



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA - DECRETOS nºs. 780 e 875
TESOURARIA



PRESTAÇÃO

DE

CONTAS

24º TERMO ADITIVO

RECURSO PRÓPRIO

EMPENHO 2380/2022

RECURSO RECEBIDO EM 30/11/2022

R\$ 300.000,00



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

900
Johanna

VIGÉSIMO QUARTO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº
001/2021



VIGÉSIMO QUARTO 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.

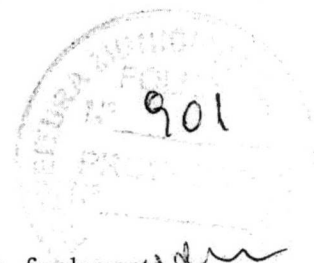
O MUNICÍPIO DE CORUMBÁ/MS, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua Gabriel Vandoni de Barros, nº 01, Bairro Dom Bosco, Corumbá/MS, inscrição no CNPJ sob n.º 03.330.461/0001-10, na forma do art. 65, inciso VII, da Lei Complementar Municipal nº 96, de 02 agosto de 2006, neste ato representado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

P

D



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 o valor total de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), a ser transferido em parcela única do Fundo Municipal de Saúde de Corumbá 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.
25.91.10.302.101.2.691 – Gerenciamento de Conveniadas / Contratadas Ambulatorial e Hospitalar – DESENVOLVIMENTO Social.
Recurso Orçamentário: 102000
Recurso Financeiro: 1.

CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA

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

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO



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

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

902
John

CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO

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

CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

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

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



Corumbá/MS, 24 de novembro de 2022.

Marcelo Aguillar Iunes
Prefeito de Corumbá/MS

Flávio da Costa Britto Neto
Secretário de Estado de Saúde

Beatriz Silva Assad
Secretário Municipal de Saúde

Milton Carlos de Mello
Presidente da Junta Administrativa da
Associação Beneficente de Corumbá

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

Testemunhas:

1.
Adm. Slesy da Silva Zabala
Analista Governamental
Mat. 5534
2.
S. Santos Mattos
Serviço de Gestão Estratégica
Portaria nº 54, 07/01/21



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
03.381.498/0001-78

Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Período de Apuração
30/11/2022

Data de Vencimento
30/11/2022

Número do Documento
07.17.22333.3032438-6

Pagar este documento até

30/11/2022

Observações
PGFN-SISPAR:006580360.PAGAR UTILIZANDO O CODIGO DE BARRAS. PAGAR NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO.

Valor Total do Documento

165.238,62

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	538,56	107,71	284,89	931,16
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	15,91	3,18	8,35	27,44
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	1.457,94	291,58	798,08	2.547,60
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	102,56	20,51	56,75	179,82
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	5,89	1,17	14,01	21,07
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	153,82	30,76	364,97	549,55
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	1.509,51	301,90	675,73	2.487,14
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	69,65	13,93	31,27	114,85
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	6,32	2,53	19,23	28,08
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	10,54	4,21	32,06	46,81
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB.SAL.EDUCAC	19,69	7,87	59,73	87,29
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	2,10	0,84	6,41	9,35
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	13,02	5,21	39,55	57,78
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	407,99	81,59	132,81	622,39
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	38,39	7,67	105,12	151,18
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	63,98	12,79	175,20	251,97
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB.SAL.EDUCAC	159,97	31,99	438,02	629,98
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	12,79	2,55	35,04	50,38
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	95,98	19,19	262,81	377,98
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	691,78	518,83	1.992,66	3.203,27
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	8.690,62	1.738,12	3.175,01	13.603,75
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	204,79	40,95	81,30	327,04
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	1,78	0,71	5,36	7,85
4282	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAI	2,96	1,18	8,95	13,09



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840001652 7 38620385223 7 34071722333 5 30324386548 5



CNPJ: 03.381.498/0001-78
Número: 07.17.22333.3032438-6
Pagar até: 30/11/2022
Valor: 165.238,62

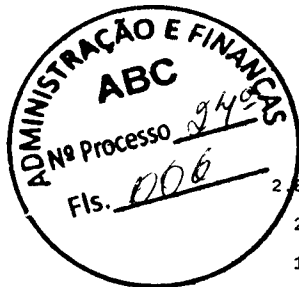
Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	59,35	23,74	179,08	262,17
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	23,74	9,49	71,63	104,86
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB.SAL.EDUCAC	7,41	2,96	22,37	32,74
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	8,90	3,56	26,85	39,31
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUCAO INCRA	0,59	0,23	1,78	2,60
4299	DIV.ATIVA-CONTRIBUCAO SESI	4,45	1,78	13,42	19,65
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	2.837,36	567,47	1.396,71	4.801,54
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	254,53	50,90	125,03	430,46
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	118,69	47,47	362,21	528,37
4156	DIV.ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	37.362,87	28.022,15	27.002,99	92.388,01
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	5.447,50	4.085,62	3.976,79	13.509,91
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB.SAL.EDUCAC	4.670,35	3.502,76	3.375,26	11.548,37
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUCAO INCRA	373,62	280,22	270,01	923,85
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUCAO SENAC	1.868,14	1.401,10	1.350,10	4.619,34
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUCAO SESC	2.802,21	2.101,66	2.025,16	6.929,03
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUCAO SEBRAE	1.120,88	840,66	810,05	2.771,59
	Totais	71.237,13	44.188,74	49.812,75	165.238,62





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.12.26
0014000014

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B CORUMBA
AGENCIA: 14-0 CONTA: 76.217-2
EFETUADO POR: MILTON CARLOS DE MELO
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85840001652-7 38620385223-7
	34071722333-5 30324386548-5
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	30/11/2022
Numero do Documento	07.17.22333.3032438-6
Valor Total	165.238,62

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.



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

OK

CNPJ 03.381.498/0001-78	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	
Período de Apuração 30/11/2022	Data de Vencimento 30/11/2022	Número do Documento 07.17.22333.3028848-7
Observações PGFN-SISPAR:006580204.PAGAR UTILIZANDO O CODIGO DE BARRAS. PAGAR NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO.		Pagar este documento até 30/11/2022
		Valor Total do Documento 55.446,60

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0138	IRRF	149,10	111,82	529,18	790,10
0138	IRRF	130,37	97,78	498,96	727,11
0138	IRRF	15.187,53	3.037,50	5.911,99	24.137,02
0138	IRRF	1.007,00	201,40	313,36	1.521,76
0138	IRRF	2.175,13	435,02	635,30	3.245,45
0138	IRRF	850,52	170,10	225,99	1.246,61
0138	IRRF	132,93	26,58	33,45	192,96
0138	IRRF	1.273,97	254,79	309,52	1.838,28
0138	IRRF	300,88	60,17	68,76	429,81
0138	IRRF	414,07	82,81	92,86	589,74
0138	IRRF	127,94	25,58	28,51	182,03
0138	IRRF	516,78	103,35	113,29	733,42
0138	IRRF	6.615,23	4.961,42	4.509,94	16.086,59
0138	IRRF	122,15	24,43	25,88	172,46
4598	COSIRF IRPJ	2,47	0,49	0,64	3,60
4803	COSIRF CSLL	2,06	0,41	0,54	3,01
4952	COSIRF COFINS	6,18	1,23	1,63	9,04
5086	COSIRF PIS-PASEP	1,34	0,26	0,34	1,94
0076	MULTAS CLT	177,76	53,33	63,57	294,66
0057	COFINS e FINSOCIAL	24,04	4,80	8,63	37,47
5662	CSRF CSLL	84,76	16,95	33,05	134,76
5929	CSRF COFINS	254,30	50,86	99,17	404,33
5977	CSRF PIS-PASEP	55,09	11,01	21,48	87,58
4834	DIV.ATIVA-MULTA ATR. DECL.MAED	1.221,74		345,58	1.567,32

ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
ABC
Nº Processo 9405
Fls. 008

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 2

29/11/2022 09:44:04

85800000554 4 46600385223 5 34071722333 5 30288487752 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000554 4	46600385223 5	34071722333 5	30288487752 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 03.381.498/0001-78
 Número: 07.17.22333.3028848-7
 Pagar até: 30/11/2022
 Valor: 55.446,60

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5662	CSRF CSLL	15,27	3,05	4,06	22,38
5929	CSRF COFINS	45,82	9,16	12,19	67,17
5977	CSRF PIS-PASEP	9,92	1,98	2,64	14,54
5662	CSRF CSLL	8,94	1,78	2,16	12,88
5929	CSRF COFINS	26,83	5,36	6,49	38,68
5977	CSRF PIS-PASEP	5,81	1,16	1,40	8,37
5662	CSRF CSLL	26,45	5,29	5,75	37,49
5929	CSRF COFINS	79,36	15,87	17,29	112,52
5977	CSRF PIS-PASEP	17,19	3,43	3,74	24,36
0056	PIS / PASEP	93,41	18,68	24,56	136,65
0056	PIS / PASEP	64,38	12,87	16,19	93,44
0056	PIS / PASEP	71,26	14,25	17,57	103,08
0056	PIS / PASEP	91,24	18,24	20,84	130,32
0056	PIS / PASEP	49,18	9,83	11,02	70,03
0056	PIS / PASEP	46,69	9,33	10,39	66,41
0056	PIS / PASEP	50,15	10,03	11,05	71,23
Totais		31.535,24	9.872,40	14.038,96	55.446,60





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.17.26
0014000014

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B CORUMBA
AGENCIA: 14-0 CONTA: 76.217-2
EFETUADO POR: MILTON CARLOS DE MELO
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85800000554-4 46600385223-5
	34071722333-5 30288487752-9
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	30/11/2022
Numero do Documento	07.17.22333.3028848-7
Valor Total	55.446,60



Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

OK

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

NF-e
 Nº 000.040.851
 Série 001

ATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

STS COMERCIO VAREJISTA LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 000.040.851
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5022 1012 7062 5700 0142 5500 1000 0408 5115 2237 3767

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

TURMA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150220037210138 21/10/2022 15:25:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 363.800-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
 12.706.257/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ / CPF
 03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
 21/10/2022

ENDEREÇO
 RUA XV DE NOVEMBRO, 854

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 79300-000

DATA DA SAÍDA
 21/10/2022

CORUMBA

UF
 MS

TELEFONE / FAX
 3232-5690

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.840,00	
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 5.840,00		

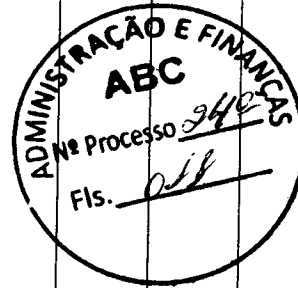
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO 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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
65225	CAIXA DE PAPEL SULFITE C/10RESMA CHAMEX Cód. Barra: 165225	48025610	0500	5405	CX	20.000	292,00	0,00	5.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Atesto o recebimento das mercadorias e/ou execução dos serviços desta Nota Fiscal em 21/10/2022
 RICARDO C. ALMEIDA*



IMPOSTOS ADICIONAIS

IMPOSTOS COMPLEMENTARES
 Aprox Tributos R\$ 596,85 (10,22%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 É DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0
 RESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 0%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337010928483845014
01/12/2022 09:31:51

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76217-2 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 188 CORUMBA
Conta corrente (com DV) 614157
Conta Pagamento 0000
CNPJ 12.706.257/0001-42
Nome favorecido STS COMERCIO VAREJISTA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.101
Valor 5.840,00
Data transferência 01/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6236102010DF3411



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZARYA LTDA

Rua Paranaíba, 281
 Sobrinho - 79110-090
 Campo Grande - MS Fone/Fax: 673623453

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.609
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5022 0905 6503 5700 0139 5500 1000 0006 0915 8457 3441

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

150220032171688 - 13/09/2022 09:51:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda em Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283354992

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.650.357/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

CNPJ / CPF

03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO

13/09/2022

Rua Quinze de Novembro, 854

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

79330-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Corumbá

UF

MS

FONE / FAX

6732348985

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	755,67	0,00	2.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
38	VALVULA DRENO ELET. 3 220V NF	84149034	0102	5102	PC	1,0000	2.360,0000	2.360,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

APROPRIADO



CONDIÇÕES ADICIONAIS

CONDIÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: I - Val. Aprox. Tributos R\$ 755,67 (32.02%) Fonte: IBPT. II - DOCUMENTO EMITIDO POR ME EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. III - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. IV - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO PROCESSO Nº 283.2022 - PROCESSO ABC 337-2022. DADOS CONTABILIZADOS BANCO ITAU(341) - AGENCIA 1023, CONTA CORRENTE 30.007-0 Email do Destinatário: comprasantacasa@gmail.com
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 755,67

RESERVADO AO FISCO



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337010928483845020
01/12/2022 09:34:49

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76217-2 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1023 CAMPO GRANDE AFONSO PENA
Conta corrente (com DV) 300070
Conta Pagamento 0000
CNPJ 05.650.357/0001-39
Nome favorecido ZARYA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.103
Valor 2.360,00
Data transferência 01/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 302A967C7EA649D9



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



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



Número da NFS-e
8878
Código de Verificação de Autenticidade
EWPAPRICO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2022 às 11:50:20
Chave de Acesso
 12115651PY9MA96GO2411111OFFHN6N

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 30/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.304.188/0013-93	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002456500	Cadastro 001006969	Nome/Razão Social CERDIL - CENTRO DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM
Logradouro RUA MONTE CASTELO, 60	CEP 79320-040	Cidade CORUMBA-MS	Telefone (67)3416-3100	Complemento Bairro POPULAR VELHA
				E-mail evandro@contabilcruzeirosul.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE AO EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA DO CRANIO	840,00	R\$ 840,00

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

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	5,00%	0000040000002	8640206		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 840,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 42,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 840,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

PACIENTE:EDNILSON PINTO DE OLIVEIRA

BANCO SICREDI
 AGÊNCIA 0903
 CONTA CORRENTE 82231-3

RECEBI(EMOS) DE **CERDIL - CENTRO DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8878** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EWPAPRICO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

C.N.P. J 03.381.498/0001-78
SANTA CASA DE CORUMBÁ
FUNDADA EM 13 DE JUNHO DE 1904

B3

RUA 15 DE NOVEMBRO, 854 - C. POSTAL 76 - FONE (FAX) 3231-6454, 3231-2441
79300-000 CORUMBÁ MATOGROSSO DO SUL

SANTA CASA

UNIDADE HOSPITALAR:

Nº PRONTUÁRIO:

PACIENTE: *Ednilson Nunes*

CONVÊNIO:



Resumo registro de crânio

*140 - Apólice número 10111111
91 milhões de análises*

EDNILSON PINTO DE OLIVEIRA
Dn: 21/08/1966 Id: 56 S.: Masculino
ID Pac.: 30346086 NA: 71188957
Data: 30/11/2022
RM Crânio
Medico: Rodrigo Nassar Ricarte
Convênio: SANTA CASA - CORUMBÁ



[Signature]
Aristides Nunes da Silva Filho
Diretor Administrativo e Financeiro
CRA MS 4390 - Portaria Nº 11, 12/05/22
Associação Beneficente de Corumbá

2011/1/22
DATA

[Signature]
Rodrigo Nassar Ricarte
CRM 1000000000
CORUMBÁ - MAT. DO MÉDICO



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



Número da NFS-e
8829
Código de Verificação de Autenticidade
OPAN94MO2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2022 às 13:25:55
Chave de Acesso
121113329YLQYHTQ26CEWOGQOMGWYF5

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 25/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.304.188/0013-93	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002456500	Cadastro 001006969	Nome/Razão Social CERDIL - CENTRO DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM
Logradouro RUA MONTE CASTELO, 60	CEP 79320-040	Cidade CORUMBA-MS	Complemento (67)3416-3100	Bairro POPULAR VELHA
			E-mail evandro@contabilcruzeirosul.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE AO EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX	370,00	R\$ 370,00
1,00	UN	REFERENTE AO EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	370,00	R\$ 370,00
1,00	UN	REFERENTE AO EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	470,00	R\$ 470,00

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

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	5,00%	0000040000002	8640204		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.210,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.210,00	R\$ 60,50	2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.210,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

BANCO SICREDI
 AGENCIA:0903
 CONTA CORRENTE:82231-3
 REFERENTE AOS EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PACIENTE: SANDRA MOURA DE CARVALHO ALMEIDA

RECEBI(EMOS) DE **CERDIL - CENTRO DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8829** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OPAN94MO2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SUS

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

SANILSON MOURA DE ARAUJO

4 - SEXO

Mas. Fem.

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE.

TC DE TAPAL COM CONTRASTES

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE.

TC DE TAPAL

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE.

TC DE CRÂNIO

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE.

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE.

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE.

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

37 - CID10 PRINCIPAL

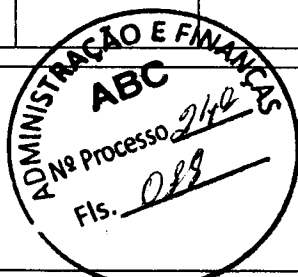
38 - CID10 SECUNDÁRIO

S de mama

C59.8

40 - OBSERVAÇÕES

RESUMENÁRIO S de mama EC IV



SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Aristides Nunes da Silva Moreira

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

01/11/22

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Rafael Arregui Silva Moreira
Oncologia Clínica
CRA-MS 20.518

43 - DOCUMENTO

CRA-MS 10.518

44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

08008340648

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

Aristides Nunes da Silva Filho
Diretor Administrativo e Financeiro
CRA MS 4389 - Portaria Nº 11, 12/05/22
Associação Beneficente de Corumbá

48 - DOCUMENTO

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES



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



Número da NFS-e
8818
Código de Verificação de Autenticidade
C1A5EJRR1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2022 às 09:41:23
Chave de Acesso
12110756JVZ9UALGAZZ27XLA9ZCOSOOQ

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

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
		CORUMBA-MS	CORUMBA - MS	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/11/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
03.304.188/0013-93		002456500	001006969	CERDIL - CENTRO DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA MONTE CASTELO, 60				POPULAR VELHA	
CEP	Cidade			Telefone	E-mail
79320-040	CORUMBA-MS			(67)3416-3100	evandro@contabilcruzeirosul.com.br

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE AO EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	370,00	R\$ 370,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	5,00%	0000040000002	8640204			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 370,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 370,00	R\$ 18,50	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 370,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares
PACIENTE WANDERLEY DIAS QUIANTARETO
BANCO SICREDI AGÊNCIA 0903 CONTA CORRENTE 82231-3

RECEBI(EMOS) DE CERDIL - CENTRO DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8818 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C1A5EJRR1.

Data

CPF/RG

Assinatura

4-4190002. 43043557. Santa Cruz SUS



Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

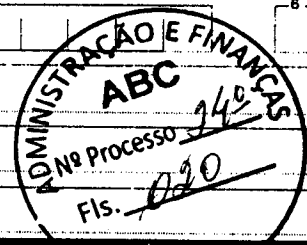
fls.1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE 2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: WANDERLEY DIAS QUIANTARETO
4 - Nº DO PRONTUÁRIO
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
6 - DATA DE NASCIMENTO
7 - SEXO: Masc. Fem.
8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL
9 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE
10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
12 - COD. IBGE MUNICÍPIO
13 - UF
14 - CEP



PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL 16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL 17 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 20 - QTDE
21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 23 - QTDE
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 26 - QTDE
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 29 - QTDE
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 32 - QTDE

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO: CRC
34 - CID10 PRINCIPAL: C48.1
35 - CID10 SECUNDÁRIO:
36 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS:
37 - OBSERVAÇÕES:
Cirurgia Basofila com anaplasia com presença de
WANDERLEY DIAS QUIANTARETO
Dn: 02/12/1983 Id: 38 S.: Masculino
ID Pac.: 30345403 NA: 71186137
Data: 24/11/2022
TC Pescoco
Medico: RAFAEL ARREGUI SILVA MOREIRA
Convenio: SANTA CASA - CORUMBA
SOLICITADO



38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Rafael Arregui Silva Moreira
39 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/11/22
40 - DOCUMENTO: () CNS (X) CPF: 032012246548
41 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
42 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Rafael Arregui Silva Moreira

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: Aristides Nunes do Silva Filho
44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR:
45 - DOCUMENTO: () CNS () CPF
46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO:
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO):
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC):
50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC:

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

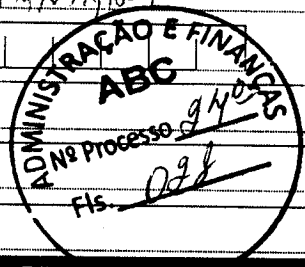
51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE 52 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE
4 - Nº DO PRONTUÁRIO
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
6 - DATA DE NASCIMENTO
7 - SEXO
8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL
9 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE
10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
12 - Cód. IBGE MUNICÍPIO
13 - UF
14 - CEP



PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
17 - QTDE.

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO
19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO
20 - QTDE.
22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO
23 - QTDE.
25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO
26 - QTDE.
28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO
29 - QTDE.
31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO
32 - QTDE.

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO
34 - CID10 PRINCIPAL
35 - CID10 SECUNDÁRIO
36 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS
37 - OBSERVAÇÕES

CARCIOMA BASOCELULAR OPERADO COM MARGENS COMPLETIVAS

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
38 - DATA DA SOLICITAÇÃO
42 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
40 - DOCUMENTO
41 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR
45 - DOCUMENTO
46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)
50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE
52 - CNES



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337010928483845032
01/12/2022 09:41:34

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76217-2 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 903 SICREDI CENTRO-SUL
Conta corrente (com DV) 822313
Conta Pagamento 0000
CNPJ 03.304.188/0013-93
Nome favorecido CERDIL - CENTRO DE RADIOLOGIA E DIAGNOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.104
Valor 2.420,00
Data transferência 01/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB EFBA963C5057D220



OK

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2022/49

Emitida em:
30/11/2022 às 16:16:51Competência:
30/11/2022Código de Verificação:
bbab9e02

ARREGUI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 32.742.295/0001-68

Inscrição Municipal: 1131323/001-9

RUA INTENDENTE CAMARA, 296, Indaia - Cep: 31270-240

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 03.381.498/0001-78

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

R XV DE NOVENBRO, 854, CASA, CENTRO - Cep: 79321-600

Corumba

MS

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviços Médicos prestados pelo Dr. Rafael Arregui Silva Moreira referente a Oncologia - mês 10/2022.

Serviço prestado pessoalmente pelo titular ou sócio no exercício de profissão regulamentada e sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais, conforme dispõe o art. 115, inciso III da IN 2110/2022.

Dados Bancários - Nu Pagamentos S.A. (260) - Agência: 0001, Conta: 4230107-1.

Código de Tributação do Município (CTISS)

0401-0/01-88 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: Sociedade de Profissionais

Valor dos serviços: R\$ 40.000,00

Valor dos serviços: R\$ 40.000,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 2.460,00

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 40.000,00

Valor Líquido: R\$ 37.540,00

(x) Alíquota: -

(=) Valor do ISS: -

Retenções Federais:

PIS: R\$ 260,00 COFINS: R\$ 1.200,00 IR: R\$ 600,00 CSLL: R\$ 400,00



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP





TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337011146149833126
01/12/2022 13:05:16

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76217-2 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 42301071
Conta Pagamento 0000
CNPJ 32.742.295/0001-68
Nome favorecido ARREGUI SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.105
Valor 37.540,00
Data transferência 01/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2FF776255B3A6AF7



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA	4.000,00	NF-# 29670 04013484500
---------------------	--	----------	-------------------------------------

CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA
 RUA LUIZ FEITOSA RODRIGUES
 DOM BOSCO
 6732321842
 79.331-080
 CORUMBA MS

DANFE
 Documento auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 29670
 PÁGINAS 1/1
 SÉRIE 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDAS
 INSCR. ESTADUAL 283962313
 INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
 CNPJ 18.862.844/0001-07

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5020338149800017800000000400000112210
 CHAVE DE ACESSO
5022 1018 8628 4400 0107 5500 1000 0296 7021 3484 5009

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA**
 NOME FANTASIA **SANTA CASA DE CORUMBA**
 ENDEREÇO **RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854**
 MUNICÍPIO **CORUMBÁ**
 CNPJ/CPF **03.381.498/0001-78**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**
 BAIRRO **CENTRO**
 FONE/FAX **6732348912** UF **MS** CEP **79321600**

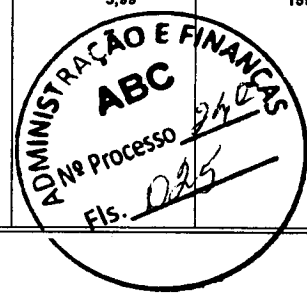
DATA DE EMISSÃO
21/10/22
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA
21/10/22
 HORA DE SAÍDA
08:03:50

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	1.647,07	279,98	0,00	0,00	4.833,60
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	833,60	0,00	0,00	4.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL **O PRÓPRIO**
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 FRETE POR CONTA
 0 - EMITENTE
 1 - DESTINATÁRIO
 9
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 MUNICÍPIO
 UF
 PESO BRUTO
 NUMERAÇÃO
 PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N. C. M.	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ALIQ. ICMS
0000000001663	VAGEM KG FEIRA CB	07089000	020	5.102	KG	10	14,99	149,90	17
0000000001832	TOMATE KG LONGA VIDA FEIRA CB	07020000	020	5.102	KG	50	4,99	249,50	17
0000000000079	TEMPERO VERDE UNID FEIRA CB	07051100	020	5.102	UN	90	1,49	134,10	17
0000000000130	RUCULA UN MAÇO FEIRA CB	07051100	020	5.102	UN	10	5,99	59,90	17
0000000001825	REPOLHO KG VERDE FEIRA CB	07049000	020	5.102	KG	12	1,99	23,88	17
0000000001818	REPOLHO KG ROXO FEIRA CB	07049000	020	5.102	KG	8	3,99	31,92	17
0000000001595	PIMENTAO KG VERDE FEIRA CB	07096000	020	5.102	KG	20	8,99	179,80	17
7897390000320	OVOS DE GALINHA BDJA C/30 TIPO/A BRANCO EMBALADO	04029000	020	5.102	UN	12	20,99	251,88	17
0000000000642	MELAO KG AMARELO FEIRA CB	08071900	020	5.102	KG	20	5,99	119,80	17
0000000001822	MANDIOCA C/ CASCA KG FEIRA CB	07141000	020	5.102	KG	25	4,99	124,75	17
0000000000574	MAMAO KG FORMOSA FEIRA CB	08072000	020	5.102	KG	21	9,99	209,79	17
0000000000536	MACA KG FUJI FEIRA CB	08081000	020	5.102	KG	14	6,49	90,86	17
0000000000512	LARANJA KG TAITI FEIRA CB	84872100	020	5.102	KG	8	7,99	63,92	17
0000000000605	LARANJA KG PERA FEIRA CB	84872100	020	5.102	KG	20	2,79	55,80	17
0000000000116	COUVE FOLHA UN MANTEIGA FEIRA CB	07051100	020	5.102	UN	40	4,99	199,60	17
0000000000093	COUVE FLOR UN FEIRA CB	07041000	020	5.102	UN	18	5,99	95,84	17
0000000001458	CHUCHU KG FEIRA CB	07141000	020	5.102	KG	30	3,99	119,70	17
0000000001441	CENOURA KG FEIRA CB	07061000	020	5.102	KG	70	8,49	594,40	17
000001427	CEBOLA KG FEIRA CB	07122000	020	5.102	KG	50	5,99	299,50	17
000000062	BROCOLIS UN NINJA FEIRA CB	07069000	020	5.102	UN	16	5,99	95,84	17
0000000001403	BETERRABA KG FEIRA CB	07101000	020	5.102	KG	15	3,99	59,85	17
0000000001397	BERINJELA KG FEIRA CB	07141000	020	5.102	KG	5	8,99	44,95	17
0000000001342	BATATA MONALIZA KG FEIRA CB	07101000	020	5.102	KG	100	5,99	599,00	17
0000000001328	BATATA DOCE KG ROXA FEIRA CB	07101000	020	5.102	KG	35	3,99	139,65	17
0000000000345	BANANA KG KATURA 1 NANICA FEIRA CB	08039000	020	5.102	KG	40	5,99	239,60	17
000000045322	BANANA KG DA TERRA FEIRA CB	08031000	020	5.102	KG	15	8,99	134,85	17
0000000001189	ALHO KG FEIRA CB	07032090	020	5.102	KG	10	27,99	279,90	17
0000000000017	ACELGA UN FEIRA CB	08045010	020	5.102	UN	6	7,99	47,94	17
0000000001236	ABOBRINHA KG VERDE ITALIA FEIRA CB	07099300	020	5.102	KG	20	5,99	119,80	17
0000000001212	ABOBORA KG MORANGA FEIRA CB	07099300	020	5.102	KG	12	3,99	47,88	17
0000000001206	ABOBORA KG CABOTIA FEIRA CB	07099300	020	5.102	KG	40	3,99	159,60	17



04013484500
 USUÁRIO SAC - AMANDA

DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 15 DIAS
 RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA	2.189,06	NF-e 30132 04013533080
---------------------	--	----------	-------------------------------------

CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA
 RUA LUIZ FEITOSA RODRIGUES
 DOM BOSCO
 6732321842
 79.331-060
 CORUMBA MS

DANFE
 Documento auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 30132
 PÁGINAS 1/1
 SÉRIE 1



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150220039325081

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQ SUBST TRIB / SUBSTITUÍDO

INSCR. ESTADUAL 283962313	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 18.862.844/0001-07
-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

CHAVE DE ACESSO
5022 1118 8628 4400 0107 5500 1000 0301 3211 3533 0800

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA	CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78
NOME FANTASIA SANTA CASA DE CORUMBA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854	BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO CORUMBÁ	FONE/FAX 6732348912
	UF MS CEP 79321600

DATA DE EMISSÃO 08/11/22
DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/11/22
HORA DE SAÍDA 08:13:18

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.189,06
VALOR FLETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.189,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO LÍQUIDO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N. C. M.	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	AJ. ICMS
0000000010306	PATINHO KG FRIGO - MS	02013000	060	5.405	KG	25	32,90	822,50	ST
0000000006873	COXA SOBRECOXA KG INTERFOLHADO CIDADE BRANCA	02071400	060	5.405	KG	144	9,49	1.366,56	ST



04013533080
 USUÁRIO SAC - AMANDA

Proc. 421-2022
 2.189,06 IS ST
 15 DIAS

RESERVADO AO FISCO

NÃO
 Cidade Branca Supermercado
 Data 08/11/22
 Verific

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA

NF-e: 30022
04013522631

CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA
RUA LUIZ FEITOSA RODRIGUES
DOM BOSCO
5732321842
79.331-060
CORUMBA MS

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAIDA
Nº 30022
PÁGINAS 1/1
SÉRIE 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 283962313
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: CNPJ: 18.862.844/0001-07

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CHAVE DE ACESSO: 5022 1118 8628 4400 0107 5500 1000 0300 2211 3522 6319

DESTINATÁRIO/EMITENTE: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA
NOME FANTASIA: SANTA CASA DE CORUMBA
ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854
MUNICÍPIO: CORUMBA MS
CNPJ/CPF: 03.381.498/0001-78
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
BAIRRO: CENTRO
FUNEX/FAX: 6732348912
UF: MS CEP: 79321600

DATA DE EMISSÃO: 04/11/22
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 04/11/22
HORA DE SAÍDA: 09:12:43

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	1.482,10	VALOR ICMS	251,94	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.386,05
PRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	786,62	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.599,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: O PRÓPRIO
RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	N. C. M.	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ALIQ. ICMS
0000000001663	VAGEM KG FEIRA CB	07089000	020	5.102	KG	10	14,99	149,90	17
0000000001632	TOMATE KG LONGA VIDA FEIRA CB	07020000	020	5.102	KG	50	6,49	324,50	17
0000000000079	TEMPERO VERDE UNID FEIRA CB	07051100	020	5.102	UN	90	1,49	134,10	17
0000000000130	RUCULA UN MAÇO FEIRA CB	07049000	020	5.102	UN	10	5,99	59,90	17
0000000001625	REPOLHO KG VERDE FEIRA CB	07049000	020	5.102	KG	24	0,99	23,76	17
0000000001618	REPOLHO KG ROXO FEIRA CB	07096000	020	5.102	KG	16	3,99	63,84	17
0000000001595	PIMENTÃO KG VERDE FEIRA CB	08071900	020	5.102	KG	20	8,99	179,80	17
0000000000642	MELÃO KG AMARELO FEIRA CB	08072000	020	5.102	KG	15	3,99	59,85	17
0000000000574	MAMÃO KG FORMOSA FEIRA CB	08081000	020	5.102	KG	14	9,99	139,86	17
0060000000536	MACA KG FUJI FEIRA CB	08081000	020	5.102	KG	10	6,99	69,90	17
0000000000512	LIMÃO KG TAITI FEIRA CB	84672100	020	5.102	KG	8	7,99	63,92	17
0000000000505	LARANJA KG PERA FEIRA CB	07051100	020	5.102	UN	20	2,79	55,80	17
0000000000116	COUVE FOLHA UN MANTEIGA FEIRA CB	07041000	020	5.102	UN	40	4,99	199,60	17
0000000000093	COUVE FLOR UN FEIRA CB	07141000	020	5.102	KG	30	8,99	143,84	17
0000000001458	CHUCHU KG FEIRA CB	07061000	020	5.102	KG	70	2,99	89,70	17
0000000001441	CENOURA KG FEIRA CB	07122000	020	5.102	KG	50	3,99	199,50	17
0000000001427	CEBOLA KG FEIRA CB	07069000	020	5.102	UN	16	5,99	95,84	17
0000000000062	BROCOLIS UN NINJA FEIRA CB	07101000	020	5.102	KG	15	3,99	59,85	17
0000000001403	BETERRABA KG FEIRA CB	07101000	020	5.102	KG	5	8,99	44,95	17
0000000001397	BERINJELA KG FEIRA CB	07101000	020	5.102	KG	100	5,99	599,00	17
0000000001342	BATATA MON/LIZA KG FEIRA CB	08039000	020	5.102	KG	35	3,99	139,65	17
0000000001328	BATATA DOCE KG ROXA FEIRA CB	08031000	020	5.102	KG	40	6,29	251,60	17
00000000000345	BANANA KG KATURA I NANICA FEIRA CB	07101000	020	5.102	KG	15	8,99	134,85	17
00000000045322	BANANA KG DA TERRA FEIRA CB	07032090	020	5.102	KG	10	27,99	279,90	17
0000000001199	ALHO KG FEIRA CB	07099300	020	5.102	KG	20	3,99	79,80	17
0000000001236	ABOBRINHA KG VERDE ITALIA FEIRA CB	07099300	020	5.102	KG	6	3,99	23,94	17
0000000001212	ABOBORA KG MORANGA FEIRA CB	07099300	020	5.102	KG	40	5,99	239,60	17
0000000001205	ABOBORA KG CABOTIA FEIRA CB	07099300	020	5.102	KG				



04013522631
USUÁRIO: TCHARLYSTON

ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Proc. 422-2022
RESERVAÇÃO FIG. 0

IS ST
15 DIAS

RECEBEMOS DE CIDADÊ BRANCA SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA 400,57

NP-4: 30224 04013545801

CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA

RUA LUIZ FEITOSA RODRIGUES
DOM BOSCO
6732321842
79.331-060
CORUMBA MS

DANFE
Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 30224
PÁGINAS 1/1
SÉRIE 1



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150220039859754

CHAVE DE ACESSO
5022 1118 8628 4400 0107 5500 1000 0302 2411 3545 8010

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 283962313
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
CNPJ: 18.862.844/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA CNPJ/CPF: 03.381.498/0001-78

NOME FANTASIA: SANTA CASA DE CORUMBA INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854 Nº BAIRRO: CENTRO

MUNICÍPIO: CORUMBA UF: MS CEP: 79321600 FONE/FAX: 6732348912

DATA DE EMISSÃO: 11/11/22

DATA DE ENTRADA/SAIDA: 11/11/22

HORA DE SAIDA: 08:36:52

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO		CÁLCULO ICMS		CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO ICMS	164,94	VALOR ICMS	28,04	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	400,57
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	400,57

TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: PESO BRUTO:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO LÍQUIDO:

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N. C. M.	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ALIQ. ICMS
7897390000337	OVOS DE GALINHA BDEJA C/30 TIPO/A BRANCO SOLTO	02012100	020	5.102	UN	12	18,99	227,88	17
0000000011822	MANDIOCA C/ CASCA KG FEIRA CB	07141000	020	5.102	KG	25	4,99	124,75	17
0000000000017	ACELGA UN FEIRA CB	08045010	020	5.102	UN	6	7,99	47,94	17



04013545801 USUÁRIO TCHARLYSTON

IS ST

15 DIAS

RESERVADO AO FISCO

PREVENÇÃO
Cidade Branca Supermercado
Data: 11/11/22
Luciano



TED - Transferência Eletrônica Disponível

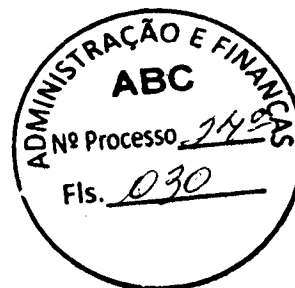
G338020934446268015
02/12/2022 09:43:13

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76217-2 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6246 CORUMBA/FREI MARIANO
Conta corrente (com DV) 126707
Conta Pagamento 0000
CNPJ 18.862.844/0003-79
Nome favorecido CIDADE BRANCA COMERCIO DE ALIMENTOS LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.201
Valor 17.000,00
Data transferência 02/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8CA85B2F44CC2BFE



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA 6.300,00

NF-e: 29872 04013504544

CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA
 RUA LUIZ FEITOSA RODRIGUES
 DOM BOSCO
 6732321842
 79.331-060
 CORUMBA MS

DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº: 29872
 PÁGINAS: 1/1
 SÉRIE: 1



PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
150220038088874

NATUREZA DA OPERACAO: VENDA MERC ADQ SUBST TRIB / SUBSTITUÍDO
 INSCR. ESTADUAL: 283962313 INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: CNPJ: 18.862.844/0001-07

CHAVE DE ACESSO
5022 1018 8628 4400 0107 5500 1000 0298 7211 3504 5445

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA
 CNPJ/CPF: 03.381.498/0001-78
 NOME FANTASIA: SANTA CASA DE CORUMBA INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854 Nº: BAIRRO: CENTRO
 CORUMBA CORUMBA UF: MS CEP: 79321600

DATA DE EMISSÃO: 28/10/22
 DATA DE ENTRADA/SAIDA: 28/10/22
 HORA DE SAIDA: 08:52:30

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CALCULO IMPUESTO

BASE DE CÁLCULO ICMS: 0,00	VALOR ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6.386,15
VALOR ISENTO: 0,00	VALOR ISENTO: 0,00	UNIDADES DESPESAS ACESÓRIAS: 86,15	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 6.300,00

FORMA DE PAGAMENTO: O PRÓPRIO
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: PESO BRUTO:
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO LÍQUIDO:

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N. C. M.	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ALÍQ. ICMS
0000000010306	PATINHO KG FRIGO - MS	02013000	060	5.405	KG	60	32,90	1.974,00	ST
0000000010306	PATINHO KG FRIGO - MS	02013000	060	5.405	KG	50	32,90	1.645,00	ST
0000000010191	PALETA BOV KG FRIGO - MS	02013000	060	5.405	KG	70	29,99	2.099,30	ST
0000000019101	LINGUIÇA MISTA KG BELLO FLC	16010000	060	5.405	KG	15	17,99	269,85	ST
0000000097048	LINGUIÇA CALABRESA KG SEARA	16010000	060	5.405	UN	20	19,90	398,00	ST



04013504544 USUÁRIO TCHARLYSTON

RESERVADO AO FISCO

6.300,00 IS ST
 15 DIAS

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA 3.800,00

NP-e: 29870 04013504480

CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA

RUA LUIZ FEITOSA RODRIGUES
DOM BOSCO
6732321842
79.331-060
CORUMBA MS

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 ENTRADA 1 SAIDA
Nº 29870
PÁGINAS 1/1
SÉRIE 1



PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150220038087689

CHAVE DE ACESSO
5022 1018 8628 4400 0107 5500 1000 0298 7011 3504 4800

VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDAS
Nº DE NOTA FISCAL ORIGINAL: 283962313
Nº DE NOTA FISCAL ORIGINAL SUBSTITUTIVA: 18.862.844/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA
CNPJ/CPF: 03.381.498/0001-78
DATA DE EMISSÃO: 28/10/22

NOME FANTASIA: SANTA CASA DE CORUMBA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 28/10/22

ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854 Nº: BARRIO: CENTRO
MUNICÍPIO: CORUMBA UF: MS CEP: 79321600
HORA DE SAÍDA: 08:48:39

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.564,67	266,00	0,00	0,00	3.899,36
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	99,36	0,00	3.800,00	

0 PRÓPRIO

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: PESO BRUTO:

UF: PESO LÍQUIDO:

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	N. C. M.	QST.	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V UNITARIO	V TOTAL	ALÍQ. ICMS
0000000001663	VAZEM KG FEIRA CB	07089000	020	5.102	KG	10	14,99	149,90	17
0000000001632	TEMPERATE KG LONGA VIDA FEIRA CB	07020000	020	5.102	KG	50	3,98	199,00	17
0000000000079	TEMPERO VERDE UNID FEIRA CB	07051100	020	5.102	UN	90	1,49	134,10	17
0000000000130	MOÇULA UN MAÇO FEIRA CB	07051100	020	5.102	UN	10	5,99	59,90	17
0000000001625	POLHO KG VERDE FEIRA CB	07049000	020	5.102	KG	24	0,99	23,76	17
0000000001618	POLHO KG ROXO FEIRA CB	07049000	020	5.102	KG	16	3,89	62,24	17
7897390000320	OVOS DE GALINHA BDJA C/30 TIPO/A BRANCO EMBALADO	07051100	020	5.102	UN	12	20,99	251,88	17
0000000000642	MELAO KG AMARELO FEIRA CB	08071900	020	5.102	KG	15	5,99	89,85	17
0000000011822	MANDIOCA C/ CASCA KG FEIRA CB	07141000	020	5.102	KG	25	4,99	124,75	17
0000000000574	MAMAIO KG FORMOSA FEIRA CB	08072000	020	5.102	KG	14	9,99	139,86	17
0000000000536	MACAO KG FUJI FEIRA CB	08081000	020	5.102	KG	10	6,49	64,90	17
0000000000512	LIMAO KG TAITI FEIRA CB	84672100	020	5.102	KG	8	4,99	39,92	17
0000000000505	LARANJA KG PERA FEIRA CB	84672100	020	5.102	KG	20	1,99	39,80	17
0000000000116	COUVE FOLHA UN MANTEIGA FEIRA CB	07051100	020	5.102	UN	40	4,99	199,60	17
0000000000093	COUVE FLOR UN FEIRA CB	07041000	020	5.102	UN	16	5,99	95,84	17
000000001452	CHUCHU KG FEIRA CB	07141000	020	5.102	KG	30	1,99	59,70	17
0000000001441	CENOURA KG FEIRA CB	07061000	020	5.102	KG	70	3,99	279,30	17
0000000001427	CEBOLA KG FEIRA CB	07122000	020	5.102	KG	50	8,49	424,50	17
000000000062	BROCOLIS UN NINJA FEIRA CB	07069000	020	5.102	UN	16	5,99	95,84	17
000000001403	BETERRABA KG FEIRA CB	07101000	020	5.102	KG	15	2,29	34,35	17
0000000001397	BERINJELA KG FEIRA CB	07141000	020	5.102	KG	5	4,99	24,95	17
0000000001342	BATATA MONALIZA KG FEIRA CB	07101000	020	5.102	KG	100	3,98	398,00	17
0000000001228	BATATA DOCE KG ROXA FEIRA CB	07101000	020	5.102	KG	35	2,29	80,15	17
0000000001445	BANANA KG KATURA 1 NÁNICA FEIRA CB	08039000	020	5.102	KG	40	5,99	239,60	17
0000000001322	BANANA KG DA TERRA FEIRA CB	08031000	020	5.102	KG	15	5,99	89,85	17
0000000001199	ALHO KG FEIRA CB	07032000	020	5.102	KG	10	18,90	189,00	17
0000000001017	AGELGA UN FEIRA CB	08046010	020	5.102	UN	6	7,99	47,94	17
0000000001236	ABOBRIHA KG VERDE ITALIA FEIRA CB	07099300	020	5.102	KG	20	5,99	119,80	17
0000000001212	ABOBORA KG MOFANGA FEIRA CB	07099300	020	5.102	KG	12	3,99	47,88	17
0000000001205	ABOBORA KG CAOTIA FEIRA CB	07099300	020	5.102	KG	40	2,29	91,60	17



04013504480
USUÁRIO: CPD - ALINE

RESERVADO AO FISCO

Pago R\$300

15 DIAS

RECEBEMOS DE CIDAD BRANCA SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA

6.800,00

Nº: 29842
04013602720

CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA

RUA LUIZ FEITOSA RODRIGUES
DOM BOSCO
6732321842
79.331-080
CORUMBA MS

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 29842
PÁGINAS 1/1
SÉRIE 1



PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
150220037961097

CHAVE DE ACESSO
5022 1018 8628 4400 0107 5500 1000 0298 4211 3502 7200

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDAS

NSCR ESTADUAL 283962313 INSCR ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIA CNPJ 18.862.844/0001-07

DESTINATÁRIO/EMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78
NOME FANTASIA SANTA CASA DE CORUMBA INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854 Nº BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO CORUMBÁ FONE/FAIX 6732348912 UF MS CEP 79321600

DATA DE EMISSÃO
27/10/22
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
27/10/22
HORA DE SAÍDA
12:17:52

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.436,40		244,19		0,00		0,00		6.882,89	
VALOR TOTAL		VALOR SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		82,89		0,00		0,00		6.800,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO FRETE POR CONTA 0 - EMIENTE 1 - DESTINATÁRIO 0
CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF PESO BRUTO
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO LÍQUIDO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N. C. M	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	V TOTAL	ALÍQ. ICMS
7896297910022	VINAGRE 750ML ALCOOL CHEMIM	22090000	000	5.102	UN	10	2,99	29,90	17
7896244138875	SAL 1KG GARÇA	25010020	020	5.102	UN	30	2,49	74,70	17
7896054904790	REFRESCO WILSON 450G UVA WILSON	21069010	000	5.102	UN	5	10,49	52,45	17
7896054906404	REFRESCO WILSON 450G PÊSSEGO WILSON	21069010	000	5.102	UN	10	10,49	104,90	17
7896054906388	REFRESCO WILSON 450G LIMÃO WILSON	21069010	000	5.102	UN	10	10,49	104,90	17
7896054904776	REFRESCO WILSON 450G LARANJA WILSON	21069010	000	5.102	UN	10	10,49	104,90	17
7896054904769	REFRESCO WILSON 450G ABACAXI WILSON	21069010	000	5.102	UN	10	10,49	104,90	17
7896327516231	PO P/ GELATINA 20G UVA APTI	21069029	000	5.102	UN	25	1,99	49,75	17
7896327516231	PO P/ GELATINA 20G AMORA APTI	21069029	000	5.102	UN	25	1,99	49,75	17
7896327513940	PO P/ GELATINA 12G ZERO UVA APTI	21069029	000	5.102	UN	26	3,49	90,74	17
7896327513919	PO P/ GELATINA 12G ZERO MORANGO SILVESTRE APTI	21069029	000	5.102	UN	30	3,49	104,70	17
7896327513967	PO P/ GELATINA 12G ZERO LIMÃO APTI	21069029	000	5.102	UN	2	3,49	6,98	17
7896327513971	PO P/ GELATINA 12G ZERO FRUTAS VERMELHAS APTI	21069029	000	5.102	UN	8	3,49	27,92	17
7891048048893	PO P/ GELATINA 12G UVA ZERO ACUC. DR. OETKER	21069029	000	5.102	UN	4	3,49	13,96	17
7896279600538	OLEO SOJA 900ML PET COAMO	15079011	060	5.405	UN	80	7,99	639,20	ST
7897517209391	MILHO VERDE FUGINI LT 170G CROCANTE FUGINI	20058000	060	5.405	UN	40	3,99	159,60	ST
7896054907890	MAIONESE DAJUDA SC 510G DAJUDA	21039011	060	5.405	UN	10	5,99	59,90	ST
7896327516231	MACARRAO COMUM 500G SPECIALITA PARAFUSO DALLAS	19053100	060	5.405	UN	96	3,79	363,84	ST
7896327516231	MACARRAO COMUM 500G SPECIALITA ESPAGUETE DALLAS	19053100	060	5.405	UN	96	3,69	354,24	ST
7896327516231	LEITE UHT DESNATADO 1L C/TAMPA PIRACANJUBA	04011010	060	5.405	UN	36	4,89	176,04	ST
7891000325858	LEITE EM PO NINHO 380G INTEGRAL NESTLE	04022110	060	5.405	UN	1	25,99	25,99	ST
7898958057053	LEITE 1 LT ZERO LACTOSE MANA	04011010	060	5.405	UN	12	5,99	71,88	ST
7898958057022	LEITE 1 LT INTEGRAL MANA	04011010	060	5.405	UN	240	4,89	1.173,60	ST
7898958057015	LEITE 1 LT DESNATADO MANA	04011010	060	5.405	UN	144	4,89	704,16	ST
7897406600339	FARINHA DE MANDIOCA 1KG FINA DONANA	11062000	000	5.102	UN	25	8,49	212,25	17
7897517209407	ERVILHA FUGINI LT 170G CROCANTE FUGINI	20054000	060	5.405	UN	30	3,19	95,70	ST
7898915414899	CREME DE LEITE 200G LEVE TP TERRA VIVA	04015021	060	5.405	UN	30	3,65	109,50	ST
7896476901605	CHA MATE 250G 100% NATURAL RICO	09030090	060	5.405	UN	50	5,49	274,50	ST
7896423703368	BISCOITO SALGADO 400G CREAM C.INTEGRAL DALLAS	19053100	060	5.405	UN	50	5,99	299,50	ST
7896423701678	BISCOITO SALGADO 400G AGUA E SAL DALLAS	19053100	060	5.405	UN	50	5,99	299,50	ST
7898614650284	AZEITONA VERDE 500G C/CAROCO MUCHO GUSTO	20067000	280	5.405	UN	15	10,88	164,70	ST
78963275101879	AVEIA 150G FLOCOS FINOS APTI	11041200	000	5.102	UN	20	4,99	99,80	17
7896047200038	ARROZ 5KG BRCO TIPI POLIDO CORADINI	10063021	020	5.102	UN	36	17,90	644,40	17
7896327510166	ACHOCOLATADO PO 400G REFIL APTI	18069000	060	5.405	UN	6	5,69	34,14	ST



04013602720
SUÁRIO SAC - AMANDA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

162,72 ST

15 DIAS



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338020934446268018
02/12/2022 09:45:42

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6246 CORUMBA/FREI MARIANO
Conta corrente (com DV) 126707
Conta Pagamento 0000
CNPJ 18.862.844/0003-79
Nome favorecido CIDADE BRANCA COMERCIO DE ALIMENTOS LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.201
Valor 16.900,00
Data transferência 02/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F299C6EEE5A0BC07



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

014