022 00:29:07
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		14/02/2022 00:29:21
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		14/02/2022 00:30:51
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		14/02/2022 00:30:51



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 - HOSP. REGIONAL

Município
Campo Grande

Profissional Autorizador

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:
Sim

Médico Acompanhante
GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA

CRM
7289

Data: 14/02/2022 **Hora:** 00:30:51

Observações

JLIBERO TRANSFERENCIA EM VAGA ZERO PARA HOSPITAL REGIONAL . NIR CIENTE. SENHA 2022/02 2811.

Médico Regulador

VIVIANY GARCIA FERREIRA DE FREITAS

CRM
2111

TARM

NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 14/02/2022 **Hora:** 00:30:51



Fechar

Imprimir



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
118Código de Verificação de Autenticidade
N8VO63ZH5Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2022 às 08:32:12Chave de Acesso
1422245NVHEDETJDS7HRHTR5UIYAVD87Para 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 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 07/03/2022 Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.495.651/0001-35	RG/Inscrição Estadual 32034	Inscrição Municipal 000086277	Cadastro SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	Complemento SALA 01 E 02	Bairro CENTRO	CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: ITAMARA GONÇALVES FERNANDES HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 16/02/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	6.000,00	RS 6.000,00



Vanessa Ortega de Castro
Auxiliar Administrativo
Santa Casa de Corumbá
9/3/22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000021	8621601		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 120,00
				ISS Retido
				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\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Formações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 118 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N8VO63ZH5.

Data

CPF/RG

Assinatura

Identificação

Data

13/02/2022

Macrorregião
CAMPO GRANDEUnidade Solicitante
CORUMBA - SANTA CASATelefone
067) 32348900Profissional Solicitante
CARLOS CAMPOS DE FIGUEIREDONome do Paciente
TAMARA GONÇALVES FERNANDESSexo
femininoData de Nascimento
03/09/1997Município do Paciente
CORUMBACID
INESSA ORTEGA DE CASTROMunicípio de Regulação Atual
CAMPO GRANDEHora
12:46:29Microrregião
CORUMBAMunicípio
Corumbá

Outros telefones

CRM
2520

Nome Social

CNS

Idade

24 anos 4 meses 25 dias

Médico Regulador Atual
ISABELA CRISTINA MARTINSNome da Mãe
NEREZ ROSA GONÇALVESPlano de Saúde
Não: Não informadoCRM Regulador Atual
009320

Dados Clínicos

FICHA GESTANTE

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

13/02/2022 12:46:29 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

Dados da Gestação

Partos	Abortos	Cesárea	Tipo Sanguíneo
0	0	0	

Dados Gestacionais

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

Exame Físico Geral

FR	PA	Peso	Edema
16	100 x 60 mmHg	2600 kg	Não

Exame Obstétrico

Contração Uterina	Bolsa	Líquido Amniótico	Colo	Dilatação
Presente	Rota - 0	NAO INFORMADO		0 cm

Histórico Clínico

13/02/2022 12:46:29 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO. HISTÓRICO: 12-02-21, POR INFECÇÃO URINÁRIA, E COM SUSPEITA RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, PERDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO, E IMATURIDADE FETAL. CHEGOU DINÂMICA UTERINA (2 CONTRAÇÕES MÉDIAS DE 30/40SEG, COLO ESVAECIDO (75%) MÉDIO PARA FINO PERVIO. POREM SEM APARENTE PERDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO. ESTA COM CEFTRIAXONA. HOJE FORA DE TRABALHO DE PARTO NATURAL SEM DOR ABDOMINAL. DINÂMICA UTERINA AUSENTE, TONUS UTERINO NORMAL, COLO MÉDIO (ESVAECIO 75%), COLO TRALIZADO. MAS HOJE COM VAGINA MOLHADA APARENTANDO RUPTURA AMNIÓTICA ALTA (VAGINA LAVADA - TÍPICO DE BOLSA ROTA) E APARENTE SAÍDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO, CLARO SEM GRUMOS, SEM ODOR FÉTICO. A PALPAÇÃO CEFÁLICA ALTO. BCF + 144 RITM + EM USG DE ONTEM E HOJE: LA-ILA 03 - OLIGOHIDRAMNIO MODERADO, - PESO FETAL 2600G, COM SUSPEITA DE GIG (INICIANDO FIL GLICÊMICO) PACIENTE EM BEG CONSCIENTE ORIENTADA GLASGOW-15, SAT 99% AA, PA 100/60, FC 80, FR 16, TAX 36,5 °C. ADA HIDRATADA, AFEBRIL, EUPNEICA ACIANÓTICA, ANICTÉRICA. PACIENTE SEM VICIOS OU COMORTIADADES, PESO 62,3 KG. INIISTARDO BETAMETASONA 12MG - 2 DOSES. OBS - TRABALHO DE PARTO PREMATURO FOI INIBIDO COM NIFEDIPINA (AGORA SEM AMICA - MAS TAMBEM ACABOU MEDICAÇÃO NA FARMACI NESTA AMDRUGADA) EXAMES LABORATORIAIS EM ANDAMENTO HD - IMATURIDADE FETAL, IG - US 33 SEM 1 D, BOLSA ROTA + OLIGOHIDRAMNIO ILA-03, (INICIADO INVESTIGAÇÃO DE DIABETES TACIONAL) NAO TEMOS SERVIÇO ESPECIALIZADO EM NEINATOLOGIA, NAO TEMOS UTI NEONATAL. PACIENTE NESTE INSTANTE CONTROLADA, EM CONDIÇÕES DE TRANSPORTE VIA UTI TERRESTRE, NESTE INSTANTE. NO MOMENTO PEÇO VAGA DENTRO DAS CAPACIDADES DOS SERVIÇOS DE REFERENCIA. MAS EM NAO HAVENDO VAGA, PEÇO VAGA ZERO HAJA VISTO QUE HA CONDIÇÕES DE TRANSPORTE NESTE INSTANTE, E RISCO DE EVOLUÇÃO DE TRABALHO DE PARTO PREMATURO QUE POSS IMPEDIR TRANSPORTE

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

**Dados Adicionais**

[13/02/2022 às 12:46 por Adendo automático] Ficha pendente

[13/02/2022 às 12:52 por DAIANA LOPEZ CONCEICAO CRM :010489] CIENTE. REENVIO SOLICITAÇÃO PARA UNIDADES DE REFERÊNCIA

[13/02/2022 às 12:52 por DAIANA LOPEZ CONCEICAO CRM :010489] QUAL BCF?

[13/02/2022 às 12:57 por DALINE SILVA BARBOSA] BCF:144bpm

[13/02/2022 às 14:15 por DAIANA LOPEZ CONCEICAO CRM :010489] PERMANEÇO EM PLANTÃO VESPERTINO. REENVIO SOLICITAÇÃO PARA UNIDADES DE REFERÊNCIA

[13/02/2022 às 17:36 por SUELEN DUARTE DA SILVA] seguem em anexo exames laboratoriais, prescrição, usg do dia 12 e 13/02

[13/02/2022 às 18:27 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] Itamara Gonçalves Fernandes 26 anos Internada dia 12/02/22 Com história de perda de líquido desde dia 12/02/22, dia da Internação nesta Maternidade . E Infecção Urinária Pela usg de ontem hoje cedo

(já passado para Campo Grande) Oligohidramnio MODERADO ila 03 Feto com 2600g(GIG) Em investigação de Diabetes Gestacional Iniciado perfil glicêmico hoje: 2hs após almoço 151 mg/dl Em uso de Ceftriaxona 1 g iv de 12/12 hs Betametasona recebeu 2a dose hoje

1aG Ig 33sem1d AU 32cm BCF 148rítmico MF + DUuma fraca de 30 segundos Tônus uterino fisiológico Colo impérvio Esvaecido 75% FINO Apresentação insinuada baixa , vagina com aspecto de "vagina lavada" Com saída de Líquido Amniótico, claro , sem grumos , sem odor fetido , com secreção esbranquiçada . BEG Consciente Glasgow 15 PA 100/60 FC 78 FR 18 Sat99%aa Tax 36,7*C Corada, hidratada, afebril, eupneica, acianótica, anictérica. Foram solicitados exames laboratoriais hoje e + USGcom Doppler (este não foi

realizado) Envio em anexo OBSERVAÇÃO Cardiocografia realizada hoje tarde BCF basal 148 rítmico Variabilidade entre 510 Aceleração transitória 10 (por até 2min) HD Cardiocografias tranquilizadora HD Bolsa Rota alta OLIGOHIDRAMNIOMODERADO

ila 03 ITU Prematuridade fetal Feto GIG (diabetes gestacional em investigação) Continuo solicitando vaga pelo risco real de parto prematuro Dentro das possibilidades das referências.. Mas em não havendo vaga , neste momento mantenho, ainda solicitação de vaga em

regime de vaga zero... E transporte com UTI terrestre Drº Carlos Campos de Figueiredo CRM 2520

[13/02/2022 às 18:46 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] ANEXADO EXAMES REALIZADOS.

[14/02/2022 às 07:59 por DALINE SILVA BARBOSA] Com história de perda de líquido desde dia 12/02/22, dia da Internação nesta Maternidade . E Infecção Urinária Feto com 2600g(GIG) Em investigação de Diabetes Gestacional Iniciado perfil glicêmico hoje: Ontem

2hs após almoço 151 mg/dl Agora cedo em jejum 109 mg / dl Em uso de Ceftriaxona 1 g iv de 12/12 hs Betametasona recebeu 2a dose ontem 1aG Ig 33sem2d AU 32cm BCF 152 rítmico MF + DUuma fraca de 30 segundos Tônus uterino fisiológico Colo impérvio

Esvaecido 75% FINO Apresentação insinuada baixa , vagina com aspecto de "vagina lavada" Com saída de Líquido Amniótico, claro , sem grumos , sem odor fetido , com secreção esbranquiçada . BEG Consciente Glasgow 15 PA 100/60 (mantendo) FC 76 FR 16 Sat

98%aa Tax 36,5*C Corada, hidratada, afebril, eupneica, acianótica, anictérica. Foram solicitados exames laboratoriais hoje e + USGcom Doppler (este não foi realizado ontem, apesar de solicitado) Envio em anexo OBSERVAÇÃO Cardiocografia realizada ontem tarde BCF

basal 148 rítmico Variabilidade entre 510 Aceleração transitória 10 (por até 2min) HD Cardiocografias tranquilizadora Feto ATIVO HD Bolsa Rota alta OLIGOHIDRAMNIOMODERADO ila 03 ITU Prematuridade fetal Feto GIG (diabetes gestacional em investigação)

Continuo solicitando vaga pelo risco real de parto prematuro

[14/02/2022 às 08:33 por LARISSA ARAUJO MISSIRIAN CRM :009669] Reenvio solicitação às referências no período matutino e aguardo respostas.

[14/02/2022 às 09:40 por DALINE SILVA BARBOSA] Inserido exames.

[14/02/2022 às 14:37 por ALIESLENE RAMONA PESSOA] inserido exames laboratoriais

[14/02/2022 às 14:42 por CAROLINA JORGE SEGANTINI CRM :009924] REENVIO SOLICITAÇÃO ÀS UNIDADES HOSPITALARES. ATT.

[14/02/2022 às 16:14 por ALIESLENE RAMONA PESSOA] Cliente em repouso no leito, em seu 2º dia de internação de TTO CLINICO SIC PERDA DE LIQUIDO gestante de +OU32 semanas encontrase lucida em

tempo, comunicativa, consciente, calma, orientada, deambulando sem auxílio. Aos SSVVA=100/60 normotensa, SPO²=96, FC=94 normotensa, TAX36.4 afebril, eupneica, mantendo AVP em MSD salinizado diurese presente , nega alergia a medicamento, sem queixas

algica até o momento.

[14/02/2022 às 16:15 por ALIESLENE RAMONA PESSOA] Anexado Cardiocografia.

[14/02/2022 às 20:39 por SUELEN DUARTE DA SILVA] Atualização de quadro Itamara Gonçalves Fernandes 26a Internada dia 12/02/22 Com história de perda de líquido desde dia 12/02/22, dia da Internação nesta Maternidade . E Infecção Urinária Pela usg da

Internação, de ontem hoje (já passado para Campo Grande) Oligohidramnio MODERADO ila 03 Usg de hoje Feto com 1990g Ig 32sem6d Em investigação de Diabetes Gestacional Iniciado perfil glicêmico ontem, mas não foi completado . Hoje: Glicemia em jejum

109mg/dl 2 horas após café não realizaram 2 horas após almoço 109mg/dl Em uso de Ceftriaxona 1 g iv de 12/12 hs Betametasona recebeu 2a há 2 dias 1aG Ig 33sem2d AU 32cm BCF 148 rítmico MF + DUausente Tônus uterino fisiológico Colo impérvio Esvaecido 75% FINO

Apresentação insinuada baixa , vagina com aspecto de "vagina lavada" Sem saída de Líquido Amniótico , com secreção esbranquiçada . BEG Consciente Glasgow 15 PA 100/70 FC 75 FR 18 Sat 98%aa Tax 36,1*C Corada, hidratada, afebril, eupneica, acianótica, anictérica. Foram solicitados exames laboratoriais hoje (envio em anexo) e + USGcom Doppler (já enviado) Doppler normal OBSERVAÇÃO

Cardiocografia realizada ontem tarde BCF basal 148 rítmico Variabilidade entre 510 Aceleração transitória 07 (por até 2min) HD Cardiocografias tranquilizadora Feto ATIVO (um pouco menos ativo , que ontem) HD Bolsa Rota alta OLIGOHIDRAMNIOMODERADO ila 03 ITU Prematuridade fetal Diabetes Gestacional em investigação. Continuo solicitando vaga

pelo risco real de parto prematuro Dentro das possibilidades das referências.. Mas em não havendo vaga , neste momento mantenho, ainda solicitação de vaga em regime de vaga zero. Carlos Campos de Figueiredo CRM 2520

[14/02/2022 às 20:43 por SUELEN DUARTE DA SILVA] Exames ja anexados.

[15/02/2022 às 08:25 por LANUBIA GARCIA DE ARAUJO VASCONCELOS CRM :010245] AGUARDO ATUALIZAÇÃO DO PERÍODO MATUTINO. GRATA.

[15/02/2022 às 10:10 por DALINE SILVA BARBOSA] Com história de perda de líquido desde dia 12/02/22, dia da Internação nesta Maternidade . E Infecção Urinária Oligohidramnio MODERADO ila 03 Usg de ontem Feto com 1990g Ig 32sem6d Em investigação de Diabetes Gestacional Iniciado perfil glicêmico ontem, mas não foi completo . Hoje: Glicemia em jejum 109mg/dl 2 horas após café não

paciente informou erro alimentar durante pré natal (muito refrigerante e doces) Diabetes Gestacional não confirmado Em uso de Ceftriaxona 1 g iv de 12/12 hs Betametasona recebeu 2a há 3 dias 1aG Ig 33sem3d AU 32cm BCF 152 rítmico MF + DU Ausente Tônus uterino fisiológico Colo impérvio Esvaecido 75% FINO Apresentação insinuada baixa , vagina com aspecto de "vagina lavada" Sem saída de Líquido Amniótico , com secreção esbranquiçada . BEG Consciente Glasgow 15 PA 110/80 FC 102 FR 18 Sat 97%aa Tax 36,5°C Corada, hidratada, afebril, eupneica, acianótica, anictérica. Foram solicitados exames laboratoriais hoje + USG com Doppler OBSERVAÇÃO Cardiocardiografia realizada ontem tarde BCF basal 148 rítmico Variabilidade entre 510 Aceleração transitória 07 (por até 2min) HD Cardiocardiografias tranquilizadora Feto ATIVO (um pouco menos ativo , que ontem) HD Bolsa Rota alta OLIGOHIDRAMNIOMODERADO ila 03 ITU Prematuridade fetal

15/02/2022 às 10:13 por DALINE SILVA BARBOSA] Solicito vaga zero pois paciente apresenta risco real de parto prematuro e não dispomos de um município de UTI neonatal.

15/02/2022 às 10:16 por LANUBIA GARCIA DE ARAUJO VASCONCELOS CRM :010245] UNIDADES TERCIARIAS EM QUADRO DE SUPERLOTAÇÃO, FAVOR AVISAR SE PACIENTE PRESENTA INÍCIO DO TRABALHO DE PARTO. À DISPOSIÇÃO.

15/02/2022 às 14:22 por ALIESLENE RAMONA PESSOA] Paciente segue internada 1º gesta Com DUM: 27/07/21; DPP: 2/05/22; Com história de perda de líquido desde dia 12/02/22, com história de ruptura prematura de membranas, perda de líquido amniótico e prematuridade fetal e Infecção Urinária. Chegou com dinâmica uterina; (2 contrações médias de 30/40 seg, colo esvaecido (75%) médio para fino, impérvio. usg de hoje Oligodramnia moderado conforme anexado. encontra-se calma, consciente, orientada, responsiva, colaborativa, deambula sem queixas algicas Aos SSVV: PA: 110 X 80, T: 36.4, FC: 110 PO² 98, apresenta normotensa, afebril, normocardica, eupneica. Não temos serviço especializado em neonatologia, não temos UTI neonatal, paciente segue aguardando transferência.

5/02/2022 às 16:54 por CAROLINA JORGE SEGANTINI CRM :009924] REENVIO SOLICITAÇÃO ÀS UNIDADES HOSPITALARES. ATT.

5/02/2022 às 17:36 por ALIESLENE RAMONA PESSOA] ANEXO CARDIOTOCOGRAFIA

5/02/2022 às 19:17 por ALIESLENE RAMONA PESSOA] Itamara Gonçalves Fernandes 26a Internada dia 12/02/22 Com história de perda de líquido desde dia 12/02/22, dia da Internação nesta Maternidade . E Infecção Urinária Pela usg desde Internação, e hoje (já em uso de Ceftriaxona 1 g iv de 12/12 hs Betametasona recebeu 2a há 3 dias 1aG Ig 33sem3d AU 32cm BCF 152 rítmico MF + DU PRESENTE 3 vacas em 10 min de 30 segundos, início agora no fim de tarde, conforme paciente informa . Tônus uterino fisiológico Colo impérvio Esvaecido 75% FINO Apresentação insinuada baixa , vagina com aspecto de "vagina lavada" Sem saída de Líquido Amniótico , com secreção esbranquiçada . BEG Consciente Glasgow 15 PA 110/70 FC 96 FR 20 Sat 98%aa Tax 36,0°C Corada, hidratada, afebril, eupneica, acianótica, anictérica. Foram solicitados exames laboratoriais hoje envio em anexo OBSERVAÇÃO Cardiocardiografia realizada hoje tarde BCF basal 152 rítmico Variabilidade entre 510 Aceleração transitória 08 (por até 1,5min) HD Cardiocardiografias tranquilizadora Feto ATIVO HD Bolsa Rota alta OLIGOHIDRAMNIOMODERADO ila 03 (pelas usg anteriores, não aferido na usg de ontem) ITU Prematuridade fetal Dinâmica Uterina leve presente... agora à noite Segue aguardando transferência por risco real de parto prematuro, e não possuímos nessa unidade Hospitalar UTI Neonatal.

5/02/2022 às 08:30 por DALINE SILVA BARBOSA] Oligohidramnio MODERADO Em uso de Ceftriaxona 1 g iv de 12/12 hs Betametasona recebeu 2a há 3 dias 1aG Ig 33sem4d AU 32cm BCF 152 rítmico MF + DU AUSENTE Tônus uterino fisiológico Colo impérvio Esvaecido 75% FINO Apresentação insinuada baixa , vagina com aspecto de "vagina lavada" Sem saída de Líquido Amniótico , com secreção esbranquiçada . BEG Consciente Glasgow 15 PA 100/70 FC 86 FR 18 Sat 99%aa Tax 36,3°C Corada, hidratada, afebril, eupneica, acianótica, anictérica. Foram solicitados exames laboratoriais hoje usg com Doppler, assim que pronto será enviado . OBSERVAÇÃO Cardiocardiografia realizada ontem à tarde BCF basal 152 rítmico Variabilidade entre 510 Aceleração transitória 08 (por até 2min) HD Cardiocardiografias tranquilizadora Feto ATIVO HD Bolsa Rota alta OLIGOHIDRAMNIOMODERADO ila 03 (pelas usg anteriores, não aferido na usg de ontem) ITU Prematuridade fetal Continuo solicitando vaga zero pelo risco real de parto prematuro.

5/02/2022 às 08:42 por ISABELA CRISTINA MARTINS CRM :9320] Ciente da atualização. Reencaminho solicitação. Inserir novos exames assim que disponíveis. Grata

5/02/2022 às 09:03 por ISABELA CRISTINA MARTINS CRM :9320] Autorizo paciente para Santa Casa, Nir Fernanda ciente sob protocolo 2022/02 2678. Informar nome e Crm do medico que ira acompanhar transporte. Grata

5/02/2022 às 09:10 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 2520 CARLOS CAMPOS DE OLIVEIRA

ativos

ativo

Descrição

Scanner 02-13-2022 14.23.pdf	exame laboratorial, CADERNETA GESTANTE, USG, cardiocardiografia
tled_20220213_191225.pdf	Exame de USG, ULTRASSON OBSTETRICA, HEMOGRAMA COMPLETO
tled_20220214_101346.pdf	exame laboratorial e usg
tled_20220214_151658.pdf	exame laboratorial
1 ITAMARA.pdf	Cardiocardiografia 1
2 ITAMARA.pdf	Cardiocardiografia 2
3 ITAMARA.pdf	Cardiocardiografia 3
tled_20220215_143012.pdf	USG
ITAMARA.pdf	Cardiocardiografia



Atos da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
O429 - RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, NÃO ESPECIFICADA

CID 2
não informado

1º Recurso

Leito - UTI NEONATAL

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo: [13/02/2022 12:46:29]

NAO DISPOMOS DE UTI NEONATAL NESTA CIDADE

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos



Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa:	16/02/2022 09:29:58	: -	AUTORIZADO PELO REGULADOR
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA Observação/Justificativa: encaminhada para Santa Casa	16/02/2022 08:42:42	CRM: 7236 - FERNANDA LONGO BORTOLETTO	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Observação/Justificativa: NEGADO. SEM VAGA DE UTI NEO E OU UCIN NO MOMENTO. ESTAMOS COM 01 RN AGUARDANDO VAGA DE UTI.	16/02/2022 08:42:18	CRM: 4038 - PATRICIA SILVA DE ALMEIDA	NÃO
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa: CIENTE	16/02/2022 08:56:34	CRM: 8257 - FERNANDA ROCHA LIMA DE HOLLANDA	NÃO
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa: NEGADO, NO MOMENTO SEM LEITOS DISPONIVEIS EM UTI NEO	16/02/2022 08:42:28	CRM: 8257 - FERNANDA ROCHA LIMA DE HOLLANDA	NÃO
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa: NEGADO, NO MOMENTO SEM LEITOS EM UTI NEO	15/02/2022 19:28:57	CRM: 8257 - FERNANDA ROCHA LIMA DE HOLLANDA	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA Observação/Justificativa: Negado. CO sem vagas + 03 rn aguardando vaga e UTI neo sem vagas. Favor reenviar solicitação no proximo periodo.	15/02/2022 19:28:45	CRM: 008732 - ANA PAULA TAMAZATO BORGES	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Observação/Justificativa: NEGADO . SEM VAGA EM LEITO DE UTI NEONATAL . CO LOTADO COM 17 PACIENTES	15/02/2022 19:28:38	CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO VENDAS	NÃO

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	15/02/2022 19:28:51	CRM: 2484 - NAILDO ALONSO FAUSTINO	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO! SEM VAGA DE UTI NEO NA UNIDADE ESTAMOS COM 2RN"S NO CO AGUARDANDO VAGA DE UTI NEO. AGUARDANDO VAGA ZERO DE COSTA RICA GESTANTE DE 35 SEMANAS;			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	15/02/2022 16:53:11	CRM: 149 - VALMIR NANTES DE OLIVEIRA	NÃO
Observação/Justificativa: SEM LEITO DISPONÍVEL EM UTI NEONATAL. 2 RNS NO CO AGUARDANDO VAGA			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	15/02/2022 16:53:04	CRM: 8554 - IANE CARDOSO DINIZ	NÃO
Observação/Justificativa: ENTRO OBSTÉTRICO LOTADO, COM 03 PACIENTES EM MACAS EXTRAS NO CORREDOR AGUARDANDO LIBERAÇÃO DE LEITOS E UTI PEDIÁTRICA SEM VAGAS.			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	15/02/2022 16:52:56	CRM: 6780 - PAULA OLIVEIRA SANTIAGO	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO temporariamente. PS pediatria acima da capacidade instalada. Risco de desassistência caso seja encaminhado. No momento com 1 rn no CO aguardando utineonatal			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	15/02/2022 16:52:48	CRM: 011172 - ANDRE HEINEN GINDRI	NÃO
Observação/Justificativa: VAGA NEGADA. NO MOMENTO SEM DISPONIBILIDADE DE LEITOS PARA CO OU PPP. UTI NEONATAL LOTADA E 2 RN AGUARDANDO VAGA. FAVOR REALIZAR NOVA SOLICITAÇÃO NO PRÓXIMO PERÍODO.			

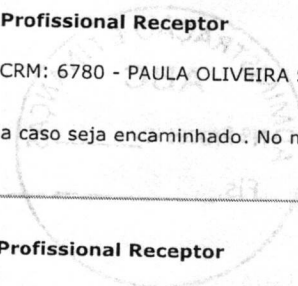
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	15/02/2022 10:17:44	CRM: 8554 - IANE CARDOSO DINIZ	NÃO
Observação/Justificativa: CAMPOS SUPERLOTADOS COM 40 PACIENTES EM ÁREA VERDE/CORREDOR (CAPACIDADE PARA 04) E 11 PACIENTES EM ÁREA VERMELHA (CAPACIDADE PARA 06). SEM PREVISÃO DE SURGIMENTO DE NOVAS VAGAS.			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	15/02/2022 08:27:27	CRM: 6780 - PAULA OLIVEIRA SANTIAGO	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO temporariamente. No momento estamos com 1 Rn aguardando vaga de uti neonatal em CO			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	15/02/2022 10:17:36	CRM: 4038 - PATRICIA SILVA DE ALMEIDA	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. SEM VAGA DE UTI NEO E OU UCIN NO MOMENTO			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	14/02/2022 20:04:34	CRM: 006803 - FERNANDA STASZYK CORSINI VERSOLATO	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO, sem leitos no hospital, Uti Neo sem vagas sendo 5 em VM, Ucin com leito extra, 6 RN no CO aguardando vaga.			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	15/02/2022 08:27:10	CRM: 4038 - PATRICIA SILVA DE ALMEIDA	NÃO



Observação/Justificativa:
NEGADO. SEM VAGA DE UTI NEO E OU UCIN NO MOMENTO.

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	14/02/2022 20:04:55	CRM: 5785 - DANIEL GONCALVES DE MIRANDA	NÃO

Observação/Justificativa:
NEGADO! SEM DISPONIBILIDADE DE LEITO EM UTI NEO!

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	14/02/2022 14:41:45	CRM: 010996 - NAIADÉ DE PAIVA SOARES	NÃO

Observação/Justificativa:
Negado temporariamente. PS acima da capacidade instalada. Risco de desassistência caso seja encaminhado. Reenviar solicitação em 6 horas.

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	14/02/2022 20:04:41	CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO VENDAS	NÃO

Observação/Justificativa:
NEGADO . SEM VAGA DE UTI NEONATAL . CO LOTADO COM 14 PACIENTES E NO PP. 1 RN AGUARDANDO VAGA NO CO

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	14/02/2022 14:41:55	CRM: 6558 - CAROLINA MAS CARDOSO FRANCO	NÃO

Observação/Justificativa:
SEM VAGA EM UTI NEONATAL!



Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	14/02/2022 14:41:50	CRM: 8554 - IANE CARDOSO DINIZ	NÃO

Observação/Justificativa:
ESTAMOS SEM VAGAS DE UTI NEONATAL, COM 5 RN NO CENTRO OBSTÉTRICO AGUARDANDO VAGA.

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	14/02/2022 14:41:40	CRM: 2347 - ODILEI ANTONIO CAVALCANTE BRAGA	NÃO

Observação/Justificativa:
10 PACIENTES NO C.O. (CAPACIDADE PARA 10). AGUARDANDO 02 PACIENTES. 01 RN AGUARDANDO VAGA EM UTI NEONATAL. AGUARDANDO 2 PACIENTES EM VAGA ZERO. SEM VAGA NO MOMENTO . SERÁ IMPRUDENTE MANDAR PACIENTES EM VAGA ZERO, JÁ QUE NOSSA CAPACIDADE TÉCNICA ENCONTRA ACIMA DOS LIMITES FÍSICOS DA INSTITUIÇÃO. SEM PREVISÃO DE VAGA

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	14/02/2022 08:33:59	CRM: 007893 - KARINA ROSA ROLIM ZUCARELI	NÃO

Observação/Justificativa:
JÁ RECEBEMOS 2 GESTANTES PRÉ-TERMO. ESTAMOS COM 1 RN NO CO

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	14/02/2022 08:34:10	CRM: 007272 - BRUNA PASOLINI ARRUDA	NÃO

Observação/Justificativa:
NEGADO. SEM VAGA DE UTI NEONATAL DISPONIVEL, 5 RN NO CO AGUARDANDO VAGA

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	14/02/2022 08:34:04	CRM: 4038 - PATRICIA SILVA DE ALMEIDA	NÃO

Observação/Justificativa:
NEGADO. SEM VAGA DE UTI NEO E OU UCIN NO MOMENTO. ESTAMOS COM 02 RN AGUARDANDO VAGA DE UTI NEONATAL/UCIN E 01 GESTANTE EM TRABALHO DE PARTO PREMATURO GEMELAR

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	13/02/2022 21:25:20	CRM: 007254 - JULIANA LIBMAN LUFT	NÃO

Observação/Justificativa:

Negado. Não há vaga de UTI Neonatal ou Ucinco no momento.

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA

Data de Contato

13/02/2022 21:25:28

Profissional Receptor

CRM: 008732 - ANA PAULA TAMAZATO BORGES

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

Negado. No momento CO sem vagas e 04 RN aguardando vaga. Favor reenviar solicitação no proximo periodo.

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Data de Contato

13/02/2022 21:25:36

Profissional Receptor

CRM: 4038 - PATRICIA SILVA DE ALMEIDA

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

Negado. SEM VAGA DE UTI NEO E OU UCIN NO MOMENTO.

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA

Data de Contato

13/02/2022 18:31:32

Profissional Receptor

CRM: 009885 - CAMILA DA COSTA NATERA TORRES

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

O lotado com macas extras + Sem vag de UTI NEO, lotada com mais 4 RN aguardando no CO

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Data de Contato

13/02/2022 18:31:38

Profissional Receptor

CRM: 8257 - FERNANDA ROCHA LIMA DE HOLLANDA

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

Negado, NO MOMENTO SEM LEITOS DISPONIVEIS EM UTI NEO

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Data de Contato

13/02/2022 18:31:27

Profissional Receptor

CRM: 011276 - JULIE ANNE DE LIMA LOIOLA

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

Negado. CENTRO OBSTÉTRICO TEMPORARIAMENTE COM APENAS 01 PLANTONISTA, SEM POSSIBILIDADE DE RECEBER PACIENTES REGULADOS, INFORME COMUNICADO DA DIREÇÃO TÉCNICA HRMS.

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA

Data de Contato

13/02/2022 12:47:25

Profissional Receptor

CRM: 009885 - CAMILA DA COSTA NATERA TORRES

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

Negado, com 3 macas extras, alem de nao ter vaga para UTI NEO - com 4 RN aguardando no CO

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Data de Contato

13/02/2022 14:16:12

Profissional Receptor

CRM: 8257 - FERNANDA ROCHA LIMA DE HOLLANDA

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

Negado, NO MOMENTO NAO DISPOMOS DE LEITOS EM UTI NEO

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID

Data de Contato

13/02/2022 12:47:31

Profissional Receptor

CRM: 753 - ANTONIO ADONIS MOURAO

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

4 VAGA EM UTI NEO. VAGA NEGADA. RN AG. VAGA EM CC E CO

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Data de Contato

13/02/2022 14:16:07

Profissional Receptor

CRM: 011276 - JULIE ANNE DE LIMA LOIOLA

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

Negado. CENTRO OBSTÉTRICO TEMPORARIAMENTE COM APENAS 01 PLANTONISTA, SEM POSSIBILIDADE DE RECEBER PACIENTES REGULADOS, INFORME COMUNICADO DA DIREÇÃO TÉCNICA HRMS.

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Data de Contato

13/02/2022 12:47:16

Profissional Receptor

CRM: 8257 - FERNANDA ROCHA LIMA DE

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

NEGADO, NO MOMENTO NAO DISPOMOS DE LEITOS EM UTI NEO

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	13/02/2022 12:47:10	CRM: 011276 - JULIE ANNE DE LIMA LOIOLA	NÃO

Observação/Justificativa:
NEGADO. CENTRO OBSTÉTRICO TEMPORARIAMENTE COM APENAS 01 PLANTONISTA, SEM POSSIBILIDADE DE RECEBER PACIENTES REGULADOS, CONFORME COMUNICADO DA DIREÇÃO TÉCNICA HRMS.

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		13/02/2022 12:46:29
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		13/02/2022 12:47:04
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	13/02/2022 12:47:11
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	13/02/2022 12:47:16
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	13/02/2022 12:47:20
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	13/02/2022 12:47:31
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		13/02/2022 12:47:32
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		13/02/2022 12:49:39
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		13/02/2022 12:52:11
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		13/02/2022 12:52:32
PAD - JULIE LOIOLA - CRM 011276	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		13/02/2022 12:54:22
PAD - JULIE LOIOLA - CRM 011276	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		13/02/2022 12:54:39
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		13/02/2022 12:54:52
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		13/02/2022 12:57:40
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		13/02/2022 13:00:58
PAD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		13/02/2022 13:23:38
PAD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		13/02/2022 13:25:14
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		13/02/2022 13:32:20
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		13/02/2022 14:15:58
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	13/02/2022 14:16:07
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	13/02/2022 14:16:12
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		13/02/2022 14:16:12
PAD - JULIE LOIOLA - CRM 011276	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		13/02/2022 14:18:43
PAD - JULIE LOIOLA - CRM 011276	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		13/02/2022 14:19:00
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		13/02/2022 14:19:14
PAD - KAROLYNE SOBREIRA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação		13/02/2022 14:26:48
PAD - KAROLYNE SOBREIRA	CAMPO GRANDE -	Rejeitou Solicitação		13/02/2022



MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO

14:27:33

REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489

CR DE CAMPO GRANDE

Ciente do Adendo

13/02/2022

AD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Visualizou Solicitação

14:28:33

AD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Rejeitou Solicitação

13/02/2022
14:30:32

REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489

CR DE CAMPO GRANDE

Ciente do Adendo

13/02/2022
14:30:52

AD - CAMILA TORRES - CRM 009885

CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO

Visualizou Solicitação

13/02/2022
14:32:14

AD - CAMILA TORRES - CRM 009885

CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO

Rejeitou Solicitação

13/02/2022
15:36:44

REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489

CR DE CAMPO GRANDE

Ciente do Adendo

13/02/2022
15:37:40

AD - DALINE BARBOSA

CORUMBA - SANTA CASA

Inseriu Arquivo

13/02/2022
15:37:55

AD - SUELEN SILVA

CORUMBA - SANTA CASA

Inseriu Adendo

13/02/2022
17:34:47

REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489

CR DE CAMPO GRANDE

Ciente do Adendo

13/02/2022
17:36:47

AD - KARINNA AMORIM

CORUMBA - SANTA CASA

Inseriu Adendo

13/02/2022
17:41:42

REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489

CR DE CAMPO GRANDE

Ciente do Adendo

13/02/2022
18:27:28

DAIANA CONCEICAO - CRM:010489

CR DE CAMPO GRANDE

Encaminhou Solicitação

13/02/2022
18:31:20

G - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489

CR DE CAMPO GRANDE

Encaminhou Solicitação

13/02/2022
18:31:27

G - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489

CR DE CAMPO GRANDE

Encaminhou Solicitação

13/02/2022
18:31:32

G - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489

CR DE CAMPO GRANDE

Encaminhou Solicitação

13/02/2022
18:31:38

J - JULIE LOIOLA - CRM 011276

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Atualizou a ficha

13/02/2022
18:31:39

J - JULIE LOIOLA - CRM 011276

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Visualizou Solicitação

13/02/2022
18:31:38

J - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489

CR DE CAMPO GRANDE

Ciente do Adendo

13/02/2022
18:31:39

J - KARINNA AMORIM

CORUMBA - SANTA CASA

Inseriu Arquivo

13/02/2022
18:32:43

J - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Visualizou Solicitação

13/02/2022
18:32:43

FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Rejeitou Solicitação

13/02/2022
18:32:56

i - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489

CR DE CAMPO GRANDE

Ciente do Adendo

13/02/2022
18:33:03

- CAMILA TORRES - CRM 009885

CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO

Visualizou Solicitação

13/02/2022
18:34:55

- CAMILA TORRES - CRM 009885

CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO

Rejeitou Solicitação

13/02/2022
18:35:20

- KARINNA AMORIM

CORUMBA - SANTA CASA

Inseriu Adendo

13/02/2022
18:35:56

- DAIANA CONCEICAO - CRM:010489

CR DE CAMPO GRANDE

Ciente do Adendo

13/02/2022
18:36:35

- DAIANA CONCEICAO - CRM:010489

CR DE CAMPO GRANDE

Ciente do Adendo

13/02/2022
18:43:34

- PAOLA QUEIROZ - CRM:004834

CR DE CAMPO GRANDE

Ciente do Adendo

13/02/2022
18:45:37

- PAOLA QUEIROZ - CRM:004834

CR DE CAMPO GRANDE

Assumi o caso

13/02/2022
18:46:10

- PAOLA QUEIROZ - CRM:004834

CR DE CAMPO GRANDE

Assumi o caso

13/02/2022
18:47:17

- PAOLA QUEIROZ - CRM:004834

CR DE CAMPO GRANDE

Encaminhou Solicitação

13/02/2022
18:47:32

- PAOLA QUEIROZ - CRM:004834

CR DE CAMPO GRANDE

Encaminhou Solicitação

13/02/2022
19:40:05

- PAOLA QUEIROZ - CRM:004834

CR DE CAMPO GRANDE

Encaminhou Solicitação

13/02/2022
21:25:20

- PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Visualizou Solicitação

13/02/2022
21:25:28

- PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Visualizou Solicitação

13/02/2022
21:25:36

- PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Visualizou Solicitação

13/02/2022
21:29:15



REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834
 PAD - ANA BORGES - CRM 8732
 PAD - ANA BORGES - CRM 8732
 REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834
 PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254
 PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254
 REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834
 REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669
 PAD - DALINE BARBOSA
 REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669
 REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669
 REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669
 REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669
 REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669
 REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669
 REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669
 REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669
 REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669
 REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669
 REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669
 PAD - BRUNA ARRUDA - CRM 007272
 PAD - PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038
 PAD - PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038
 PAD - BRUNA ARRUDA - CRM 007272
 REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669
 PAD - DALINE BARBOSA
 PAD - DALINE BARBOSA
 REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669
 PAD - KARINA ZUCARELI - CRM 7893
 PAD - KARINA ZUCARELI - CRM 7893
 REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669
 REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924
 PAD - ALIESLENE PESSOA
 PAD - ALIESLENE PESSOA
 REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924
 REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924

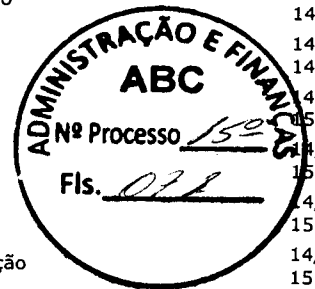
REGIONAL

CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo
 CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO Visualizou Solicitação
 CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO Rejeitou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo
 CAMPO GRANDE - SANTA CASA Visualizou Solicitação
 CAMPO GRANDE - SANTA CASA Rejeitou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Assumiu o caso
 CORUMBA - SANTA CASA Inseriu Adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Inseriu adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Encaminhou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Encaminhou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Encaminhou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Encaminhou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Busca de recurso finalizada para esta unidade
 CR DE CAMPO GRANDE Atualizou a ficha
 CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO Visualizou Solicitação
 CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL Visualizou Solicitação
 CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL Rejeitou Solicitação
 CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO Rejeitou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo
 CORUMBA - SANTA CASA Inseriu Arquivo
 CORUMBA - SANTA CASA Inseriu Adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo
 CAMPO GRANDE - SANTA CASA Visualizou Solicitação
 CAMPO GRANDE - SANTA CASA Rejeitou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Assumiu o caso
 CORUMBA - SANTA CASA Inseriu Arquivo
 CORUMBA - SANTA CASA Inseriu Adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Encaminhou Solicitação

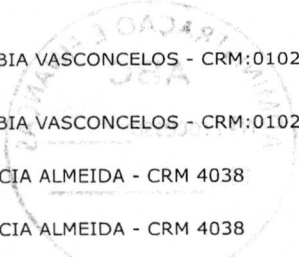
13/02/2022 21:32:36
 13/02/2022 21:51:18
 13/02/2022 21:51:49
 13/02/2022 21:59:38
 13/02/2022 23:27:53
 13/02/2022 23:28:17
 13/02/2022 23:30:34
 14/02/2022 07:35:25
 14/02/2022 07:59:49
 14/02/2022 08:33:45
 14/02/2022 08:33:45
 14/02/2022 08:33:49
 14/02/2022 08:33:50
 14/02/2022 08:34:04
 14/02/2022 08:34:10
 14/02/2022 08:34:15
 14/02/2022 08:34:20
 14/02/2022 08:34:22
 14/02/2022 08:35:16
 14/02/2022 08:37:30
 14/02/2022 08:38:11
 14/02/2022 08:39:15
 14/02/2022 09:26:37
 14/02/2022 09:39:34
 14/02/2022 09:40:21
 14/02/2022 09:48:17
 14/02/2022 12:31:26
 14/02/2022 12:31:48
 14/02/2022 12:34:49
 14/02/2022 13:18:58
 14/02/2022 14:36:49
 14/02/2022 14:37:11
 14/02/2022 14:41:31
 14/02/2022 14:41:40



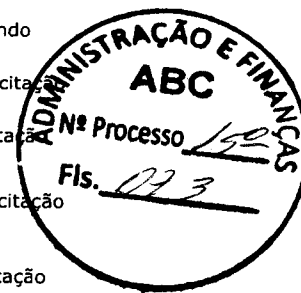
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	HOSP. REGIONAL CAMPO GRANDE - SANTA CASA	14/02/2022 14:41:45
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	14/02/2022 14:41:50
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	14/02/2022 14:41:55
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		14/02/2022 14:42:00
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		14/02/2022 14:42:15
AD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		14/02/2022 14:44:43
AD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		14/02/2022 14:44:55
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		14/02/2022 14:53:09
AD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		14/02/2022 15:45:12
AD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		14/02/2022 15:45:26
AD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		14/02/2022 15:45:41
AD - IANE VIVEIROS	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		14/02/2022 15:51:09
AD - IANE VIVEIROS	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		14/02/2022 15:51:49
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		14/02/2022 15:55:00
AD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		14/02/2022 16:14:57
AD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		14/02/2022 16:15:20
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		14/02/2022 16:16:11
AD - KAROLYNE SOBREIRA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação		14/02/2022 17:57:49
AD - KAROLYNE SOBREIRA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação		14/02/2022 17:58:24
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		14/02/2022 18:00:31
PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		14/02/2022 20:04:14
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	14/02/2022 20:04:34
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	14/02/2022 20:04:41
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	14/02/2022 20:04:55
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		14/02/2022 20:04:56
AD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		14/02/2022 20:39:16
AD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		14/02/2022 20:43:20
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		14/02/2022 21:01:08
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		14/02/2022 21:01:13
D - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		14/02/2022 21:34:59
D - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		14/02/2022 21:37:33
G - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		14/02/2022 21:44:56



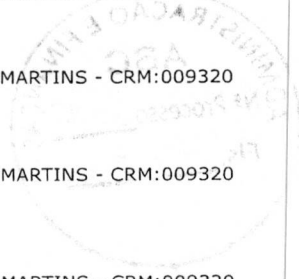
PAD - NAIÁDE SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação	17/02/2022 23:55:53
PAD - NAIÁDE SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	14/02/2022 23:55:58
REG - ISABELLA CARVALHO - CRM:008133	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	15/02/2022 00:03:45
PAD - JAMILLY DIAS	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação	15/02/2022 00:14:43
PAD - JAMILLY DIAS	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação	15/02/2022 00:15:58
REG - ISABELLA CARVALHO - CRM:008133	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	15/02/2022 00:16:24
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	15/02/2022 07:17:05
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	15/02/2022 08:25:36
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 15/02/2022 08:27:19
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA 15/02/2022 08:27:27
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	15/02/2022 08:27:31
PAD - PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	15/02/2022 09:34:11
PAD - PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	15/02/2022 09:34:43
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	15/02/2022 09:37:02
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	15/02/2022 09:37:21
PAD - FERNANDA VERSOLATO - CRM 006803	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	15/02/2022 10:09:28
PAD - FERNANDA VERSOLATO - CRM 006803	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	15/02/2022 10:09:41
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	15/02/2022 10:10:34
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	15/02/2022 10:13:34
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo	15/02/2022 10:16:52
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	15/02/2022 10:16:52
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	15/02/2022 10:16:54
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	15/02/2022 10:16:54
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 15/02/2022 10:17:36
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO 15/02/2022 10:17:44
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	15/02/2022 10:17:52
PAD - PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	15/02/2022 10:20:08
PAD - PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	15/02/2022 10:30:26
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	15/02/2022 10:30:50
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	15/02/2022 13:32:54
PAD - PAULA SANTIAGO - CRM 6780	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação	15/02/2022 13:46:07
PAD - PAULA SANTIAGO - CRM 6780	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	15/02/2022 13:46:52
PAD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo	15/02/2022 13:51:22
PAD - IANE VIVEIROS	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	15/02/2022 14:20:46
PAD - IANE VIVEIROS	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	15/02/2022 14:20:54
PAD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	15/02/2022 14:22:06



REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		15/02/2022 14:22:37
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		15/02/2022 16:52:38
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	15/02/2022 16:52:48
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	15/02/2022 16:52:57
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	15/02/2022 16:53:04
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	15/02/2022 16:53:11
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		15/02/2022 16:53:18
AD - ANDRE GINDRI - CRM 011172	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		15/02/2022 16:54:04
AD - ANDRE GINDRI - CRM 011172	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		15/02/2022 16:54:12
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		15/02/2022 16:54:13
CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		15/02/2022 16:54:22
AD - PAULA SANTIAGO - CRM 6780	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		15/02/2022 16:55:23
AD - PAULA SANTIAGO - CRM 6780	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		15/02/2022 16:56:19
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		15/02/2022 17:02:54
AD - IANE VIVEIROS	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		15/02/2022 17:31:42
AD - IANE VIVEIROS	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		15/02/2022 17:32:34
AD - JAQUELINE BRAGA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação		15/02/2022 17:34:45
AD - JAQUELINE BRAGA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação		15/02/2022 17:35:19
AD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		15/02/2022 17:35:56
AD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		15/02/2022 17:36:29
CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		15/02/2022 17:39:11
G - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		15/02/2022 17:39:23
G - MIZIANNE FREITAS - CRM:6801	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		15/02/2022 19:16:00
AD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		15/02/2022 19:17:21
G - MIZIANNE FREITAS - CRM:6801	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		15/02/2022 19:28:24
G - MIZIANNE FREITAS - CRM:6801	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	15/02/2022 19:28:38
G - MIZIANNE FREITAS - CRM:6801	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	15/02/2022 19:28:45
G - MIZIANNE FREITAS - CRM:6801	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	15/02/2022 19:28:51
G - MIZIANNE FREITAS - CRM:6801	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	15/02/2022 19:28:57
G - MIZIANNE FREITAS - CRM:6801	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		15/02/2022 19:28:58
AD - TALITA SILVA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação		15/02/2022 19:43:30
AD - TALITA SILVA	CAMPO GRANDE			



REG - MIZIANNE FREITAS - CRM:6801	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		15/02/2022 19:46:24
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		15/02/2022 20:33:35
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		15/02/2022 20:35:30
REG - MIZIANNE FREITAS - CRM:6801	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		15/02/2022 21:10:59
PAD - ANA BORGES - CRM 8732	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		15/02/2022 22:30:42
PAD - ANA BORGES - CRM 8732	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		15/02/2022 22:32:37
REG - MIZIANNE FREITAS - CRM:6801	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		15/02/2022 23:52:28
PAD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		16/02/2022 07:24:30
PAD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		16/02/2022 07:24:49
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		16/02/2022 07:25:06
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		16/02/2022 07:45:47
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		16/02/2022 08:30:37
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo		16/02/2022 08:42:00
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		16/02/2022 08:42:06
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		16/02/2022 08:42:10
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	16/02/2022 08:42:18
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	16/02/2022 08:42:28
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	16/02/2022 08:42:35
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	16/02/2022 08:42:42
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		16/02/2022 08:42:44
PAD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		16/02/2022 08:45:50
PAD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		16/02/2022 08:46:41
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		16/02/2022 08:47:27
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	16/02/2022 08:56:34
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		16/02/2022 08:56:37
PAD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		16/02/2022 08:56:48
PAD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		16/02/2022 08:58:46
PAD - PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		16/02/2022 08:59:29
PAD - PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		16/02/2022 08:59:50
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		16/02/2022 09:02:38
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		16/02/2022 09:03:47
PAD - FERNANDA BORTOLETTO	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		16/02/2022 09:08:59
PAD - FERNANDA BORTOLETTO	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		16/02/2022 09:09:12
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		16/02/2022 09:10:18
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		16/02/2022 09:16:40



REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	16/02/2022 09:29:53
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	16/02/2022 09:30:28
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha	16/02/2022 09:30:28

Transferências

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução
 7 - ENCAMINHAMENTO DEFINIDO PELO MÉDICO REGULADOR

Unidade Receptora
 CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Município
 Campo Grande

Profissional Autorizador
 ISABELA CRISTINA MARTINS

CRM
 009320

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:
 Não

Médico Acompanhante
 CARLOS CAMPOS DE FIGUEIREDO

CRM
 2520

Data: 16/02/2022 **Hora:** 09:30:28

Observações
 PACIENTE PARA SANTA CASA, NIR FERNANDA CIENTE SOB SENHA 2022/02 2678. INFORMAR NOME E CRM DO MEDICO QUE IRA ACOMPANHAR O TRANSPORTE. GRATA [16/02/2022 às 09:10 POR VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 2520 CARLOS CAMPOS DE GUEREDO

Médico Regulador
 ISABELA CRISTINA MARTINS

CRM
 009320

PROFISSIONAL SELECIONADO

REALIZAÇÃO

Data: 16/02/2022 **Hora:** 09:30:28

Fechar





Conta Corrente: 38467-4
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 29/03/2022 10:02
Usuário: adriano
Agência: 4303

Comprovante

29/03/2022 10:00:16

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano

Favorecido: AGUILAR SAGGIORATO LTDA
CNPJ: 10.432.670/0001-30

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2936 Conta: 495506

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.: 18/03/2022

Valor: R\$ 50.000,00

Autenticação Documento:
20220318161403071



CONFIRMAÇÃO

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 18/03/2022	
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA CNPJ 37.844.479/0001-52					Agência/Código Beneficiário 6556/27667-0	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AV MARANHAO 500 QD 64 LT 10 JUNDIAI ANAPOLIS GO 75110 470						
Data do documento 11/11/2021	No. Do documento 121142 0	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 11/11/2021	Nosso Número 109/00094508-0	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.460,40	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 17,78 AO DIA APOS 19/03/2022 MULTA DE 209,21 SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO DEVOLVER EM 16/05/2022					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORU CNPJ/CPF 003381498000178 Endereço: R XV DE NOVEMBRO N 854 79321-600 CENTRO CORUMBA MS Beneficiário Final:						



Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 09450.806550 62766.700009 1 89280001046040

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 18/03/2022	
Cedente BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA CNPJ 37.844.479/0001-52					Agência/Código Cedente 6556/27667-0	
Data do documento 11/11/2021	No. Do documento 121142 0	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 11/11/2021	Nosso Número 109/00094508-0	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.460,40	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 17,78 AO DIA APOS 19/03/2022 MULTA DE 209,21 SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO DEVOLVER EM 16/05/2022					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORU CNPJ/CPF 003381498000178 Endereço: R XV DE NOVEMBRO N 854 79321-600 CENTRO CORUMBA MS Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Conta Corrente: 38467-4
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 18/03/2022 16:31
Usuário: adriano
Agência: 4303

Comprovante

18/03/2022 16:29:11
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 384674 Usuário: adriano

Linha Digitável: 34191.09008 09450.806550
62766.700009 1 89280001046040

Instituição Emissora

ITAU UNIBANCO S.A.

Beneficiário 37.844.479/0001-52

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Pagador 3381498000178

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORU

Pagador Final: 03.381.498/0001-78

ID do Documento: 1211420

Data do Pagamento: 18/03/2022

Data de Vencimento: 18/03/2022

Valor do Título: R\$ 10.460,40

Valor dos Acréscimos: R\$ 0,00

Valor dos Descontos: R\$ 0,00

Valor Recebido: R\$ 10.460,40

Meio de Pagamento: Débito em Conta

Autenticação Documento:

135672395419353718354219



CONTABILIZADO

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 18/03/2022
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA CNPJ 37.844.479/0001-52					Agência/Código Beneficiário 6556/27667-0
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AV MARANHÃO 500 QD 64 LT 10 JUNDIAI ANAPOLIS GO 75110 470					
Data do documento 09/12/2021	No. Do documento 123453 0	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 109/00097546-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.724,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 11,43 AO DIA APOS 19/03/2022 MULTA DE 134,48 SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO DEVOLVER EM 16/05/2022					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORU CNPJ/CPF 003381498000178					
Endereço: R XV DE NOVEMBRO N 854 79321-600 CENTRO CORUMBA MS					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 09754.676550 62766.700009 6 89280000672420

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 18/03/2022
Cedente BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA CNPJ 37.844.479/0001-52					Agência/Código Cedente 6556/27667-0
Data do documento 09/12/2021	No. Do documento 123453 0	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 109/00097546-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.724,20
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 11,43 AO DIA APOS 19/03/2022 MULTA DE 134,48 SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO DEVOLVER EM 16/05/2022					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORU CNPJ/CPF 003381498000178					
Endereço: R XV DE NOVEMBRO N 854 79321-600 CENTRO CORUMBA MS					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Conta Corrente: 38467-4
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 18/03/2022 16:34
Usuário: adriano
Agência: 4303

Comprovante

18/03/2022 16:32:32
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 384674 Usuário: adriano

Linha Digitável: 34191.09008 09754.676550
62766.700009.6 89280000672420

Instituição Emissora

ITAU UNIBANCO S.A.

Beneficiário

37.844.479/0001-52

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Pagador

3381498000178

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORU

Pagador Final: 03.381.498/0001-78

ID do Documento: 123453 0

Data do Pagamento: 18/03/2022

Data de Vencimento: 18/03/2022

Valor do Título: R\$ 6.724,20

Valor dos Acréscimos: R\$ 0,00

Valor dos Descontos: R\$ 0,00

Valor Recebido: R\$ 6.724,20

Meio de Pagamento: Débito em Conta

Autenticação Documento:

631612495419353718354219




CONFIRMADO

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 18/03/2022
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA CNPJ 37.844.479/0001-52					Agência/Código Beneficiário 6556/27667-0
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AV MARANHAO 500 QD 64 LT 10 JUNDIAI ANAPOLIS GO 75110 470					
Data do documento 03/12/2021	No. Do documento 122928 0	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 03/12/2021	Nosso Número 109/00096825-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.406,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,39 AO DIA APOS 19/03/2022 MULTA DE 28,13 SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO DEVOLVER EM 16/05/2022					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORU CNPJ/CPF 003381498000178					
Endereço: R XV DE NOVEMBRO N 854 79321-600 CENTRO CORUMBA MS					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 09682.566550 62766.700009 3 89280000140640

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 18/03/2022
Cedente BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA CNPJ 37.844.479/0001-52					Agência/Código Cedente 6556/27667-0
Data do documento 03/12/2021	No. Do documento 122928 0	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 03/12/2021	Nosso Número 109/00096825-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.406,40
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,39 AO DIA APOS 19/03/2022 MULTA DE 28,13 SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO DEVOLVER EM 16/05/2022					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORU CNPJ/CPF 003381498000178					
Endereço: R XV DE NOVEMBRO N 854 79321-600 CENTRO CORUMBA MS					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Conta Corrente: 38467-4

Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 18/03/2022 16:31

Usuário: adriano

Agência: 4303

Comprovante

18/03/2022 16:29:15

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 384674 Usuário: adriano

Linha Digitável: 34191.09008 09682.566550
62766.700009 3 89280000140640

Instituição Emissora

ITAU UNIBANCO S.A.

Beneficiário 37.844.479/0001-52

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Pagador 3381498000178

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORU

Pagador Final: 03.381.498/0001-78

ID do Documento: 122928 0

Data do Pagamento: 18/03/2022

Data de Vencimento: 18/03/2022

Valor do Título: R\$ 1.406,40

Valor dos Acréscimos: R\$ 0,00

Valor dos Descontos: R\$ 0,00

Valor Recebido: R\$ 1.406,40

Meio de Pagamento: Débito em Conta

Autenticação Documento:

035692395419353718354219



CONTABILIZADO

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 18/03/2022
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA CNPJ 37.844.479/0001-52					Agência/Código Beneficiário 6556/27667-0
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AV MARANHÃO 500 QD 64 LT 10 JUNDIAI ANAPOLIS GO 75110 470					
Data do documento 06/01/2022	No. Do documento 125341 0	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 06/01/2022	Nosso Número 109/00100095-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 702,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,19 AO DIA APOS 19/03/2022 MULTA DE 14,04 SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO DEVOLVER EM 16/05/2022					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORU CNPJ/CPF 003381498000178 Endereço: R XV DE NOVEMBRO N 854 79321-600 CENTRO CORUMBA MS Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10009.506550 62766.700009 4 89280000070200

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 18/03/2022
Cedente BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA CNPJ 37.844.479/0001-52					Agência/Código Cedente 6556/27667-0
Data do documento 06/01/2022	No. Do documento 125341 0	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 06/01/2022	Nosso Número 109/00100095-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 702,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,19 AO DIA APOS 19/03/2022 MULTA DE 14,04 SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO DEVOLVER EM 16/05/2022					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORU CNPJ/CPF 003381498000178 Endereço: R XV DE NOVEMBRO N 854 79321-600 CENTRO CORUMBA MS Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





Conta Corrente: 38467-4
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 18/03/2022 16:33
Usuário: adriano
Agência: 4303

Comprovante

18/03/2022 16:31:37

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 384674 Usuário: adriano

Linha Digitável: 34191.09008 10009.506550
62766.700009 4 89280000070200

Instituição Emissora

ITAU UNIBANCO S.A.

Beneficiário

37.844.479/0001-52

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Pagador

3381498000178

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORU

Pagador Final: 03.381.498/0001-78

ID do Documento: 125341 0

Data do Pagamento: 18/03/2022

Data de Vencimento: 18/03/2022

Valor do Título: R\$ 702,00

Valor dos Acréscimos: R\$ 0,00

Valor dos Descontos: R\$ 0,00

Valor Recebido: R\$ 702,00

Meio de Pagamento: Débito em Conta

Autenticação Documento:

832622495419353718354219



CONTABILIZADO

Recebemos de STS COMERCIO VAREJISTA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/03/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA Valor Total: 2.750,00

NF-e
N° 000.038.403
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

STS COMERCIO VAREJISTA LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO
5022 0312 7062 5700 0142 5500 1000 0384 0319 7985 1713

DELAMARE, 925 - CENTRO - CORUMBA - MS - CEP: 79300-030
Fone: 3231-3634

N° 000.038.403
Série 001
Folha 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150220009522718 21/03/2022 08:38:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283638001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
12.706.257/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ / CPF
03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
21/03/2022

ENDEREÇO
RUA XV DE NOVEMBRO, 854

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
79300-000

DATA DA SAÍDA
21/03/2022

MUNICÍPIO
CORUMBA

UF
MS

TELEFONE / FAX
3232-5690

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.750,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
165225	PAPEL SULFITE A4 CX C/10RESMA Cod. Barra: 165225	48025610	0500	5405	CX	10,000	275,00	0,00	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-->Val Aprox Tributos R\$ 281,05 (10,22%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO



Conta Corrente: 38467-4

Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 21/03/2022 08:36

Usuário: adriano

Agência 4303

Comprovante

21/03/2022

08:34:06

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674

Usuário: adriano

Favorecido:

ST COMERCIO VAREJISTA

CNPJ:

12.706.257/0001-42

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 188

Conta: 614157

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.:

21/03/2022

Valor:

R\$ 2.750,00

Autenticação Documento:

20220321093354005



CONTABILIZADO

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 N. 000757337
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7573 3712 4788 8956

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

TURMA DA OPERAÇÃO
 ENDEREÇOS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220061250574 23/03/2022 11:36:17-03:00

REGISTRO ESTADUAL
 50020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 284915408

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

DATA DE EMISSÃO

SOCIEDADE BENEFICENTE DE CORUMBA

03.381.498/0001-78

23/03/2022

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA ENTRADA/SAÍDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 854, CASA

CENTRO

79321-600

HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CORUMBA

6732348928

MS

TURMA

1																			
03/2022																			
189,00																			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

33.189,00

2.090,69

0,00

0,00

33.189,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

33.189,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

FRANSPRESS TRANSPORTADORA

0-EMITENTE

48.740.351/0001-65

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

VOLUME

100,000

100,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
9605	ACIDO TRANEXANICO 250MG/5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR LOTE: BD-028/21 - DT.VALID: 31/10/23 - GTIN.: 7898470682054 - REG. M. S.: 1134301860021 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	100,00	4,05000	405,00	405,00	28,35	0,00	7,00%	0,00%
2799	ALBUMINA HUMANA 20% 200G/L (15A30) F/A 50ML IV BIOTEST ALBIOMIN LOTE: C234730P03 - DT.VALID: 31/03/23 - GTIN.: 4036124019518 - REG. M. S.: 1091400190027 - FABRICANTE: BIOTEST FARMACEUTICA LTDA	30021236	000	6108	FA	30,00	118,00000	3.540,00	3.540,00	247,80	0,00	7,00%	0,00%
10384	AMPICILINA 1G 100 F/A S/DIL IM/IV BLAU CILINON LOTE: 21050959 - DT.VALID: 31/05/23 - GTIN.: 7896014685851 - REG. M. S.: 1163700980067 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30041011	500	6108	FA	600,00	2,42000	1.452,00	1.452,00	101,64	0,00	7,00%	0,00%
11511	BESILATO DE ANLODIPINO 05MG 30 CP GEN	30049069	500	6108	CP	120,00	0,06500	7,80	7,80	0,55	0,00	7,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

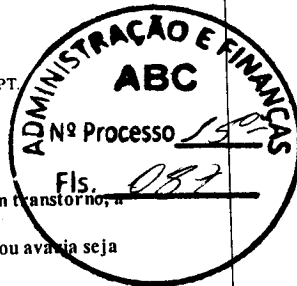
Protocolo: 143220061250574

Vendedor: FRANCIELI MACHADO

PROCESSO 089 2022

Pedido(s): 487117 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 7525,68 (22,68%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Geraldo A. C. ...
 Farmacêutico - Gestor
 CRF/MS 5652
 Sta. Casa de ...
 30/03/22

Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno,
 Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000757337
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7573 3712 4788 8956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
ENDAS DE MERCADORIAS

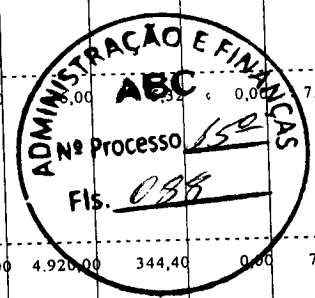
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220061250574 23/03/2022 11:36:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 284915408

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14148	EMS LOTE: 2L1350 - DT.VALID: 31/03/23 - G TIN.: 7896004703305 - REG. M. S.: 10 23505360068 - FABRICANTE: EMS S/A	30042029	500	6108	FR	10,00	7,60000	76,00	5,00	0,00	0,00	7,00%	0,00%
10273	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML GEN+DIL 9 ,2ML PRATI DONADUZZI LOTE: 21F946 - DT.VALID: 30/06/23 - G TIN.: 7899547501490 - REG. M. S.: 12 56801850081 - FABRICANTE: PRATI DONAD UZZI & CIA. LTDA.	30042059	500	6108	FA	1.000,00	4,92000	4.920,00	4.920,00	344,40	0,00	7,00%	0,00%
11804	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV/IM GE N EUROFARMA LOTE: 764956A - DT.VALID: 01/11/23 - GTIN.: 7891317003005 - REG. M. S.: 1 004307060101 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	30042059	000	6108	FA	50,00	5,70000	285,00	285,00	19,95	0,00	7,00%	0,00%
11729	CLORETO SODIO 20% 10ML C/200 FARMARIN LOTE: P05421 - DT.VALID: 23/12/23 - G TIN.: 7898179363353 - REG. M. S.: 11 68800350120 - FABRICANTE: FARMARIN IN DUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	AM	200,00	0,36000	72,00	72,00	5,04	0,00	7,00%	0,00%
11819F	DEXAMETASONA CR 1MG/G 10G C/50 BIS GRE EN PHARMA DEXAGREEN (FRACIONADO) LOTE: 030919 - DT.VALID: 30/10/22 - G TIN.: 0742832304825 - REG. M. S.: 12 01900220011 - FABRICANTE: GREEN PHARM A QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	30043210	000	6108	BN	6,00	1,10000	6,60	6,60	0,46	0,00	7,00%	0,00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML LOTE: DX22A006 - DT.VALID: 31/01/24	30039099	000	6108	AM	500,00	3,06000	1.530,00	1.530,00	107,10	0,00	7,00%	0,00%
13372	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN LOTE: ZR21003 - DT.VALID: 31/05/23 - GTIN.: 7898616360426 - REG. M. S.: 1 334800030043 - FABRICANTE: BIOMM S/A	30049099	200	6108	SE	200,00	22,80000	4.560,00	4.560,00	182,40	0,00	4,00%	0,00%
11969	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 2 SER SC/IV CRI STALIA HEPARINOX LOTE: A17208P - DT.VALID: 30/04/23 - GTIN.: 7896676430899 - REG. M. S.: 1 029805080248 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049099	200	6108	SE	100,00	31,60000	3.160,00	3.160,00	126,40	0,00	4,00%	0,00%
02490	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML GTS CRISTALIA A FENOCRIS (C1) LOTE: 21080620 - DT.VALID: 02/08/23 - GTIN.: 7896676401332 - REG. M. S.: 1029800160030 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049069	500	6108	FR	10,00	3,80000	38,00	38,00	2,60	0,00	7,00%	0,00%
05869	VITAMINA K FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML 5 0 AMP IM/SC HIPOLABOR ESKAVIT LOTE: AU-001/22 - DT.VALID: 31/01/24 - GTIN.: 7898123906308 - REG. M. S.: 1134301290020 - FABRICANTE: HIPOLABO R FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	100,00	2,16000	216,00	216,00	15,12	0,00	7,00%	0,00%



Geraldo A. C. F.
 Farmacêutica
 CRE/Ans 5632
 215, Casa de Liberdade
 30107/28

Identificação do emitente

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000757337
SÉRIE 1
FOLHA 03/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7573 3712 4788 8956

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
ENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220061250574 23/03/2022 11:36:17-03:00

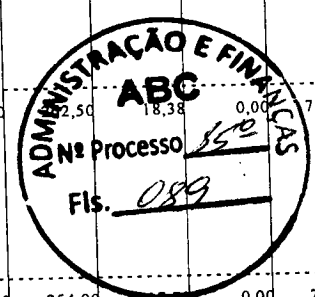
ISCRICÃO ESTADUAL
560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
284915408

CNPJ
07.752.236/0001-23

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
1437	SACCHAROMYCES CEREVISIAE AD 5ML 100ML HOES/ML 100 FR HEBRON FLORAX LOTE: 2006100 - DT.VALID: 19/06/22 - GTIN.: 7896685300336 - REG. M. S.: 155700150020 - FABRICANTE: QUESALON D ISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	30049099	000	6108	FN	25,00	3,50000	87,50	87,50	6,12	0,00	7,00%	0,00%
1437	SACCHAROMYCES CEREVISIAE AD 5ML 100ML HOES/ML 100 FR HEBRON FLORAX LOTE: 2111070 - DT.VALID: 30/11/23 - GTIN.: 7896685300336 - REG. M. S.: 155700150020 - FABRICANTE: QUESALON D ISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	30049099	000	6108	FN	75,00	3,50000	262,50	262,50	18,38	0,00	7,00%	0,00%
10070	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 50 AMP IM GEN H YPOFARMA (C1) LOTE: 21111886 - DT.VALID: 30/11/23 - GTIN.: 7898122913116 - REG. M. S.: 1038700610033 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30049069	000	6108	AM	100,00	2,54000	254,00	254,00	18,38	0,00	7,00%	0,00%
13898	HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA) LOTE: AZ528 - DT.VALID: 31/10/22 - GTIN.: 7896137125869 - REG. M. S.: 1402730016 - FABRICANTE: SANVAL COMERCIO INDUST. LTDA	30049099	000	6108	AM	500,00	6,83000	3.415,00	3.415,00	239,05	0,00	7,00%	0,00%
03317	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA LOTE: 21005080 - DT.VALID: 30/09/23 - GTIN.: 7898216364961 - REG. M. S.: 1410700560082 - FABRICANTE: PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	30049043	000	6108	TB	91,00	1,90000	172,90	172,90	12,10	0,00	7,00%	0,00%
03317	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA LOTE: 21005373 - DT.VALID: 30/09/23 - GTIN.: 7898216364961 - REG. M. S.: 1410700560082 - FABRICANTE: PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	30049043	000	6108	TB	9,00	1,90000	17,10	17,10	1,20	0,00	7,00%	0,00%
12018	LINEZOLIDA 600MG 300ML (2MG/ML) IV 1 BO CRISTALIA LYNOZ LOTE: 21060927 - DT.VALID: 30/06/23 - GTIN.: 7896676433494 - REG. M. S.: 1029804710019 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049079	000	6108	BL	50,00	26,62000	1.331,00	1.331,00	93,17	0,00	7,00%	0,00%
00989	BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML C/40 AMP E TIJ EST. CRISTALIA NEOCAINA LOTE: 21110144 - DT.VALID: 30/11/23 - GTIN.: 7896676405255 - REG. M. S.: 1029800770025 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049061	500	6108	AM	120,00	6,68000	801,60	801,60	56,11	0,00	7,00%	0,00%
11737	NIMESULIDA 100MG 350CP GEN PRATI DONAD UZZI LOTE: 22A86R - DT.VALID: 30/11/23 - GTIN.: 7899547529685 - REG. M. S.: 56802650094 - FABRICANTE: PRATI DONAD UZZI & CIA. LTDA.	30049079	300	6108	CP	350,00	0,09000	31,50	31,50	2,25	0,00	4,00%	0,00%
10234	NISTATINA 100.000U/ML SABOR CANELA 50 ML SUSP GEN PRATI LOTE: 21L915 - DT.VALID: 30/06/23 - GTIN.: 7898148293704 - REG. M. S.: 12	30042099	500	6108	FR	5,00	4,50000	22,50	22,50	1,58	0,00	7,00%	0,00%



Geraldo S. C. F.
Farmacêutico, SCS
CRF/MS-5622
Sta. Casa de W...
30/03/22



MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 N. 000757435
 SERIE 1
 FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7574 3519 3201 2301
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATUREZA DA OPERAÇÃO: ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220061413052 23/03/2022 14:26:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 560020379 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 284915408 CNPJ: 07.752.236/0001-23

ESTINATARIO/REMETENTE: DME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
 CNPJ/CPF: 03.381.498/0001-78 DATA DE EMISSÃO: 23/03/2022
 ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO, 854, CASA BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 79321-600 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 UNICÍPIO: CORUMBA FONE/FAX: 6732348928 UF: MS INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:
 ATURA

DATA: 23/03/2022
 HORA: 14:26:26

VALOR DO IMPOSTO: VALOR DE CÁLCULO DO ICMS: 32.726,26 VALOR DO ICMS: 1.764,70 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 32.726,26
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 32.726,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: TRANSPRESS TRANSPORTADORA
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 48.740.351/0001-65
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 2 ESPECIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 150,000 PESO LIQUIDO: 150,000

ID. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
721	COLETA URINA (BOLSA) SF 2000ML S/ FILTRO S/ PONTO COLETA C/ VALV. ANTI REFLUXO LOTE: WBU2-210702 - DT.VALID: 30/06/26 - GTIN.: 7898547244390 - REG. M. S.: 0080288090109 - FABRICANTE: TKL IM P. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	39269030	700	6108	UN	360,00	3,26000	1.173,60	1.173,60	82,15	0,00	7,00%	0,00%
161	ADAPTADOR DUPLO P/FRASCO DE SORO C/100 DESCARPAC LOTE: SDSUAA004D - DT.VALID: 28/02/26 - GTIN.: 7898283817353 - REG. M. S.: 10330660274 - FABRICANTE: DESCARPAC K DESCARTEVEIS DO BRASIL	90189099	700	6108	UN	200,00	0,30000	60,00	60,00	4,20	0,00	7,00%	0,00%
788	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATEX C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS C/25 GLOMED LOTE: 211014 - DT.VALID: 01/09/26 - REG. M. S.: 0080273450018 - FABRICANTE: OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA	90189010	200	6108	UN	3.500,00	1,09000	3.815,00	3.815,00	152,60	0,00	4,00%	0,00%
102	EQUIPO POLIFIX (CONECTOR) 2 VIAS C/CLAMP	90189099	200	6108	UN	2.000,00	0,72000	1.440,00	1.440,00	57,60	0,00	4,00%	0,00%

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

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PROTOCOLO: 143220061413052
 RESPONSÁVEL: FRANCIELI MACHADO
 PROCESSO: 089 2022
 VALOR: 487255 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 9795.60 (29.93%). Fonte: IBPT.
 RESERVADO AO FISCO
 ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS ABC
 Nº Processo 159/2022
 Geraldo A. C. P.
 Farmacêutico
 CRF/MS 5527
 Sta. Casa de Urubici
 30/03/22

Reservado ao Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, o cliente solicita que:
 a mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja inscrita no verso do conhecimento de frete.



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000757435
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7574 3519 3201 2301

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
 ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

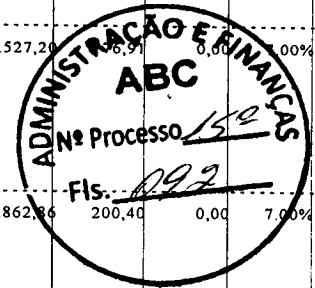
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220061413052 23/03/2022 14:26:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 284915408

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	MP LL C/50 ROMA LOTE: 20210530 - DT.VALID: 30/05/23 - GTIN.: 6974391477793 - REG. M. S.: 0081926919003 - FABRICANTE: ROMA DIST RIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES EI REL												
212	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQU IMICA RIOHEX LOTE: 2103470 - DT.VALID: 30/11/23 - GTIN.: 7897780206875 - REG. M. S.: R DC199/2006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FA RMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30049099	000	6108	UN	1.404,00	1,80000	2.527,20	2.527,20	26,91	0,00	0,00%	0,00%
922	FRALDA AD. TAM. EX GRANDE PCTE C/07 AL OE VERA QUALYBLESS MAXCLEAN CONFORT LOTE: 7603 - DT.VALID: 30/06/24 - GTI N.: 7898620011406 - REG. M. S.: 0000 000ISENTO - FABRICANTE: QUALYBLESS DO BRASIL LTDA	96190000	000	6108	PT	286,00	10,01000	2.862,86	2.862,86	200,40	0,00	7,00%	0,00%
820	CATETER PERIFERICO IV 18 (1,30X45MM) C /100 TKL LAR LOTE: 210029 - DT.VALID: 30/03/26 - G TIN.: 7898547240644 - REG. M. S.: 00 80288090079 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183929	200	6108	UN	700,00	0,59000	413,00	413,00	16,52	0,00	4,00%	0,00%
822	CATETER PERIFERICO IV 22 (0,90X25MM) C /100 TKL LAR LOTE: 10564/297 - DT.VALID: 30/07/26 - GTIN.: 7898547240668 - REG. M. S.: 0080288090079 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183929	200	6108	UN	1.000,00	0,59000	590,00	590,00	23,60	0,00	4,00%	0,00%
211	LENCOL PAPEL 70CMX50M C/10 NATURAL DES CARBOX LOTE: 6549 - DT.VALID: 03/02/27 - GTI N.: 7898951599826 - REG. M. S.: ISEN TO - FABRICANTE: DESCARBOX DISTRIBUID ORA HOSPITALAR LTDA - ME	48030090	000	6108	UN	20,00	7,80000	156,00	156,00	10,92	0,00	7,00%	0,00%
181	LUVAS CIRURGICAS ESTERIL N.7,0 C/200 PAR ES NEW HAND LATEX BR (CA 43771) LOTE: NH077 - DT.VALID: 30/01/25 - GT IN.: 7896775334500 - REG. M. S.: 008 1355330009 - FABRICANTE: LUVIX COMERC IO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151100	000	6108	P	400,00	0,90000	360,00	360,00	25,20	0,00	7,00%	0,00%
136	LUVAS CIRURGICAS ESTERIL N.8,0 C/200 PAR ES NEW HAND LATEX BR (CA 43771) LOTE: NH078 - DT.VALID: 30/01/25 - GT IN.: 7896775334555 - REG. M. S.: 008 1355330009 - FABRICANTE: LUVIX COMERC IO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151100	000	6108	P	400,00	0,90000	360,00	360,00	25,20	0,00	7,00%	0,00%
04	LUVAS CIRURGICAS ESTERIL N.8,5 C/200 PAR ES NEW HAND LATEX BR (CA 43771) LOTE: NH078 - DT.VALID: 30/01/25 - GT IN.: 7896775314663 - REG. M. S.: 008 1355330009 - FABRICANTE: LUVIX COMERC IO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151100	000	6108	P	400,00	0,90000	360,00	360,00	25,20	0,00	7,00%	0,00%
36	LUVAS PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 NU GARD LOTE: 2951B40 - DT.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 7898994049838 - REG. M. S.: 0 080748910003 - FABRICANTE: KEVENOLL D O BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	40151900	200	6108	UN	60.000,00	0,18800	11.280,00	11.280,00	454,20	0,00	4,00%	0,00%

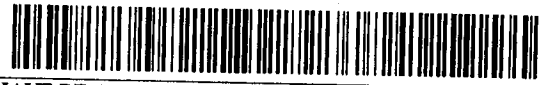


Geraldo A. C. F.
 Farmacêutico
 CRF/RS 5...
 Sta. Casa de...
 20/10/22



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medive@medive.com.br - www.medive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA
 N. 000757435
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7574 3519 3201 2301-

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

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

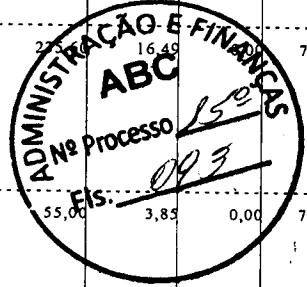
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220061413052 23/03/2022 14:26:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 284915408

CNPJ
 07.752.236/0001-23

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
2971	LUA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA35401) LATEX BR LOTE: PR275 - DT.VALID: 30/11/24 - GT IN.: 7896775364415 - REG. M. S.: 001 0182420009 - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151900	000	6108	UN	30.000,00	0,18800	5.640,00	5.640,00	394,80	0,00	7,00%	0,00%
1099	PAPEL GRAU CIR. 300MM X 100M BOBINA POLLITEX LOTE: 3032 - DT.VALID: 30/11/26 - GTI N.: 7899488902554 - REG. M. S.: 0000 0000000000 - FABRICANTE: POLLITEX EMBALAGENS FLEXIVEIS EIRELI	48043990	000	6108	RL	2,00	117,80000	235,60	235,60	16,49	0,00	7,00%	0,00%
1947	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10 MARK MED (FRAC) LOTE: 17868 - DT.VALID: 31/12/25 - GT IN.: 7898430461552 - REG. M. S.: 001 0207820015 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	6108	UN	100,00	0,55000	55,00	55,00	3,85	0,00	7,00%	0,00%
948	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/10 MARK MED (FRAC) LOTE: 18087 - DT.VALID: 28/02/26 - GT IN.: 7898430461927 - REG. M. S.: 001 0207820015 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	6108	UN	200,00	0,65000	130,00	130,00	9,10	0,00	7,00%	0,00%
592	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/10 DESCARPACK (BALAO 30CC) LOTE: SSFAAA009G - DT.VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7898283817650 - REG. M. S.: 0010330660226 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	200,00	1,95000	390,00	390,00	27,30	0,00	7,00%	0,00%
594	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/10 DESCARPACK (BALAO 30CC) LOTE: SSFAAA009H - DT.VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7898283817681 - REG. M. S.: 0010330660226 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	20,00	1,95000	39,00	39,00	2,73	0,00	7,00%	0,00%
595	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/10 DESCARPACK (BALAO 30CC) LOTE: SSFAAA007I - DT.VALID: 30/06/26 - GTIN.: 7898283817698 - REG. M. S.: 0010330660226 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	20,00	1,95000	39,00	39,00	2,73	0,00	7,00%	0,00%
69	TOUCA C/ELASTICO SANFONADA PCTE C/100 ANADONA LOTE: 202-22 - DT.VALID: 28/02/24 - G TIN.: 7898433202565 - REG. M. S.: 00175349005 - FABRICANTE: ANADONA COMERCIO E CONFECÇÕES LTDA	62101000	000	6108	UN	5.700,00	0,08000	456,00	456,00	31,92	0,00	7,00%	0,00%
69	TOUCA C/ELASTICO SANFONADA PCTE C/100 ANADONA LOTE: 411-21 - DT.VALID: 22/11/23 - G TIN.: 7898433202565 - REG. M. S.: 00175349005 - FABRICANTE: ANADONA COMERCIO E CONFECÇÕES LTDA	62101000	000	6108	UN	4.300,00	0,08000	344,00	344,00	24,08	0,00	7,00%	0,00%



Geraldo A. S. Formacenter
 Sta. Casa de Cura
 30/03/22



MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000757278
 SERIE 1
 FOLHA 01/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7572 7811 9723 2260

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220061148475 23/03/2022 10:31:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 284915408

CNPJ
 07.752.236/0001-23

ESTINATARIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA

INDEREÇO
 RUA XV DE NOVEMBRO,854, CASA

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 79321-600

CNPJ/CPF
 03.381.498/0001-78

DATA DE EMISSÃO
 23/03/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

UNICÍPIO
 CORUMBA

FONE/FAX
 6732348928

UF
 MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

ALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 50.723,20

VALOR DO ICMS
 3.502,97

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 50.930,80

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 50.930,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

AÇÃO SOCIAL
 TRANSPRESS TRANSPORTADORA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
 48.740.351/0001-65

INDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTA

QUANTIDADE
 19

ESPECIE
 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 800,000

PESO LIQUIDO
 800,000

QD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0064	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+VITAMINAS 010 OML C/01 NUTRIEX DERMAEX (FRACIONADO) LOTE: 76822201 - DT.VALID: 31/01/24 - GTIN.: 7898947017150 - REG. M. S.: 0000002047625 - FABRICANTE: VIDAFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	15121919	000	6108	FR	20,00	3,30000	66,00	66,00	4,62	0,00	7,00%	0,00%
1378	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 25 F/A GEN FRESENIUS LOTE: 78QL4469 - DT.VALID: 30/11/23 - GTIN.: 7899498608354 - REG. M. S.: 1004101760025 - FABRICANTE: NOVAFARMA IND. FARM. LTDA	30041019	000	6108	FA	300,00	19,68000	5.904,00	5.904,00	413,28	0,00	7,00%	0,00%
1192	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 70 FR SF EQUIPLEX LOTE: 2117345 - DT.VALID: 21/11/23 - GTIN.: 7898007677157 - REG. M. S.: 1177200010395 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PROD. HOSP. LTDA	30049099	500	6108	FR	1.680,00	3,50000	5.880,00	5.880,00	411,60	0,00	7,00%	0,00%
1192	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 70 FR SF	30049099	500	6108	FR	1.960,00	3,50000	6.860,00	6.860,00	480,20	0,00	7,00%	0,00%

ALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV 16/10
 Protocolo: 143220061148475
 Responsável: FRANCIELI MACHADO
 Processo 089 2022
 Pedido(s): 487254

ENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV 16/10
 ENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 1799 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 13418.31 (26.35%). Fonte: IBPT.

Respeitando o Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilalar solicita que:

A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja

RESERVADO AO FISCO

ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
 ABC
 Nº Processo 159
 Fis. 094

Geraldo A. S.
 Farmacêutico
 CRF/MS 5533
 Sta. Casa de U.
 21/03/22

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000757278
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7572 7811 9723 2260

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220061148475 23/03/2022 10:31:42-03:00

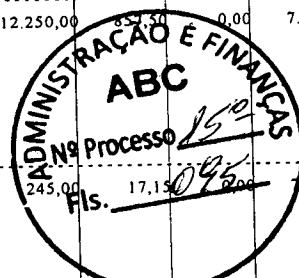
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 560020379

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 284915408

CNPJ
 07.752.236/0001-23

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNTARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5192	EQUIPLEX LOTE: 2210554 - DT.VALID: 25/01/24 - GTIN.: 7898007677157 - REG. M. S.: 1 177200010395 - FABRICANTE: EQUIPLEX I ND. E COM. PROD. HOSP. LTDA	30049099	500	6108	FR	3.500,00	3,50000	12.250,00	12.250,00	0,00	0,00	7,00%	0,00%
5192	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 70 FR SF EQUIPLEX LOTE: 2210556 - DT.VALID: 25/01/24 - GTIN.: 7898007677157 - REG. M. S.: 1 177200010395 - FABRICANTE: EQUIPLEX I ND. E COM. PROD. HOSP. LTDA	30049099	500	6108	FR	70,00	3,50000	245,00	245,00	17,15	0,00	7,00%	0,00%
5192	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 70 FR SF EQUIPLEX LOTE: 2210565 - DT.VALID: 27/01/24 - GTIN.: 7898007677157 - REG. M. S.: 1 177200010395 - FABRICANTE: EQUIPLEX I ND. E COM. PROD. HOSP. LTDA	30049099	500	6108	FR	700,00	3,50000	2.450,00	2.450,00	171,50	0,00	7,00%	0,00%
05192	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 70 FR SF EQUIPLEX LOTE: 2210591 - DT.VALID: 27/01/24 - GTIN.: 7898007677157 - REG. M. S.: 1 177200010395 - FABRICANTE: EQUIPLEX I ND. E COM. PROD. HOSP. LTDA	30049099	500	6108	FR	140,00	3,50000	490,00	490,00	34,30	0,00	7,00%	0,00%
10781	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 35 BO SF JP LOTE: 936321 - DT.VALID: 13/12/23 - G GTIN.: 7896137600434 - REG. M. S.: 10 49100180165 - FABRICANTE: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	30049099	000	6108	BL	420,00	4,05000	1.701,00	1.701,00	119,07	0,00	7,00%	0,00%
10597	SOL. GLICOSE 05% 1000ML 15 BO HALEX IS TAR LOTE: 0000158264 - DT.VALID: 08/01/24 - GTIN.: 7896727870704 - REG. M. S.: 1031100131501 - FABRICANTE: HALEX I STAR INDUST. FARMACEUTICA	30049099	000	6108	BL	300,00	6,35000	1.905,00	1.905,00	133,35	0,00	7,00%	0,00%
11627	SOL. GLICOSE 05% 0500ML 16 FR FARMARIN LOTE: G007821B - DT.VALID: 30/12/23 - GTIN.: 7898179364008 - REG. M. S.: 1168800330057 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	512,00	3,20000	1.638,40	1.638,40	114,69	0,00	7,00%	0,00%
11831	SOL. MANITOL 20% 0250ML 50 BO HALEX IS TAR LOTE: 0000158911 - DT.VALID: 27/01/24 - GTIN.: 7896727869357 - REG. M. S.: 1031100710072 - FABRICANTE: HALEX I STAR INDUST. FARMACEUTICA	30049099	000	6108	BL	50,00	5,65000	282,50	282,50	19,77	0,00	7,00%	0,00%
13537	POLIMXINA B 500.000UI (50MG) 01 F/A I MIV/INT PO LIOF (15A30) POLYVAN LOTE: D1172127A - DT.VALID: 30/07/24 - GTIN.: 8906121570069 - REG. M. S.: RDC483/2021 - FABRICANTE: NUTRIEX IM PORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS NUTR CIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA	30042079	000	6108	FA	50,00	20,50000	1.025,00	1.025,00	71,75	0,00	7,00%	0,00%



Gerardo A. ...
 Farmacêutico
 CRF 101536
 Sta. Casa de ...
 21/03/22



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000757278
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/04



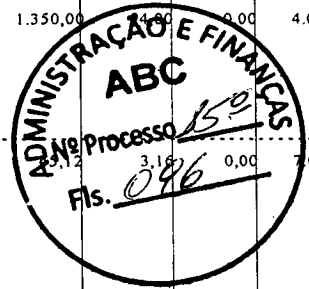
CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7572 7811 9723 2260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO / **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND 143220061148475 23/03/2022 10:31:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 560020579 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** 284915408 **CNPJ** 07.752.236/0001-23

TÍTULOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
MOD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5555	TENOXICAN 20MG 50 F/A + DIL 2ML IM/IV GEN EUOFARMA LOTE: 766557A - DT.VALID: 06/12/23 - GTIN.: 7891317425234 - REG. M. S.: 1 004307570124 - FABRICANTE: EUOFARMA LABORATORIOS LTDA	30049073	500	6108	FA	200,00	5,35000	1.070,00	1.070,00	74,90	0,00	7,00%	0,00%
0745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK LOTE: SAGAAA147G - DT.VALID: 30/11/26 - GTIN.: 7898283814253 - REG. M. S. : 001033069063 - FABRICANTE: DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183219	200	6108	UN	15.000,00	0,09000	1.350,00	1.350,00	0,00	0,00	4,00%	0,00%
3218	ATADURA CREPE 20CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 49686 - DT.VALID: 25/06/26 - GT IN.: 7898010920219 - REG. M. S.: 008 003400068 - FABRICANTE: POLARFIX MATE RIAL HOSPITALAR LTDA	30059090	500	6108	UN	48,00	0,94000	45,12		3,18	0,00	7,00%	0,00%
3218	ATADURA CREPE 20CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 55417 - DT.VALID: 31/01/27 - GT IN.: 7898010920219 - REG. M. S.: 008 003400068 - FABRICANTE: POLARFIX MATE RIAL HOSPITALAR LTDA	30059090	500	6108	UN	252,00	0,94000	236,88	236,88	16,58	0,00	7,00%	0,00%
1878	ATADURA CREPE 30CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 36844 - DT.VALID: 28/02/25 - GT IN.: 7898010920301 - REG. M. S.: 001 0224000033 - FABRICANTE: POLARFIX MAT ERIAL HOSPITALAR LTDA	30059090	500	6108	UN	60,00	1,04000	62,40	62,40	4,37	0,00	7,00%	0,00%
2103	ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M C/20 POLAR FIX LOTE: 54851 - DT.VALID: 11/01/26 - GT IN.: 7898010920257 - REG. M. S.: 800 3400035 - FABRICANTE: POLARFIX MATERI AL HOSPITALAR LTDA	90211020	040	6108	UN	20,00	1,65000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2121	ATADURA GESSADA 15CM X 3M C/20 POLARFI X LOTE: 53922 - DT.VALID: 02/12/25 - GT IN.: 7898010920271 - REG. M. S.: 800 3400035 - FABRICANTE: POLARFIX MATERI AL HOSPITALAR LTDA	90211020	040	6108	UN	40,00	2,42000	96,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2044	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFI X LOTE: 52541 - DT.VALID: 18/10/25 - GT IN.: 7898010920288 - REG. M. S.: 008 003400035 - FABRICANTE: POLARFIX MATE RIAL HOSPITALAR LTDA	90211020	040	6108	UN	20,00	3,89000	77,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1690	AVENTAL PROC. MGA LGA C/ELASTANO 20G LOTE: 110-21 - DT.VALID: 31/10/23	62101000	000	6108	UN	3.000,00	1,10000	3.300,00	3.300,00	231,00	0,00	7,00%	0,00%
0800	BOLSA P/COLOSTOMIA 50MM C/10 MARK MED LOTE: 17404 - DT.VALID: 31/08/26 - GT IN.: 7898430460135 - REG. M. S.: 001 0207829002 - FABRICANTE: MARK MED IND USTRIA E COMERCIO LTDA	30069110	000	6108	UN	50,00	0,55000	27,50		1,92	0,00	7,00%	0,00%
05881	BOLSA P/ COLOSTOMIA C/PLACA TRANSP. RE CORTAVEL 19MM A 70MM C/20 UN (CARAIA)	30069110	200	6108	UN	20,00	9,20000	184,00	184,00	7,36	0,00	4,00%	0,00%



Gerardo A. S.
 Farmacêutico
 CRF/RN 52
 Sta. Class de u
 31/03/22



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000757278
 SÉRIE 1
 FOLHA 04/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7572 7811 9723 2260

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220061148475 23/03/2022 10:31:42-03:00

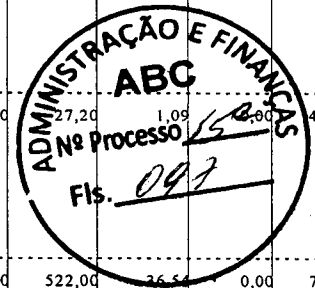
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 284915408

CNPJ
 07.752.236/0001-23

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	MAST LOTE: 20210830 - DT.VALID: 30/08/26 - GTIN.: 7890000001403 - REG. M. S.: 0080622660007 - FABRICANTE: IMBRASUL - IMPORTACAO E DISTRIBUICAO												
1115	CANULA TRAQUEOSTOMIA N.7,0 COM BALAO (CUFF) SOLIDOR LOTE: 39220081 - DT.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 7898913078161 - REG. M. S.: 0010369460189 - FABRICANTE: LAMEDID COMERCIAL E SERVICOS LTDA	90183929	200	6108	UN	2,00	13,60000	27,20	27,20	1,08	0,00	4,00%	0,00%
1117	CANULA TRAQUEOSTOMIA N.7,5 COM BALAO (CUFF) SOLIDOR LOTE: 39320081 - DT.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 7898913078178 - REG. M. S.: 0010369460189 - FABRICANTE: LAMEDID COMERCIAL E SERVICOS LTDA	90183929	200	6108	UN	2,00	13,60000	27,20	27,20	1,08	0,00	4,00%	0,00%
1588	CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RIQUIMICA RIOHEX LOTE: 2103625 - DT.VALID: 30/11/23 - GTIN.: 7897780209913 - REG. M. S.: 0 000000034305 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	29252923	000	6108	FR	360,00	1,45000	522,00	522,00	26,54	0,00	7,00%	0,00%
3640	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 13 L TS CX C/20 GRANDESC LOTE: 13FC1121/PS - DT.VALID: 30/11/26 - GTIN.: 7898415521349 - REG. M. S. ISENTO - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	48191000	000	6108	UN	20,00	4,20000	84,00	84,00	5,88	0,00	7,00%	0,00%
3640	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 13 L TS CX C/20 GRANDESC LOTE: 13FC1221/PS - DT.VALID: 31/12/26 - GTIN.: 7898415521349 - REG. M. S. ISENTO - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	48191000	000	6108	UN	100,00	4,20000	420,00	420,00	29,40	0,00	7,00%	0,00%
3060	OMEPRAZOL 40MG 25 F/A+ DIL 10ML IV GEN CRISTALIA LOTE: 22010362 - DT.VALID: 03/01/24 - GTIN.: 7896676411379 - REG. M. S.: 1029803270066 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049069	500	6108	AM	200,00	13,35000	2.670,00	2.670,00	186,90	0,00	7,00%	0,00%



Atesto para os devidos fins que os materiais e/ou serviços discriminados neste documentos fiscal foram entregues parcial() integral() nos termos previsto no instrumento de contratual (ou documento equivalente).

Parcial: _____

Corumbá 31/03/22

Carimbo e assinatura

Geraldo A. S.
 Farmacêutico
 CRF/RIO 377
 Sta. Casa de
 31/03/22



CHAVE DE ACESSO
3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5530 2716 5674 2387

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
135220372059698 21/03/2022 19:43:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA		CNPJ / CPF 03.381.498/0001-78	DATA DA EMISSÃO 21/03/2022
ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO 854		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79330-000
MUNICIPIO CORUMBA		FONE / FAX 6732312441	UF MS
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1553027/1	21/03/2022	10.639,44						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.639,44	744,76	0,00	0,00	10.639,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				10.639,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL UNIDOS TRANSPORTE E TURISMO	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 00.522.696/0002-05
ENDEREÇO R CEL ERNESTO DE OLIVEIRA 638	MUNICIPIO AGUAS DA PRATA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 154014171117		
QUANTIDADE 16,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 1,08764	PESO BRUTO 123,047	PESO LÍQUIDO 123,047

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05656 Q: 50,0000 F: 28/07/21 V: 28/07/2023, nFCI: 458F07BE-9 5B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	6108	FA	50,00	8,07	403,50	403,50	28,25	0,00	7,00	0,00
021262	CIPROFLOXACINO 400MG, CLORIDRATO S.FECHA (HALEX /ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 1070497 Q: 192,0000 F: 29/07/21 V: 29/07/2023	30049069	000	6108	BO	192,00	33,77	6.483,84	6.483,84	453,87	0,00	7,00	0,00
032795	CIPROFLOXACINO 500MG, CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRA IN) (ITEM GENERICO) L: B21L2119 Q: 210,0000 F: 05/11/21 V: 05/11/2023, nFCI: 3B1DAF9B-B582-44F4-A207-0AACB4F055 10	30049067	500	6108	CP	210,00	0,35	73,50	73,50	5,14	0,00	7,00	0,00
031312	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX (MEDPACK) L: 1510 Q: 600,0000 F: 30/10/21 V: 30/10/2024 L: 2710 Q: 3.000,0000 F: 30/10/21 V: 30/10/2024	30059090	000	6108	PC	3.600,00	0,98	3.528,00	3.528,00	246,96	0,00	7,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M30785 Q: 60,0000 F: 04/02/22 V: 03/02/2025	30039099	000	6108	FR	60,00	2,51	150,60	150,60	10,54	0,00	7,00	0,00

Associação E

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
516029	10.639,44	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Este documento é emitido em nome do emitente e não representa o emitente em nenhuma hipótese. Não é válido para fins de comprovação de pagamento de impostos. O valor total dos produtos e serviços é de R\$ 10.639,44. O valor do ICMS é de R\$ 744,76. O valor do IPI é de R\$ 0,00. O valor do ISSQN é de R\$ 0,00. O valor total da nota é de R\$ 10.639,44. O valor do frete é de R\$ 0,00. O valor do seguro é de R\$ 0,00. O valor do desconto é de R\$ 0,00. O valor das despesas é de R\$ 0,00. O valor do IPI é de R\$ 0,00. O valor total da nota é de R\$ 10.639,44.

RESERVADO AO FISCO

Geraldo A. C. P.
Farmacêutico - Gest.
CRF/MS 5637
Sta. Casa de Corumbá

28/03/22

Parcial:

Corumbá 28/03/22

Carimbo e assinatura





COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 BLO1 GALPAO 04 - CIL.02 - LONDRIANA - PR
CNPJ: 06067-050 - 4330321050

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0067566 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4122 0367 7291 7800 0572 5500 1000 0675 6617 4240 3350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220066319941 21/03/2022 18:56:08

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ / CPF
03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
21/03/2022

ENDEREÇO
RUA 15 DE NOVEMBRO 854

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
79330-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/03/2022

MUNICÍPIO
CORUMBA

FONE / FAX
6732312441

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0067566/1	21/03/2022	10.920,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.920,80	VALOR DO ICMS 764,46	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.920,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 10.920,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 15.488.297/0001-53
ENDEREÇO R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407	MUNICÍPIO COLOMBO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070312333		
QUANTIDADE 41,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 1,02234	PESO BRUTO 367,699	PESO LIQUIDO 367,699

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
033027	CEFTRIAXONA 1G IV (NOVAFAR/FRESEN) L: 78QG2767 Q: 1.000,0000 F: 15/07/21 V: 15/07/2023	30042059	000	6108	FA	1.000,00	4,30	4.300,00	4.300,00	301,00	0,00	7,00	0,00
031281	ALCOOL 70% 1000ML (CALLAMARYS) L: 38340 Q: 300,00 00 F: 09/03/22 V: 30/03/2024	38089429	000	6108	L	300,00	6,90	2.070,00	2.070,00	144,90	0,00	7,00	0,00
031319	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (MEDPACK) L: 212 1 Q: 48.000,0000 F: 27/05/21 V: 30/05/2024 L: 2122 Q: 4.000,0000 0 F: 01/06/21 V: 30/06/2024	30059090	000	6108	PC	52.000,00	0,0414	2.152,80	2.152,80	150,70	0,00	7,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291311 Q: 5.000,0000 F: 06/09/21 V: 05/09/2023	38220020	700	6108	TI	5.000,00	0,4796	2.398,00	2.398,00	167,86	0,00	7,00	0,00

Associação Beneficente de Corumbá
Atesto para os devidos fins que os materiais
e/ou serviços discriminados neste documento
foram emitidos por este documento

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2396335	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	----------------------------------	------------------------

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL não recolhido conf. decisão STJ no REsp 1.287.109/DE, tornando inconstitucional a cobrança no exec. 2022. UNID. NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATUAL DOCUMENTO DE ENTREGA - NAO ACEITAREMOS ISSA DOCUMENTO SEM ASSINATURA. DATA ENTREGA: 22/03/2022 Pedido: 2159131 Autorizacao de Compra (Pedido Cliente): 2159131 ** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 206-2 - CNPJ 67729178000572 - DEP. IDENTIFICACAO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL. DE ENTREGA: TIPO ENTREGA: EXPRESSA (Código Interno Emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA)

RESERVADO AO FISCO

Geraldo A. ...
Farmacêutico
CRF/MS 12345
Sta. Casa de ...

25/03/22

Corumbá 25/03/22



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0067560 /ZEL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4122 0367 7291 7800 0572 5500 1000 0675 6016 9922 6800

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
141220066296427 21/03/2022 18:25:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ / CPF
03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
21/03/2022

ENDEREÇO
RUA 15 DE NOVEMBRO 854

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
79330-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/03/2022

MUNICÍPIO
CORUMBA

FONE / FAX
6732312441

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0067560/1	21/03/2022	3.645,82						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.645,82	255,21	0,00	0,00	3.645,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.645,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0 - Por conta do emitente				15.488.297/0001-53
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407	COLOMBO	PR	9070312333		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6,00	VOLUME(S)		0,00585	18,109	18,109

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013990	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (EQUIPLEX) L: 2230214 Q: 400,0000 F: 28/01/22 V: 27/01/2024	30049099	000	6108	AP	400,00	0,57	228,00	228,00	15,96	0,00	7,00	0,00
030867	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML, CLORIDRATO (HALEX/ISO FARMA) L: 2010130 Q: 480,0000 F: 08/01/22 V: 08/01/2024	30049041	000	6108	AP	480,00	0,6159	295,63	295,63	20,69	0,00	7,00	0,00
022086	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (SANVAL) L: BA 040 Q: 100,0000 F: 11/11/21 V: 31/10/2023	30049079	000	6108	AP	100,00	2,0851	208,51	208,51	14,60	0,00	7,00	0,00
014128	DIMETICONA 75MG/ML 10ML (HIPOLABOR) (ITEM GENE RICO) L: 0828/21 Q: 200,0000 F: 04/10/21 V: 30/09/2023, nFCI: 870F870C-450A-45B2-B8ED-F8E85E921683	30049099	500	6108	FR	200,00	1,27	254,00	254,00	17,78	0,00	7,00	0,00
030892	SULFATO DE MAGNESIO 30% (HALEX/ISOFARMA) L: 1090 214 Q: 400,0000 F: 16/09/21 V: 16/09/2023	30049099	000	6108	AP	400,00	6,6492	2.659,68	2.659,68	186,18	0,00	7,00	0,00

Associação Beneficente de Corumbá
Atesto para os devidos fins que os materiais e/ou serviços discriminados neste documento foram fornecidos integralmente por esta Associação Beneficente de Corumbá (sem qualquer ônus para o cliente) e não há qualquer vínculo de contrato (sem documento equivalente).

ALÍQUOTA DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO ISSQN	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	2396335	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL não recolhido conf. decisão do Conselho de ICMS nº 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE FAVOR CONFIRMAR A ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/03/2022. Pedido: 2159132 Autorização de Compra (Pedido Cliente): 1159132. BANDO DE LICITAÇÃO Nº 001/2022. CNPJ: 06067-050. Validade: 32/07/2023. MODAL: RESPOSTA À LICITAÇÃO Nº 001/2022. Interno Emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA

RESERVADO AO FISCO

Parcial: _____
Corumbá 25/03/22

Geraldo A. C. Filho
Farmacêutico - Res. 11
CRF/MS 5692
Sta. Casa de Corumbá

25/03/22



Corumbá e assinatura



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224635641925 22/03/2022 17:17:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
062996580021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ / CPF

03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO

22/03/2022

ENDEREÇO
RUA 15 DE NOVEMBRO 854

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79330-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

22/03/2022

MUNICÍPIO
CORUMBA

FONE / FAX

6732312441

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0648454/1	22/03/2022	1.799,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.799,00		125,93		0,00		0,00		1.799,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.799,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ	
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTADORA		0 - Por conta do emitente								18.233.211/0029-30	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
R SAGITARIO 560		CONTAGEM		MG		0030970100000					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
4,00		VOLUME(S)				0,46634		34,526		34,526	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028188	FLUCONAZOL 150MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L : 003704 Q: 100,0000 F: 24/10/20 V: 31/10/2022	30039089	000	6108	CA	100,00	0,35	35,00	35,00	2,45	0,00	7,00	0,00
031312	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX (MEDPACK) L: 2408 Q: 1.800,0000 F: 30/08/21 V: 30/08/2024	30059090	000	6108	PC	1.800,00	0,98	1.764,00	1.764,00	123,48	0,00	7,00	0,00

Associação
Atesto para os devidos fins que os materiais e/ou serviços discriminados neste documentos foram entregues parcial() integral(X) nos termos previsto no instrumento de contratual (ou documento equivalente).

Parcial: _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	Corumbá 31.1.031.22	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

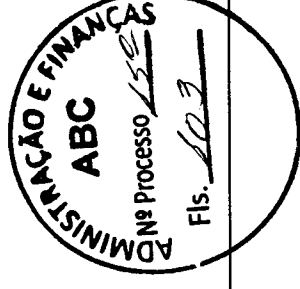
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIPAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5407 do Cons. ICMS 92/15 do STF RE 1.287.019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFIRMAR ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/03/2022 Pedido: 2159133 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2159133 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252.2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA)

RESERVADO AO FISCO

Geraldo A. C.
Farmaceutica
CRF/MG 552
Sta. Casa de L.
31/03/22





12/09/2022 15:07

Relatório de TEDs Enviadas para o JDSPB
Período: de 01/02/2022 a 30/04/2022

Convênio

Posto:	3 - AGÊNCIA CORUMBA										
Enviada e Processada OK											
Envio	Envio	Envio	Envio	Envio	Envio	Envio	Envio	Envio	Envio	Envio	Envio
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
20220314091636803	20220314112534703	20220315154925092	20220318160854237	20220318160828037	20220318161403071	20220318150850397	20220318160927703	20220321114933963	20220321160814095	20220321155326075	20220321093354005
29.984.741/0001-36	005.505.041-76	343.763.721-53	27.634.076/0001-25	31.673.254/0001-02	10.432.670/0001-30	027.312.351-36	44.463.156/0001-84	12.706.257/0001-42	67.729.178/0004-91	07.752.236/0001-23	12.706.257/0001-42
IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM	IB/MB/ATM
38467-4	38467-4	38467-4	38467-4	38467-4	38467-4	38467-4	38467-4	38467-4	38467-4	38467-4	38467-4
001 00000000	341 60701190	104 00360305	756 02038232	341 60701190	001 00000000	001 00000000	001 00000000	237 60746948	001 00000000	001 00000000	001 00000000
14	96	18	5004	1103	2936	14	1916	188	3149	4044	188
649155 CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA	310370 MARCEL XAVIER RIBEIRO	101524 JOSE CARLOS DOS SANTOS	1154931 REMORA PRODUTOS PARA SAUDE LT	12 LABORATORIO B BRAUN SA	495506 AGUILAR SAGGIORATO LTDA	662330 JENNIFER DE S ALMEIDA G	72516 SERVIMED COMERCIAL LTDA	614157 ST COMERCIO VAREJISTA	3064069 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	138452 MEDILAR IMPORTACAO E DISTR MED	614157 ST COMERCIO VAREJISTA
14/03/2022	14/03/2022	15/03/2022	18/03/2022	18/03/2022	18/03/2022	18/03/2022	18/03/2022	21/03/2022	21/03/2022	21/03/2022	21/03/2022
16.875,00	1.329,80	7.500,00	34.588,40	8.455,00	50.000,00	300,00	5.022,10	1.100,00	27.005,06	116.846,06	2.750,00
16.875,00	1.329,80	7.500,00	34.588,40	8.455,00	50.000,00	300,00	5.022,10	1.100,00	27.005,06	116.846,06	2.750,00



DANFE

DOCUMENTO MUNDIAL DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 1444406 - FL 1/2
SÉRIE 4

Handwritten signature

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C. AT. CIR. HOS. SOL. I.D.A
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORÉ
SANTANA DE PARNAÍBA SP
CEP 06543-306 - 1141520500

CHAVE DE ACESSO
3522 0361 4180 4200 0131 5500 4001 4444 0610 9391 9641

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220371724998 21/03/2022 18:12:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL 2311242119 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 282902155
CNPJ 61.418.042/0001-31
CNPJ / CPF 03.381.498/0001-78
BAIRRO / DISTRITO CENTRO UF MS
INScrição ESTADUAL 79321-600
DATA DA EMISSÃO 21/03/2022
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
HORA DE SAÍDA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
XV DE NOVEMBRO 854 CASA
CORUMBA

FATURA/DUPLICATA	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VALOR
1444406/001	16.004,51						

VALOR DO ICMS	15.404,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	15.898,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO DESCONTO	744,11	VALOR DO IPI	106,11	VALOR TOTAL DA NOTA	16.004,51
VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
ONIE / RAZÃO SOCIAL JNIDOS TRANSPORTES E TURISMO EIRELI
MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS
PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 00.522.696/0001-16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5180343030033
PESO LÍQUIDO 364,684
PESO BRUTO 341,834

QTD	UNID	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	UN	AGULHA RAQUÍ LANCETA (QUINCHE) 25GX 172 - 90X05 KDL Lote:20211015, Validade:14/10/26.▶	90183319	100	6108	PC	50	4,0566	202,83	215,00	0,00	8,60	0,00	12,17	4,00 6,00
1	UN	ALGODÃO HIDROFÍLO 500GR FAROL Lote:21112, Validade:10/06/25, Quantidade:20.▶	30051090	000	6108	RL	20	9,92	198,40	198,40	0,00	13,89	0,00	0,00	7,00 0,00
1	UN	ATAD CREPE 13F 15X1,8M INA NEVE Lote:2202010848, Validade:03/01/27, Quantidade:105	30059090	000	6108	DZ	105	8,25	866,25	866,25	0,00	60,64	0,00	0,00	7,00 0,00
1	UN	CAMP OPER-45X50 C/RX 160 P/750 POLAX Lote:105121, Validade:13/12/26, Quantidade:40.▶	30059090	000	6108	P/750	40	47,90	766,40	766,40	0,00	53,65	0,00	0,00	7,00 0,00
1	UN	CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX/100 WIL.TEX Lote:20210221, Validade:20/02/28, Quantidade:2.▶	90189093	600	6108	CX/100	2	25,97	51,94	51,94	0,00	3,63	0,00	0,00	7,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 64.484
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 64.484
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN integral nos
VALOR DO ISSQN 0,00
VALOR DO ISSQN 0,00

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
RESERVADO AO FISCO
CORUMBA 25/103/122

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota Entrega: 61 | Rep: 317 - ERICA REPRESENTACOES EIRELI | Ped Cliente: 1891150, Rota: 49106 | N Ped: 1891150 EXP | Transp: 49106 -
ATENÇÃO | Obs: PROCESSO 089 2022 | Cod Cliente: 6979 | ISENÇÃO DO ICMS CONF. CONVÊNIO Nº 01 de 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998 VALIDOS
ATE 31/03/2022 e/ou CONVÊNIO ICMS 126 de 24/09/2010 - Itens: 12 - LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R XV DE NOVEMBRO 854 Bairro/Distrito:
ENTRO Município: CORUMBA CEP: 79321600 UF: MS País: BRASIL E-mail: compras@santacassadecorumba.com.br EC 87/2015 Valor ICMS Partilha
JF Destino: 1.874,65



CHAVE DE ACESSO
3522 0361 4180 4200 0131 5500 4001 4444 0610 9391 9641
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 144406 - Fl. 2 de 2
 SERIE 4

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220371724998 21/03/2022 18:12:40

CNPJ
61.418.042/0001-31

Identificação do emitente
CIRURGICA FERREDES
C.MAT.CIR.HOSQUELDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 141520500

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
282902155

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
H120	CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20 CURACTIVE CASEX Lote:7477021, Validade:30/09/24, Quantidade: de:10	30051090	000	6108	UN	10	26,80	268,00	268,00	0,00	18,76	0,00	0,00	7,00	0,00
OSY110	SERINGA DOSADORA ORAL 10ML PT C/80 WILTEX MEDICAL Lote:21071010, Validade:09/07/26, Quantidade:4	90183119	100	6108	PT	4	29,80	119,20	119,20	0,00	4,77	0,00	0,00	4,00	0,00
99.830.20	ELETRODO ECG ADULTO PT/50 LESSA Lote:42121S0664000, Validade:10/10/24, Quantidade:80	90181990	100	6108	PT	80	13,793125	1.103,45	1.120,00	0,00	44,80	0,00	16,55	4,00	1,50
F-1V-002	EQUIPO NUTRICAÇÃO ENTERAL S/ FILTRO WILTEX Lote:20201016, Validade:15/10/25, Quantidade:30	90183999	100	6108	PC	300	1,00	500,00	530,00	0,00	21,20	0,00	30,00	4,00	6,00
1085	ESPARADRAPO 10X4,5M PROCTEX Lote:1993305A, Validade:28/01/24, Quantidade:144	30051030	000	6108	RL	144	8,32	1.198,08	1.198,08	0,00	83,87	0,00	0,00	7,00	0,00
S11650	FITA ADESIVA HOSP. 16X50 EUROCEL Lote:150222-C08, Validade:15/02/25, Quantidade:224	48141110	000	6108	RL	224	2,687678571	602,04	602,04	0,00	42,15	0,00	0,00	7,00	0,00
8077	FIXADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO FRADEL Lote:2202807708, Validade:28/02/25, Quantidade:100	90183929	040	6108	PC	100	6,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12-2118	LANCETA DE SEGURANÇA 21GX1 8MM CX100 WILTEX Lote:2103197601, Validade:05/04/26, Quantidade:50	90183999	100	6108	CX	50	13,7736	688,68	730,00	0,00	29,20	0,00	41,32	4,00	6,00
MS-010	MALHA TUBULAR 20CX415M MSD Lote:1000575, Validade:10/02/27, Quantidade:10	60029010	000	6108	RL	10	16,48	164,80	164,80	0,00	11,54	0,00	0,00	7,00	0,00
1000040001	MASCARA DESC. TRIPLA BRANCA C/ ELASTICO CX C/50 SP ODONTO Lote:M0502022, Validade:10/03/27, Quantidade:200	63079010	300	6108	CX	200	9,50	1.900,00	1.900,00	0,00	76,00	0,00	0,00	4,00	0,00
HP-4043W	PULSEIRA INFANTIL BRANCA CX/100 PCS WILTEX Lote:2021021, Quantidade:2	39269090	100	6108	CX	2	26,965	53,93	60,00	0,00	2,39	0,00	6,07	4,00	11,25
10.0296	SERINGA DESC. S/AG. 10ML LL SR Lote:1331, Validade:28/02/27, Quantidade:5000	90183119	100	6108	PC	5.000	0,3141	1.570,50	1.570,50	0,00	62,82	0,00	0,00	4,00	0,00
20.590	SERINGA DESC. S/AG. 20ML LL SR Lote:1383, Validade:28/02/27, Quantidade:8000	90183119	200	6108	PC	8.000	0,49	3.920,00	3.920,00	0,00	156,80	0,00	0,00	4,00	0,00
03.050	SERINGA DESC. S/AG. 03ML LS SR Lote:11475, Validade:28/12/26, Quantidade:3000	90183119	200	6108	PC	3.000	0,15	450,00	450,00	0,00	18,00	0,00	0,00	4,00	0,00
05.0161	SERINGA DESC. S/AG. 05ML LS SR Lote:11569, Validade:28/12/26, Quantidade:3000	90183119	100	6108	PC	3.000	0,175	525,00	525,00	0,00	21,00	0,00	0,00	4,00	0,00
GC1908A06	SONDA NASOGASTRICA CURTA 6FR GOODCOME Lote:20171015, Validade:28/02/27, Quantidade:100	90183929	800	6108	PC	100	0,507	50,70	50,70	0,00	3,54	0,00	0,00	7,00	0,00
GC1908A08	SONDA NASOGASTRICA CURTA 8FR GOODCOME Lote:20171115, Validade:28/10/22, Quantidade:10	90183929	800	6108	PC	10	5,07	50,70	50,70	0,00	3,54	0,00	0,00	7,00	0,00
GC1908B18	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18FR GOODCOME Lote:20180325, Validade:28/02/27, Quantidade:50	90183929	800	6108	PC	50	0,95	47,50	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00



devidos fins de os materiais
 estes documentos
 Integral nos
 documento de contratual
 (ou Jorum_ito equivalente).
 Parcial:

Corumbá 25/10/2022



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02739.563126 35783.292176 7 89310000222323

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA CPF/CNPJ: 03.381.498/0001.78
CEP: 79330000; RUA RUA QUINZE DE NOVEMBRO, DE 1 ATE 092; CORUMBA - MS

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00027395631235783292	8001724175	21/03/2022	2.223,23	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A CPF/CNPJ: 61.486.650/0001.83
AVENIDA JURUA 434 ALPHAVILLE INDUSBARUERI SP-06.455-010

Agência/Código do Beneficiário
3070-8/205000-5

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02739.563126 35783.292176 7 89310000222323

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					21/03/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A - CPF/CNPJ: 61.486.650/0001.83					3070-8/205000-5
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Acceite	Data Processamento	Nosso Número
21/03/2022	8001724175	DM	N	21/03/2022	00027395631235783292
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			2.223,23
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					2.223,23

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA CPF/CNPJ: 03.381.498/0001.78
CEP: 79330000; RUA RUA QUINZE DE NOVEMBRO, DE 1 ATE 092; CORUMBA - MS

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Conta Corrente: 38467-4
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 21/03/2022 16:17
Usuário: adriano
Agência: 4303

Comprovante

21/03/2022 16:15:55
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 384674 Usuário: adriano

Linha Digitável: 00190.00009 02739.563126
35783.292176 7 89310000222323

Instituição Emissora

BANCO DO BRASIL S.A.

Beneficiário 61.486.650/0001-83

DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A

Pagador 3381498000178

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Pagador Final: 03.381.498/0001-78

ID do Documento: 8001724175

Data do Pagamento: 21/03/2022

Data de Vencimento: 21/03/2022

Valor do Título: R\$ 2.223,23

Valor dos Acréscimos: R\$ 0,00

Valor dos Descontos: R\$ 0,00

Valor Recebido: R\$ 2.223,23

Meio de Pagamento: Débito em Conta

Autenticação Documento:

135662295419353718354312



COMPROVANTE

INDUSTRIAL SANTA CRUZ COM. PROD. HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC

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



4222 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2982 9210 2948 1481
CHAVE DE ACESSO

Fonte: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

Nº: 298292
SÉRIE: 20
FL: 1 / 3

JATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ

94.516.671/0002-34

ESTIMATÁRIO REMETENTE

13601 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO

RUA QUINZE DE NOVEMBRO N 854, ...

MUNICÍPIO

CORUMBA

FORMAÇÃO DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

(67)3234-8928

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MS

CNPJ/CPF

03.381.498/0001-78

BAIRRO

CENTRO

UF

MS

CEP

79330-000

DATA DA EMISSÃO

22/03/2022

DATA DA ENTRADA/SAIDA

22/03/2022

HORA DA ENTRADA/SAIDA

14:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MS

CNPJ/CPF

03.381.498/0001-78

BAIRRO

CENTRO

UF

MS

CEP

79330-000

DATA DA EMISSÃO

22/03/2022

DATA DA ENTRADA/SAIDA

22/03/2022

HORA DA ENTRADA/SAIDA

14:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MS

CNPJ/CPF

03.381.498/0001-78

BAIRRO

CENTRO

UF

MS

CEP

79330-000

DATA DA EMISSÃO

22/03/2022

DATA DA ENTRADA/SAIDA

22/03/2022

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342220056685214 22/03/2022 14:12:04

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

VALOR DO ICMS	9,153,74	VALOR DO ICMS ST	528,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	9,461,24	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS ST	9,461,24
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	9,461,24
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME/RAZÃO SOCIAL	AO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI								
ENDEREÇO	RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA S/N LOTE 41								
QUANTIDADE	46 VOLUME(S)								
ESPECIE									
MARKA									
PLACA DO VEÍCULO									
PESO BRUTO	134,760								
PESO LÍQUIDO	134,760								
CNPJ/CPF	15.488.297/0009-00								
INSCRIÇÃO ESTADUAL	258389265								
VENCIMENTO	22/03/2022								
NÚMERO ORDEM	298292								
VALOR	9.461,24								
VALOR	9.461,24								



RESERVADO AO FISCO

Gerado por: [Handwritten Signature]

22/03/2022 14:12:04

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

188 Nco. Pedido : 422688Atendente : 13581 Mesa:B Pallet:59 Venda destinada a consumidor final CST 040 - ICMS isento de ICMS, Art. 2, I, do CTN e do RICMS-SC ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER O DOCUMENTO DE FISCALIZAÇÃO, IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VENDA OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMBOVOLUME DE TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, FAÇA PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** - Entrega: RUA QUINZE NOVEMBRO N 854 Bairro: CENTRO Cep: 79330000 CORUMBA - MS PRECISAMOS DE FATURAMENTO FARMACIA CENTRAL ENTREGA URGEN ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 800,35 Base de Calculo Previsto:9153,74 - ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ST Previsto:0 - ICMSDest: RS1027,43

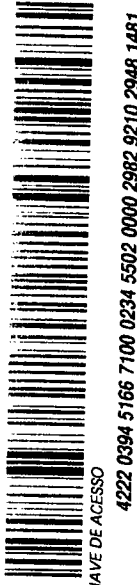
FORMOS previsto no instrumento de contratual (X) nos termos previstos nos documentos que os materiais

Corumbá 22/03/2022

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Crie o seu ambiente de trabalho no site da Secretaria da Fazenda.

CIRURGICA SANTA CRUZ COM. PROD. HOSF
RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
PICADAS DO SUL
SAC JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000
 CEP: 88106-000

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



4222 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2982 9210 2948 1481

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO (CNPJ)
94.516.671/0002-34

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
34222005685214 22/03/2022 14:12:04

DADES DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	B.CALC ST	VALOR ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
3476	BROM. BUTILESC/DIPIRONA 5ML GEN C/100 AMP IM/IV-GENÉRICO-FARMACE - Valor de impostos nesse item: R\$ 37,01 vPMc: 2,64 cProdANVISA: 1108500260033	30039099	00	6108	AM	200,0000	2,6438	0,00	528,76	528,76	37,01	0,00	0,00	0,00	7,00
5265	ACEBROFILINA 25MG/5ML GEN 120ML PED C/05 C/50-GENÉRICO-PRATI-DONADUZZI- Valor de impostos nesse item: R\$ 1,23 vPMc: 3,50 cProdANVISA: 1256601590128	30044950	00	6108	FR	5,0000	3,5000	0,00	17,50	17,50	1,23	0,00	0,00	0,00	7,00
10940	ANILÓPIPO BESILATO 10MG GEN C/300CP AD-GENÉRICO-E.M.S. - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,36 vPMc: 0,09 cProdANVISA: 1023505360084	30049069	00	6108	CP	60,0000	0,0860	0,00	5,16	5,16	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00
9447	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GEN PED GTS C/1FR-GENÉRICO-E.M.S. - Valor de impostos nesse item: R\$ 1,80 vPMc: 3,81 cProdANVISA: 1023504860024	30049045	00	6108	FR	6,0000	3,6100	0,00	22,86	22,86	1,80	0,00	0,00	0,00	7,00
5141	GLONAZEPAM 12,5MG/ML GEN 20ML GTS C/10 C/200 - P. 34498-B1-GENÉRICO- HIFOLABOR - Valor de impostos nesse item: R\$ 1,44 vPMc: 2,05 cProdANVISA: 1134301660022	30049069	00	6108	FR	10,0000	2,0510	0,00	20,51	20,51	1,44	0,00	0,00	0,00	7,00
13092	GENTAMICINA SULFATO 20MG: 1ML C/50AM IM/IV-GENTAMICIN-FRESENIUS - Valor de impostos nesse item: R\$ 8,26 vPMc: 1,18 cProdANVISA: 1004102100045	30042061	00	6108	AM	100,0000	1,1800	0,00	118,00	118,00	8,26	0,00	0,00	0,00	7,00
1238	GLICOSE 50% 10ML C/50 C/200AMP (PLASTICO): GLICOSE 50%-SAMTEC - Valor de impostos nesse item: R\$ 21,00 vPMc: 0,50 cProdANVISA: 1559200060047	30049059	00	6108	AM	600,0000	0,5000	0,00	300,00	300,00	21,00	0,00	0,00	0,00	7,00
2588	CLEO MINERAL 100ML C/5 C/50FF AD/PED-MINERALEO-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 2,94 vPMc: 4,20 cProdANVISA: 15200	30049059	00	6108	FR	10,0000	4,2000	0,00	42,00	42,00	2,94	0,00	0,00	0,00	7,00
2073	SOL GLICERINA 12% 0500ML C/20-CLISTEROL - 82-JP - Valor de impostos nesse item: R\$ 23,34 vPMc: 8,34 cProdANVISA: 1049100110013	30049059	00	6108	FR	40,0000	8,3350	0,00	333,40	333,40	23,34	0,00	0,00	0,00	7,00
7826	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% 400G C/1 C/24-DERMAZINE-SILVESTRE LABS - Valor de impostos nesse item: R\$ 14,70 vPMc: 35,00 cProdANVISA: 1183600010028	30049079	00	6108	PT	6,0000	35,0000	0,00	210,00	210,00	14,70	0,00	0,00	0,00	7,00
9684	APARELHO BARBEAR C/02LÂMINAS C/100 (AZULSIMPLES) - MAXICOR - Valor de impostos nesse item: R\$ 9,66	82121020	200	6108	UN	100,0000	0,7500	0,00	75,00	75,00	3,00	0,00	0,00	0,00	4,00
9570	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 0,100ML AZUL C/24 ALMOT-85501-VIC PHARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 84,00 vPMc: 2,00 cProdANVISA: 1049100110013	30039099	00	6108	UN	300,0000	0,2800	0,00	84,00	84,00	84,00	0,00	0,00	0,00	7,00
11151	EQUIPO TRANSFU DUPLIO C/FILTRO LL C/10 C/700-487 - LAMEDID-LABOR IMPRENTA - Valor de impostos nesse item: R\$ 189,33 vPMc: 4,90 cProdANVISA: 0010369460174	820185010	200	6108	UN	1,0000	189,3300	0,00	189,33	189,33	189,33	0,00	0,00	0,00	4,00
7809	INDICADOR QUIMICO BOWIE DICK 0130 EM FOLHAS C/50-H0001986969-3M - Valor de impostos nesse item: R\$ 72,56 vPMc: 9,30 cProdANVISA: 15200	30820080	000	6108	UN	30,0000	2,4187	0,00	725,60	725,60	72,56	0,00	0,00	0,00	7,00

ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PM DO PROCESSO
FIS. 1100

Cesário A.C.
Farmácias SCS
Cafés 303
512 - Casa de Deus
RS 103/122

(ou documento equivalente).

Parcial:

Corumbá 25/03/22

CIRURGICA SANTA LUZ COM. PROD. HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000
 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº: 298292
 SÉRIE: 20
 FL: 3 / 3



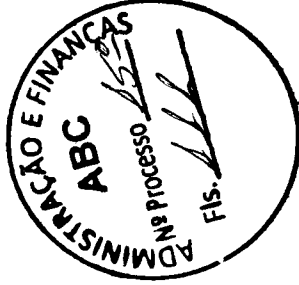
CHAVE DE ACESSO
 4222 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2982 9210 2948 1481

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 94.516.671/0002-34
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220056685214 22/03/2022 14:12:04

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	BCALC ST	VALOR ST	BCALC IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
7572	INDICADOR BIOLÓGICO 3 HS VAPOR 1292 C/50-H0001769306-3M - Valor de impostos nesse item: R\$ 87,60 vPMAC: 21,90 cProdANVISA: ISENTO LOTE: 2204100119 QTD: 100,000 VAL: 10/10/2023 FAB: 10/10/2021	30029099	200	6108	UN	100,0000	21,9000	0,00	2.190,00	2.190,00	87,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13112	INDICADOR QUÍMICO INTEGR P7 VAPOR 1243A C/500-HB004747497-3M - Valor de impostos nesse item: R\$ 171,63 vPMAC: 1,10 cProdANVISA: ISENTO LOTE: 2202900174 QTD: 1000,000 VAL: 04/10/2023 FAB: 04/10/2021	38220990	000	6108	UN	1.000,0000	1,1000	0,00	1.100,00	1.100,00	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1335	KIT DREN. MEDIASTINAL 28 2000ML 3 VIAS ADULTO-BIO-KIT-MEDICAL BRASIL - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 cProdANVISA: 00801924580004 LOTE: KD291221 QTD: 5,000 VAL: 13/12/2024 FAB: 13/12/2021	90183929	040	6108	UN	5,0000	30,5000	0,00	152,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1337	KIT DREN. MEDIASTINAL 32 2000ML 3 VIAS ADULTO-BIO-KIT-MEDICAL BRASIL - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 cProdANVISA: 00801924580004 LOTE: KD301121 QTD: 5,000 VAL: 07/10/2024 FAB: 07/10/2021	90183929	040	6108	UN	5,0000	31,0000	0,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	AGULHA DESC. 30X8 BD C/100-300078-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 73,89 vPMAC: 0,11 cProdANVISA: 0010033430019 LOTE: 136448 QTD: 9000,000 VAL: 31/12/2026 FAB: 30/01/2022	90183219	000	6108	UN	9.300,0000	0,1135	0,00	1.055,55	1.055,55	73,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Geraldo A. S. ...
 Farmopênia S.A.
 CFF nº 55.551
 Sta. Casa de L...

Associação de fornecimento de materiais
 Ateste por os devidos fins que os materiais
 e/ou serviços discriminados neste documento
 foram fornecidos integral() integral(X) nos
 termos previsto no instrumento de contratual
 (ou documento equivalente).

Parcial: _____

Corumbá 25/03/22

_____ assinatura

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 14960 SÉRIE 1

f&f

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

AV OSVALDO ARANHA, 1474 JARDIM MONUMENTO CAMPO GRANDE - MS - CEP: 79060250 Fone: (81) 3376-3604

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 14960 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO 5022 0310 8541 6500 1903 5500 1000 0149 6013 7699 7695 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 284539627 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.854.165/0019-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA ENDEREÇO R XV DE NOVEMBRO 854 CASA CORUMBA BAIRO / DISTRITO CENTRO UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL 79321-600 DATA DA EMISSÃO 23/03/2022 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/03/2022 HORA DE SAÍDA/ENTRADA 11:40:06 -03:00

TURA / DUPLICATAS ATURA Número: 0093504720, Valor original: 12.721,80, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 12.721,80

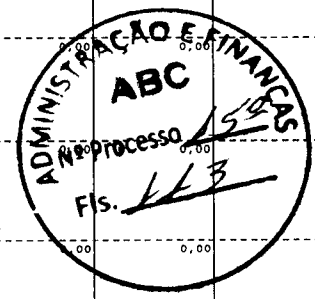
Table with columns: VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO AZÃO SOCIAL J EXPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA E FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF MS CNPJ / CPF 19.121.347/0001-10

VENIDA DAS BANDEIRAS 1961 MUNICÍPIO CAMPO GRANDE UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL 284405787

QUANTIDADE 6 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 37,923 PESO LÍQUIDO 24,897

Main table with columns: OD. PROD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QTDE, VL. UNITÁRIO, VL. TOTAL, VL. DESCONTO, BC. ICMS, VL. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI



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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES if. Contribuinte: ICMS ST Recolhido por antecipação conf. Regime Especial. Termo de acordo. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PROCESSO 089 2022. Num. pedido cliente: 202203220000947. Item de venda: 2000044943. Remessa: 83538899. Documento de transporte: 0010204701.


RESERVADO AO FISCO Geraldo A. C. Farmacêutica CRM/MS 5500 Sta. Casa de U... 25/03/22

f&f

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

AV OSVALDO ARANHA, 1474
 JARDIM MONUMENTO
 CAMPO GRANDE - MS - CEP: 79060250
 Fone: (81) 3376-3604

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 N° 14960
 SÉRIE 1
 FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 5022 0310 8541 6500 1903 5500 1000 0149 6013 7699 7695

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
 venda merc.adq.receb.de terceiros

NSCRIPTION ESTADUAL
 284539627

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 150220009888297 23/03/2022 11:40:09

CNPJ
 10.854.165/0019-03

OD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000001900228	1049713420039 FLUCISTEIN 10 ^m SOL INJ X 5 L 2134432 V 30.09.2023 Q 9,000. L 2204306 V 29.02.2024 Q 11,000. Vir. aprox. trib.: 0,00. PMC: 32,22 Cód. ANVISA: 1049711490021	30049059	560	5102	UN	20,0000	18,000000	360,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0000000001900565	0XITON SUI/ML INJ X 50 AMP L 2204007 V 31.01.2024 Q 40,000. Vir. aprox. trib.: 0,00. PMC: 114,63 Cód. ANVISA: 1049201490043	30043922	560	5102	UN	40,0000	82,910000	3.316,40	0,00	0,00	0,00		0,00	



Associação Beneficente de Corumbá
 Atesto para os devidos fins que os materiais
 e/ou serviços discriminados neste documentos
 fiscal foram entregues parciais () integral () nos
 termos previsto no instrumento de contratual
 (ou documento equivalente).

Parcial: _____

Corumbá 25/03/22

Corumbá, 25/03/2022

[Handwritten Signature]
 Gerônimo A. S.
 Farmacêutica
 C.R.F./MS 5...
 Sta. Casa de U...
 25/03/22

OS ADICIONAIS
 FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE EMBALAGENS CORUMBA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-c Nº 000000409 SÉRIE 001
EMISSION: 22/03/2022 - DEST.: REM.: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA - VALOR TOTAL: RS 1.179,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000409 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5022 0339 2859 3600 0141 5500 1000 0004 0910 0000 9929 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
EMBALAGENS CORUMBA LTDA Rua Cuiaba, 466 - Centro - CEP:79302-060 - CORUMBA - MS TEL: (67)3231-3136 EMBALAGENCORUMBA@OUTLOOK.COM			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA SUBST. TRIBUTARIA NO ESTADO		150220009723514 22/03/2022 11:01:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
284536342		39.285.936/0001-41	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA		03.381.498/0001-78	22/03/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R XV DE NOVEMBRO, 854 CASA, -		CENTRO	22/03/2022
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CORUMBA	MS	(67)99603-1613	11:01:06

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/03/2022	1.179,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	99,39	1.179,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.179,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
EMITENTE		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		CAMPO GRANDE			MS	ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
10						

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
1930	COPO DESC 180 ML COPOSUL TRANS C/2500 25X100	39241000	060	5403	CX	10	117,90	0,00	1.179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 0067630 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4122 0367 7291 7800 0572 5500 1000 0676 3011 1780 7100

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220067247563 22/03/2022 16:03:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
ENDEREÇO
RUA 15 DE NOVEMBRO 854
MUNICÍPIO
CORUMBA
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
FONE / FAX
6732312441
UF
MS
CNPJ / CPF
03.381.498/0001-78
DATA DA EMISSÃO
22/03/2022
CEP
79330-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/03/2022
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0067630/1	22/03/2022	4.334,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.334,92	303,44	0,00	0,00	4.334,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.334,92

TRANSPORTADOR / VOLÚMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
15.488.297/0001-53
ENDEREÇO
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407
MUNICÍPIO
COLOMBO
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9070312333
QUANTIDADE
5,00
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,06623
PESO BRUTO
44,843
PESO LÍQUIDO
44,843

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031082	DETERGENTE ENZIMATICO MANUAL (4 ENZIMAS) 1000ML (VIC PHARMA) L: S5650 Q: 36,00000 F: 11/02/22 V: 10/02/2024	35079049	000	6108	L	36,00	21,22	763,92	763,92	53,47	0,00	7,00	0,00
014854	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 (EMBRAMED) L: 210 0036624 Q: 200,0000 F: 27/12/21 V: 16/11/2024	90183929	000	6108	PC	200,00	0,64	128,00	128,00	8,96	0,00	7,00	0,00
018908	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2203917 Q: 550,0000 F: 02/02/22 V: 29/02/2024 *** Portaria 344/98 A2	30049039	000	6108	AP	550,00	3,46	1.903,00	1.903,00	133,21	0,00	7,00	0,00
019071	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2200212 Q: 350,0000 F: 04/01/22 V: 31/01/2024 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: D87AE7B5-AA68-4570-AE05-9498883CBF85A	30049039	500	6108	AP	350,00	4,40	1.540,00	1.540,00	107,80	0,00	7,00	0,00

Associação L
Atesto para os devidos fins que os produtos acima listados foram entregues em conformidade com o pedido.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	4.334,92	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Revisão no instrumento de contratual**
DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID. NEGOC. 007-PREZADO: CLIENTE FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/03/2022 Pedido: 2159624 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2159624 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 206-2 - CNPJ 67729178000572 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIÁRIO TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA)

RESERVADO AO FISCO

Geraldo A.
Farmacêutico
CRE/MS 1000
Sta. Casa de C.
25/03/22

Corumbá 25/03/22

Carimbo e assinatura





COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250 BL.01 GAL. PAO 04 - CIL.0 2 - LONDRINA - PR
 CEP 86067-050 - 4330321050

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 0067631 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 4122 0367 7291 7800 0572 5500 1000 0676 3113 2908 7965

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141220067251519 22/03/2022 16:05:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ / CPF
 03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
 22/03/2022

ENDEREÇO

RUA 15 DE NOVEMBRO 854

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79330-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/03/2022

MUNICÍPIO

CORUMBA

FONE / FAX

6732312441

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0067631/1	22/03/2022	1.945,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.945,00		0,00	0,00	1.945,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.945,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0 - Por conta do emitente				15.488.297/0001-53
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407	COLOMBO	PR	9070312333		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00008	10,725	10,725

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
												ICMS	IPI	
010816	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 2 1120264 Q: 250,0000 F: 01/12/21 V: 01/12/2024	30049043	000	6108	FA	250,00	7,78	1.945,00	1.945,00	136,15	0,00	7,00	0,00	
<p>Associação Beneficente de Corumbá</p> <p>Atesto para os devidos fins que os materiais e/ou serviços discriminados neste documentos foram entregues parcial() integral(<input checked="" type="checkbox"/>) nos termos previsto no instrumento de contratual (ou documento equivalente).</p> <p>Parcial: _____</p> <p>Corumbá 25/03/22</p>														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	1.945,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/03/2022 Pedido: 2159639 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2159639 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 206-2 - CNPJ 67729178000572 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA)

RESERVADO AO FISCO

Geraldo A. S.
 Farmacêutico
 CAPMMS 5500
 Sta. Casa de...
 25/03/22





COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 III.01 GAL. PAO 04 - CIL.0 2 - LONDRINA - PR
 CIP: 86067-050 - 4330321050

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 0067617 - FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 4122 0367 7291 7800 0572 5500 1000 0676 1715 3345 0240

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
 141220067136644 22/03/2022 14:56:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
 ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO 854 BAIRRO / DISTRITO CENTRO
 MUNICIPIO CORUMBA FONE / FAX 6732312441 UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL 03.381.498/0001-78 DATA DA EMISSÃO 22/03/2022
 CEP 79330-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/03/2022
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0067617/1		22/03/2022	1.298,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.298,00		90,86		0,00		0,00		1.298,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.298,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOC. SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407 MUNICIPIO COLOMBO
 QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00007 PESO BRUTO 4,216 PESO LÍQUIDO 4,216
 FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.488.297/0001-53
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070312333

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
032745	HIDROCORTISONA 500MG.SUCCINATO SODICO (NOVAFAR /FRESEN) L: 78QM4904 Q: 200,0000 F: 07/12/21 V: 07/12/202	30043210	000	6108	FA	200,00	6,49	1.298,00	1.298,00	90,86	0,00	7,00	0,00

Associação Beneficente de Corumbá

Atesto para os devidos fins que os materiais e/ou serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues parcial() integral(X) nos termos previsto no instrumento de contratual (ou documento equivalente).

Parcial: _____

Corumbá 25/03/22

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2396335		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/03/2022 Pedido: 2159707 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2159707 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 206-2 - CNPJ 67729178000572 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: L.04397.7 ** AE: I.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA)

RESERVADO AO FISCO

Geraldo A. S. ...
 Farmacêutico Ger.
 CRP/MS 5552
 Sta. Casa de Corumbá
 25/03/22



CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOJA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3231457 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3522 0344 7346 7100 0151 5501 0003 2314 5715 4490 8428
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.108 VENDA DE MERCADORIA (VNNC)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220381044154 23/03/2022 11:25:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

282367179

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

ASSOC BENEF DE CORUMBA (2231 - 5356881S7)

CNPJ / CPF

03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
23/03/2022

ENDEREÇO

R XV DE NOVEMBRO,854

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79330-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/03/2022

MUNICÍPIO

CORUMBÁ

FONE / FAX

0156732348912

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

3231457/01

VENCIMENTO

23/03/2022

VALOR

4.400,00

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.400,00

VALOR DO ICMS

308,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.400,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.400,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PÉROLA 350 GALPÃO 7

MUNICÍPIO

HORTOLÂNDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

7,200

PESO LÍQUIDO

6,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

51.3509

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 ml - Lis:POS
FCI: D153RFAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA
Lote: 009411 - Qtd: 8.0000 - Fab: 01/2022 - Val: 12/2023

NCM / SH

3004.20.99

CST

500

CFOP

6108

UN

CX

QUANT.

8.0000

VALOR UNITÁRIO

550,0000

VALOR TOTAL

4.400,00

B.CALC. ICMS

4.400,00

VALOR ICMS

308,00

VALOR IPI

0,00

ALÍQUOTA ICMS

7,00

IPI

0,00

Associação Beneficente de Corumbá
Atesto para os devidos fins que os materiais
e/ou serviços discriminados neste documento
foram entregues parcial() integral(X) nos
termos previsto no instrumento de contratual
(ou documento equivalente).

Parcial: _____

Corumbá 28/10/2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

Carimbo e assinatura

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5356881S7 - Rep: 13314 - Prod. Lista Positiva: 4.400,00 - Prazo a vista antecipado. PROCESSO N 089 2022 - "CREDITO PRE SUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: JESSICA COSTA DE ARRUDA - CRF 4285-MS - Transp. Redespa: TRANSPORTADOR A BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ: 57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL: 244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DD A do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT. NR. CNPJ (SEM PON TUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.bolito@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 440,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Carimbo e assinatura



CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14

Itapira - SP

- CEP 13974-900

- FAZ E CRISTALIA

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 3231456

SÉRIE 10

FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0344 7346 7100 0151 5501 0003 2314 5616 9207 4137

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

135220381044178 23/03/2022 11:25:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

282367179

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

ASSOC BENEF DE CORUMBA (2231 - 5356881S)

ENDEREÇO

R XV DE NOVEMBRO,854

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

CORUMBÁ

FONE / FAX

0156732348912

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

23/03/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/03/2022

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

3231456/01 23/03/2022 480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

480,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

33,60

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

480,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

480,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PÉROLA 350 GALPÃO 7

MUNICÍPIO

HORTOLÂNDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

1,742

PESO LÍQUIDO

1,730

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.2057	KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/g Pom Derm - 10bis X 30g - Lis:NEG FCI: 691B9F9F-R14B-4602-8BFF-46D3258BBE94 Lote: 22010251 - Qtd: 2,0000 - Fab: 01/2022 - Val: 01/2024	3004.90.19	500	6107	CX	2,0000	115,0000	230,00	230,00	16,10	0,00	7,00	0,00
46.3397	KOLLAGENASE 0,60U/g Pom Derm. - 10 bis. X 30g + esp. - Lis:NEG FCI: 481C652D-1D03-406B-DAB1-156FD8035550 Lote: 21120660 - Qtd: 2,0000 - Fab: 12/2021 - Val: 12/2023	3004.90.19	500	6107	CX	2,0000	125,0000	250,00	250,00	17,50	0,00	7,00	0,00

Associação Beneficente de Corumbá
Atesto para os devidos fins que os materiais e/ou serviços discriminados neste documento foram pagos parceladamente integral() nos termos previsto no instrumento de contratual (ou documento equivalente).

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Parcial 6-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5356881S - Rep: 13314 - Prod. Lista Negativa: 480,00 - Prazo a vista antecipado. PROCESSO Nº 089/2022 - CREDITO PRES UMIDO - LEI NR. 10147/00 - Resp.: JESSICA COSTA DE ARRUDA - CRF 4285-MS - Transp. Redespa: TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ: 57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL: 244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONT UACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: codificacao@crf.ms.gov.br Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Corumbá 28/03/22

Corumbá assinatura

[Handwritten Signature]
FARMACIA...
Sta. Casa de U...

RESERVADO AO FISCO



DATA DE EMISSÃO 22/03/2022	DATA DO RECEBIMENTO 2	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 2973904 SÉRIE 7 ROTA: FMS6 SETOR: 8046
-------------------------------	--------------------------	---	--

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 2973904
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0344 4631 5600 0184 5500 7002 9739 0416 0069 5503

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 282363467 CNPJ 44.463.156/0001-84

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220378332019 22/03/2022 21:04:55-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78 DATA DE EMISSÃO 22/03/2022

ENDEREÇO R XV DE NOVEMBRO Nº 854 BAIRRO CENTRO CEP 79321-600 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/03/2022

MUNICÍPIO CORUMBA FONE/FAX 06732348928 UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/03/2022	1.300,28						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.300,28 VALOR DO ICMS 91,03 BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.300,28

VALOR DO FCP 0,00 VALOR DO FCP ST 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.300,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME FRETE POR CONTA - Remetent CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE UF MS CNPJ/CPF 15.488.297/0019-82

ENDEREÇO AV RANULPHO MARQUES LEAL S/N MUNICÍPIO TRES LAGOAS UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL 284264547

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,906 PESO LÍQUIDO 0,906

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PT	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
72796	CINETOL 2 MG 200 CP *HS CRISTALIA C1 POS MON LT:21070016 1UN Val:01.07.2024	0,00	30049069	000	6108	CX	1	46,2400	46,24	46,24	3,24		7,00
366288	CARVEDILOL 6,25 MG 30 CP G MEDLEY PF:28.65 POS MON LT:BKP08523 2UN Val:01.06.2023	39,61	30049099	500	6108	CX	2	9,1250	18,25	18,25	1,28		7,00
86269	IMUNO(KAMRHO-DIM)300MCG INJ IM 2ML HT PANAMERICAN POS MON LT:DA5030121B 5UN Val:10.01.2024	0,00	30021239	700	6108	FR	5	193,7100	968,55	968,55	67,80		7,00
22467	TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ 100AP 1ML HG HIPOLABOR POS MON LT:AV-006/21 2UN Val:30.04.2023	0,00	30049099	500	6108	CX	2	133,6200	267,24	267,24	18,71		7,00

Atesto para os devidos fins que os materiais e/ou serviços discriminados neste documentos fiscal foram entregues parcial() integral(✓) nos termos previsto no instrumento de contratual (ou documento equivalente).

Parcial: _____



DADOS ADICIONAIS
 FORMATAÇÕES COMPLEMENTARES
 Corumbá 25/03/22

RESERVADO AO FISCO

Geraldo A. C. ...
 Farmacêutico
 CRF/MG 5692
 Sta. Casa de Com. 25/03/22

Carimbo e assinatura

DATA DE EMISSÃO: 22/03/2022
 DATA DO RECEBIMENTO: _____
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-E
 Nº 2973913 SÉRIE 7
 ROTA: FMS6 SETOR: 8046

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 2973913
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0344 4631 5600 0184 5500 7002 9739 1319 7023 0563
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
 Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 282363467
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220378350558 22/03/2022 21:10:27-03:00
 CNPJ: 44.463.156/0001-84

ESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
 ENDEREÇO: R XV DE NOVENBRO Nº 854 BAIRRO CENTRO
 CEP: 79321-600
 MUNICÍPIO: CORUMBA FONE/FAX: 06732348928 UF: MS INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 DATA DE EMISSÃO: 22/03/2022
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 22/03/2022
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: _____

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/03/2022	420,11						

VALOR DO ICMS: 420,11 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 420,11

VALOR DO FCP: 0,00 VALOR DO FCP ST: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 420,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: AO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME
 FRETE POR CONTA: Remetente CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE: _____ UF: MS
 CNPJ/CPF: 15.488.297/0019-82
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 284264547

Q. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
3177	SORO GLICOFIS SF 1000ML 15 BS RT HALEXISTAR POS MON LI:0000158380 4UN Val:12.01.2024	0,00	30049099	000	6108	CX	4	105,0275	420,11	420,11	29,41		7,00

Associação Beneficente de Corumbá

Atesto para os devidos fins que os materiais e/ou serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues parcial() integral(X) nos termos previsto no instrumento de contratual (ou documento equivalente).

Parcial: _____

Corumbá 25/03/22

Carimbo e assinatura

Geraldo A. S.
 Farmacêutico
 CRF/MS 20112
 25/03/22

ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Or de Vendas: 2046 Cliente: 0000159522 Rota: FMS6 Setor Terceiro: 8046 Vigilância
 Itarria: DECLARACAO 018/2022 OV: 2002780366 Remessa: 3002718246 Faturamento: 4002693937
 IDO: OV20575028_1 processo 089 2022 Convenio 93/2015

RESERVADO AO FISCO

ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
 ABC
 Nº Processo 1505
 Fis. 127

Nº: 000.002.815

001

RECORRETO

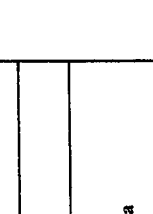
Remora Hospitalar

RECORRETO

Remora Hospitalar
 AV VIEIRA SANTOS N. 1882 QD. 41 LT. 32
 RES ITAIPU
 GOIATÁ/GO - CEP: 74.356-048
 Telefone: (62) 3241-8427

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída

5222 0327 6340 7600 0125 5500 1000 0028 1510 0222 8508
 CHAVE DE ACESSO



000.002.815

Folha 1 de 2

Série 001

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152224957316142 22/03/2022 16:09:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

27.634.076/0001-25

CNPJ

03.381.498/0001-78

CNPJ/C.P.F./ID ESTR.

22/03/2022

DATA DA EMISSÃO

22/03/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

79.330-000

CE

HORA DA SAÍDA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS

INSCRIÇÃO

79.330-000

UF

MS



REMORA HOSPITALAR
 AV VIEIRA SANTOS N. 1882 QD. 41 LT. 32
 RES ITALPU
 GOIANIA/GO - CEP: 74.356-048
 Telefone: (62) 3241-8427

Rémora Hospitalar

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106917757

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152224957316142 22/03/2022 16:09:59

CNPJ

27.634.076/0001-25

JF/ANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000.002.815
 Série Folha
 001 2 de 2

CHAVE DE ACESSO

5222 0327 6340 7600 0125 5500 1000 0028 1510 0222 8508

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

COD PROD	DESCRITO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	FNC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALCICIMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI ICMS	ALÍQUOTAS
	Marca PHARMASCIENCE																

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

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatário R\$ 525,95 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 525,95
 Pedido 0001326 Número interno 0002850

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Associação de profissionais de saúde em geral para fins que os materiais
 e/ou serviços mencionados neste documento
 foram fornecidos parciais () integral () nos
 termos previstos no instrumento de contratual
 (ou documento equivalente).

Parcial:

Corumbá 28/10/22

Carimbo e assinatura



Gerardo A. S. ...
 Gerardo A. S. ...
 Farmacêutico
 Crt/Nº 5632
 Sítio Casa de ...

Convênio

Relatório de TEDs Enviadas para o JDSPB

12/09/2022 15:07

Período: de 01/02/2022 a 30/04/2022

Posto:	N. Controle	CPF/CNPJ	Cx. Usuário Inc.	Usuário Apr.	Conta	IF Cód. ISPB	Ag.	Cta. Dest.	Favorecido	Fls.	Data	Hora	Valor
Posto: 3 - AGÊNCIA CORUMBA													
Enviada e Processada OK													
C	20220314091636803	29.984.741/0001-36	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	14	649155	CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA		14/03/2022		16.875,00
C	20220314112534703	005.505.041-76	IB/MB/ATM		38467-4	341 60701190	96	310370	MARCEL XAVIER RIBEIRO		14/03/2022		1.329,80
C	20220315154925092	343.763.721-53	IB/MB/ATM		38467-4	104 00360305	18	101524	JOSE CARLOS DOS SANTOS		15/03/2022		7.500,00
C	20220318160854237	27.634.076/0001-25	IB/MB/ATM		38467-4	756 02038232	5004	1154931	REMORA PRODUTOS PARA SAUDE LT		18/03/2022		34.588,40
C	20220318160828037	31.673.254/0001-02	IB/MB/ATM		38467-4	341 60701190	1103	12	LABORATORIO B BRAUN SA		18/03/2022		8.455,00
C	20220318161403071	10.432.670/0001-30	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	2936	495506	AGUILAR SAGGIORATO LTDA		18/03/2022		50.000,00
C	20220318150850397	027.312.351-36	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	14	662330	JENNIFER DE S ALMEIDA G		18/03/2022		300,00
C	20220318160927703	44.463.156/0001-84	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	1916	72516	SERVIMED COMERCIAL LTDA		18/03/2022		5.022,10
C	2022032114933963	12.706.257/0001-42	IB/MB/ATM		38467-4	237 60746948	188	614157	ST COMERCIO VAREJISTA		21/03/2022		1.100,00
C	20220321160814095	67.729.178/0004-91	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	3149	3064069	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENE		21/03/2022		27.005,06
C	20220321155326075	07.752.236/0001-23	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	4044	138452	MEDILAR IMPORTACAO E DISTR MED		21/03/2022		116.846,06
C	20220321093354005	12.706.257/0001-42	IB/MB/ATM		38467-4	237 60746948	188	614157	ST COMERCIO VAREJISTA		21/03/2022		2.750,00
C	20220321162631053	61.418.042/0001-31	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	3348	3010970	CIRURGICA FERNANDES		21/03/2022		16.004,51
C	20220322090514963	94.516.671/0002-34	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	4044	53139	CIRURGICA SANTA CRUZ PROD HOSF		22/03/2022		9.461,24
C	20220322142722078	44.734.671/0001-51	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	5115	20141	CRISTALIA PROD QUIIM FARMACEUTI		22/03/2022		5.530,00
C	20220322164535427	27.634.076/0001-25	IB/MB/ATM		38467-4	756 02038232	5004	1154931	REMORA PRODUTOS PARA SAUDE LT		22/03/2022		10.231,00
C	20220322112952287	67.729.178/0004-91	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	3149	3064069	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENE		22/03/2022		7.577,92
C	20220322145045547	44.463.156/0001-84	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	1916	72516	SERVIMED COMERCIAL LTDA		22/03/2022		1.720,39
C	20220322095406807	10.854.165/0019-03	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	1912	362743	UNIAO QUIMICA DISTRIB PROD FAR		22/03/2022		12.721,80
C	20220322112422473	39.285.936/0001-41	IB/MB/ATM		38467-4	237 60746948	174	127361	EMBALAGENS CORUMBA LTDA		22/03/2022		1.179,00
C	20220324153150063	03.381.498/0001-78	IB/MB/ATM		38467-4	104 00360305	18	5595	ASSOCIACAO BENEFICENTE CORUME		24/03/2022		1.060,00
C	20220325100636777	27.715.714/0001-32	IB/MB/ATM		38467-4	237 60746948	1482	3179508	CARLOS HENRIQUE FREIRE		25/03/2022		617,00



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



Número da NFS-e
399
 Código de Verificação de Autenticidade
JOUA9Z5CN
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2022 às 15:10:30
 Chave de Acesso
 119210284E71YG0T600D37VHBZR99IOQ

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 21/03/2022
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://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

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

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/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS - PLANTÃO MATERNIDADE	17.250,00	R\$ 17.250,00

**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...	2,7983%	0000040000003	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 17.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.250,00	R\$ 482,71	2 - Não

Construção Civil**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\$ 17.250,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (15,50%) R\$2.673,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,80%) R\$483,00		

Informações Complementares

Dra. Ana Carolina dos Dos Santos Lopes Blonkowski CRM MS: 7943
 Banco do Brasil
 CC 87560-1
 Ag 14-0
 Ana Carolina Lopes Blonkowski Eirel REF 01/2022

RECEBI(EMOS) DE **ANA CAROLINA LOPES BLONKOWSKI EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **399** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JOUA9Z5CN**.

Data

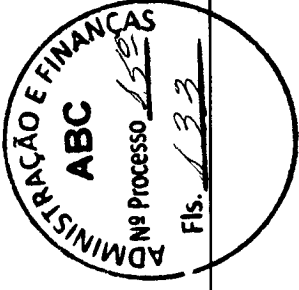
CPF/RG

Assinatura

Convênio

Relatório de TEDs Enviadas para o JDSPB
Período: de 01/02/2022 a 30/04/2022

12/09/2022 15:07



Tipo	N. Controle	CPF/CNPJ	Cx. Usuário Inc.	Usuário Apr.	Conta	IF Cód. ISPB	Ag.	Cta. Dest.	Favorecido	Fls.	Data	Hora	Valor
Posto: 3 - AGÊNCIA CORUMBA													
Enviada e Processada OK													
C	20220331154751503	24.596.082/0001-47	IB/MB/ATM		38467-4	748 01181521	911	898702	EMPORIO E PAPELARIA SANTO ONOF	31/03/2022			15.100,00
C	20220331163824427	162.553.211-34	IB/MB/ATM		38467-4	237 60746948	188	262994	OSMAR HELENSBERGER	31/03/2022			4.999,99
C	20220331154252077	20.778.864/0001-46	IB/MB/ATM		38467-4	748 01181521	911	802828	RICARDO GOMES ADVOGADOS ASSO	31/03/2022			15.000,00
C	20220331145819663	34.238.374/0001-61	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	14	675601	ANA C L BLONKWSKI EIRELI	31/03/2022			17.250,00
C	20220331162431088	40.317.730/0001-35	IB/MB/ATM		38467-4	748 01181521	911	162326	LUIZ FERNANDO DA S BARRIOS	31/03/2022			18.320,00
C	20220331164424433	36.545.278/0001-91	IB/MB/ATM		38467-4	748 01181521	911	94173	VIVARE CLINICA MEDICA AMBULATO	31/03/2022			10.150,00
C	20220331151835707	77.941.490/0260-30	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	3306	52515	GAZIN ELETRODOMESTICOS	31/03/2022			20.000,00
C	20220331151820163	18.862.844/0003-79	IB/MB/ATM		38467-4	341 60701190	6246	131111	CIDADE BRANCA COMERCIO DE ALIM	31/03/2022			50.000,00
C	20220331161209733	30.644.700/0001-80	IB/MB/ATM		38467-4	033 90400888	1687	130015284	RODRIGUES E FRANCHI COMERCIO R	31/03/2022			60.000,00
C	20220331162959393	08.726.563/0002-54	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	2936	487686	CENTRAL EMBALAGENS LTDA	31/03/2022			1.196,00
C	20220331163303377	13.085.273/0001-28	IB/MB/ATM		38467-4	237 60746948	2371	816302	NEOSISTEM COMERCIO DE PRODUTC	31/03/2022			1.582,80
C	20220331162933857	07.837.083/0001-17	IB/MB/ATM		38467-4	237 60746948	1387	319333	MIX CLEAN PRODUTOS DE LIMPEZA	31/03/2022			4.294,75
C	20220331163844823	064.457.681-21	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	14	641251	ILMA MENDES DE OLIVEIRA	31/03/2022			3.000,00
C	20220331153918553	07.837.083/0001-17	IB/MB/ATM		38467-4	237 60746948	1387	319333	MIX CLEAN PRODUTOS DE LIMPEZA	31/03/2022			9.608,25
C	20220331165318983	08.726.563/0002-54	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	2936	487686	CENTRAL EMBALAGENS LTDA	31/03/2022			30.714,50
C	20220331165337623	24.596.082/0001-47	IB/MB/ATM		38467-4	748 01181521	911	898702	EMPORIO E PAPELARIA SANTO ONOF	31/03/2022			877,54
C	20220331154729703	24.596.082/0001-47	IB/MB/ATM		38467-4	748 01181521	911	898702	EMPORIO E PAPELARIA SANTO ONOF	31/03/2022			20.000,00
C	20220331153936089	11.971.194/0001-99	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	14	454451	CLINICA PRO URO EIRELI	31/03/2022			8.000,00
C	20220331152840082	02.984.590/0001-60	IB/MB/ATM		38467-4	104 00360305	18	1603	FARID A H MUSTAFA	31/03/2022			22.221,00
C	20220401093736005	07.831.071/0001-85	IB/MB/ATM		38467-4	001 00000000	14	338680	PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTIC	01/04/2022			5.076,00
C	20220401131048022	014.771.771-08	IB/MB/ATM		38467-4	237 60746948	188	52442	EDIVALDO RIBEIRO RODRIGUES	01/04/2022			8.000,00
C	20220401103535583	32.742.295/0001-68	IB/MB/ATM		38467-4	260 18236120	1	42301071	ARREGUI SERVIVOS MEDICOS LTDA	01/04/2022			12.109,67