



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



Número da NFS-e  
970  
Código de Verificação de Autenticidade  
M7PGC1LVL  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
17/04/2023 às 13:45:20  
Chave de Acesso  
1535957DZQOZOTX8TK6ZSO06R1OJ57AU

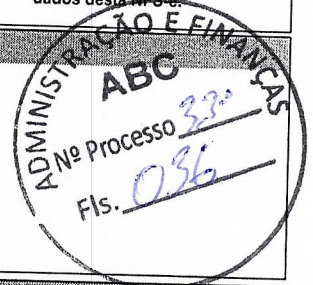
Para certificação da autenticidade acesse  
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## 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 17/04/2023
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 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 E-mail



## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA PACIENTE: JOAQUIM MANOEL MORAES HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL REGIONAL CAMPO GRANDE 01/04/2023 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00

APROPRIADO  
12/05/23  
✓

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

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

## Retenções de Impostos

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

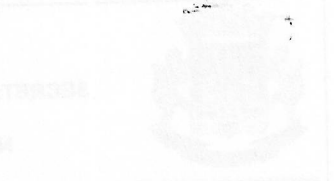
## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 970 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M7PGC1LVL.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - RUA DO DIAMANTE  
N.º 40 - JARDIM SÃO JOSÉ - ACAULÂNDIA - MS



Associação Beneficente de Corumbá  
Atesto o recebimento das mercadorias e/ou execução dos serviços desta Nota Fiscal.

EM 30/04/23

  
Marciana Formacioli Santana  
Aux. Administrativo  
Do Setor NTR - ABC

APROPRIADO

JK

ID Usuário-Nome: Vicquim Manuel Moraes Sexo:  M ( ) F Data Nasc.: 12/11 Tel: \_\_\_\_\_  
 Local origem: Santa Casa ( ) Hospital ( ) PA ( ) Casa/Clinica/Outro Nº \_\_\_\_\_  
 Cidade Origem: Corumbá - MS Rua: \_\_\_\_\_  
 Local Destino: HR MS ( ) Hospital ( ) PA ( ) Casa/Clinica/Outro Nº \_\_\_\_\_  
 Cidade Destino: Campo Verde - MS Rua: \_\_\_\_\_  
 HORÁRIOS: Hr. Acionamento: \_\_\_\_\_ Saída da Base: \_\_\_\_\_ Chegada na Origem: 03:30 Saída da Origem: 9:00  
 Chegada no Destino: \_\_\_\_\_ Saída do Destino: 4:00 Chegada na Base: \_\_\_\_\_

CONDIÇÕES DO PACIENTE NA ORIGEM Data: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Tipo: Trauma ( ) Clínico ( )

Criticidade: ( ) AVC Ag. ( ) Dor Torácica Ag. ( ) SEPSE ( ) Abdome Ag. Data Iníc. Sintomas: \_\_\_\_\_ Hr Iníc. Sintomas: \_\_\_\_\_  
 FR: \_\_\_\_\_ FC: 122 PA: 187/113 SpO2: 99% Temperatura: 37  
 X: ( ) Hemorragia Externa Grave ( ) Protocolo de Transfusão Maciça  
 A:  Ar Ambiente ( ) Cânula Orofaringea ( ) IOT ( ) TQT ( ) Colar Cervical  
 B: ( ) Cateter \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Máscara N Reinalante \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Máscara Venturi \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Vent. Mec.  
 C: Acesso Venoso:  Periférico  Central ( ) PIC ( ) Intra-ósseo Perfusão Periférica:  Normal > 2s ( ) Diminuído < 2s  
 Ritmo Cardíaco: ( ) Sinusal ( ) Outro ( ) BAVT ( ) PCR

Droga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)	Droga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)
( ) Noradrenalina			( ) Vasopressina		
( ) Dobutamina			( ) Fentanil		
( ) Nitroglicerina			( ) Midazolam		
( ) Nitropussiato			( ) Outra (descrever):		

D: Pupilas: ( ) Isocóricas Fotorreagente:  Sim ( ) Não ( ) Inconsciente ( ) Agitado ( ) Confuso ( ) Torporoso Glasgow: \_\_\_\_\_  
 E: ( ) Trauma (Tipo e região) \_\_\_\_\_ ( ) Prevenção de Hipotermia  
 Comorbidades: ( ) HAS ( ) DM ( ) DPOC ( ) Alergia Alérgico ( ) Diálise ( ) Seq. AVC ( ) IAM Prévio  
 Responsável origem: \_\_\_\_\_ ( ) Médico-CRM: \_\_\_\_\_ ( ) Enfermeiro-COREN: \_\_\_\_\_

Assinatura responsável da origem: \_\_\_\_\_

RELATÓRIO DA REMOÇÃO QD/HPMA/Ex. FÍSICO/Ev. Med.: Solicitado transferência do paciente  
5 MM de 12 em. Deu entrada na unidade com quadro de  
cataratas bilaterais diabéticas, confusão mental e Eufria  
semelhante a um estado de insulina em excesso e necessário. Proceder  
 SAMPLA/OBS/Ev. Enf.: desidero a avaliação. Transportar com medicação, a equipe  
manter monitorização e proceder em bom momento. Transferência  
sem interrupções. Faça a o cuidado da equipe do setor.  
8410 Alérgico.

Drogas e Materiais Utilizados	QTD	Diluição	Vazão ml/h	Avaliação (mínimo a cada 2h)
1 Insulina <u>50</u>		<u>1ml/100</u>		Hr: FR: PA: FC: SpO2: T°: Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE
2		<u>5F</u>		Hr: FR: PA: FC: SpO2: T°: Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE
3 <u>Precedex</u>			<u>3ml</u>	Hr: FR: PA: FC: SpO2: T°: Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE
4			<u>1F</u>	Hr: FR: PA: FC: SpO2: T°: Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE
5 <u>Epitaxona</u>	<u>10</u>			Hr: FR: PA: FC: SpO2: T°: Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE
6				Hr: FR: PA: FC: SpO2: T°: Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE
7				Hr: FR: PA: FC: SpO2: T°: Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE
8				Hr: FR: PA: FC: SpO2: T°: Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE

CONDIÇÕES DO PACIENTE NO DESTINO Data: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

FR: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ PA: \_\_\_\_\_ SpO2: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_  
 X: ( ) Hemorragia Externa Grave ( ) Protocolo de Transfusão Maciça  
 A: ( ) Ar Ambiente ( ) Cânula Orofaringea ( ) IOT ( ) TQT ( ) Colar Cervical  
 B: ( ) Cateter \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Máscara N Reinalante \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Máscara Venturi \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Vent. Mec.  
 C: Acesso Venoso: ( ) Periférico ( ) Central ( ) PIC ( ) Intra-ósseo Perfusão Periférica: ( ) Normal > 2s ( ) Diminuído < 2s  
 Ritmo Cardíaco: ( ) Sinusal ( ) Outro ( ) BAVT ( ) PCR

Droga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)	Droga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)
( ) Noradrenalina			( ) Vasopressina		
( ) Dobutamina			( ) Fentanil		
( ) Nitroglicerina			( ) Midazolam		
( ) Nitropussiato			( ) Outra (descrever):		

D: Pupilas: ( ) Isocóricas Fotorreagente: ( ) Sim ( ) Não ( ) Inconsciente ( ) Agitado ( ) Confuso ( ) Torporoso Glasgow: \_\_\_\_\_  
 E: ( ) Trauma (Tipo e região) \_\_\_\_\_ ( ) Prevenção de Hipotermia  
 Documentos entregues no destino: ( ) Guia Internação ( ) Prescrição Médica ( ) Relatório Médico ( ) Guia Exames  
 ( ) SBAR ( ) Exames ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Responsável destino: \_\_\_\_\_ ( ) Médico-CRM: \_\_\_\_\_ ( ) Enfermeiro-COREN: \_\_\_\_\_

Assinatura responsável no destino: [Assinatura]

Assinatura Equipe Remoção: Médico-CRM: \_\_\_\_\_ Enf. COREN: \_\_\_\_\_ Socorrista: \_\_\_\_\_

TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONSENTIMENTO: Recebi orientações referente a remoção por esta ambulância para o destino sugerido, ciente dos riscos a mim explicados, responsabilizando-me por quaisquer problemas em consequência de minha decisão.  
 ( ) Aceito a remoção ( ) Recuso a remoção



Dra Lilian A. Riberg  
Enfermeira  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM MS 0965 RQE 7536

359

## Identificação

**Data**  
31/03/2023

**Macrorregião**  
CAMPO GRANDE

**Unidade Solicitante**  
CORUMBA - SANTA CASA

**Telefone**  
(067) 32348981

**Profissional Solicitante**  
EDUARDO ALVES RIBEIRO

**Nome do Paciente**  
JOAQUIM MANOEL MORAES DE ARRUDA

**Sexo**  
Masculino

**Data de Nascimento**  
11/02/2011

**Município do Paciente**  
CORUMBÁ

**PAD**  
VANESSA ORTEGA DE CASTRO

**Unidade de Regulação Atual**  
CR DE CAMPO GRANDE

**Hora**  
16:58:27

**Microrregião**  
CORUMBÁ

**Município**  
Corumbá

**Outros telefones**

**CRM**  
6835

**Nome Social**

**CNS**  
704602673064127

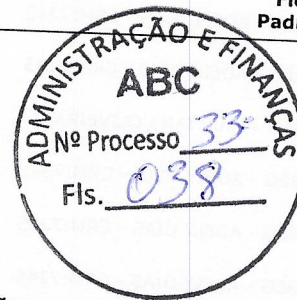
**Idade**  
12 anos 1 mes 20 dias

**Médico Regulador Atual**  
ADELY REGINA MOREIRA DIAS

**Nome da Mãe**  
ROSEMARIA MOARES DA SILVA

**Plano de Saúde**  
Não: Não informado

**CRM Regulador Atual**  
7245



## Dados Clínicos

## FICHA PADRÃO

## Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

**31/03/2023 16:58:27 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO**

**PA:** 80 x 60 mmHg      **FC:** 130      **FR:** 16      **Glasgow:** 9

PACIENTE 12 ANOS ADMITIDO NO CTI GERAL 2 ADULTO COM QUADRO DE CETOACIDOSE DIABÉTICA COM QUADRO DE CONFUSÃO MENTAL, SONOLÊNCIA, FUNÇÃO RENAL GRAVE UREIA 260,0 CREATININA DE 3,0. SOLICITO TRANSFERÊNCIA PARA CTI PEDIÁTRICO PARA MELHOR CONDUÇÃO DO CASO. SOLICITO TRANSFERÊNCIA COM URGÊNCIA EM VAGA ZERO GLASSGOW 9. / MEG LOTE EUPNEICO EM AA FEBRIL ACIANOTICO ANICTERICO AP: MV+ SEM RUIDOS ADVENTÍCIOS AC: RCR EM 2 TEMPOS FC: 96 / EM ANEXO / TRANSFERÊNCIA

## Dados Adicionais

[31/03/2023 às 17:14 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] EXAME EM ANEXO

[31/03/2023 às 17:20 por ADELY REGINA MOREIRA DIAS] Encaminhamento solicitação para Santa Casa, HR e HU.

[31/03/2023 às 17:27 por ADELY REGINA MOREIRA DIAS] No momento unidades terciárias de pediatria em superlotação extrema; para fins de registro: Santa Casa com 6 crianças em área vermelha, sendo 4 em IOT, capacidade para 3. HRMS com 3 crianças em ventilação em área vermelha, aguardando 1, capacidade para 2 e aguardando 1 criança em MNR 8 l/min. HUMAP com 2 crianças em suporte ventilatório em área vermelha, sendo 1 IOT, capacidade para 1 e aguardando 1 criança em Choque Hipovolêmico. Sem capacidade física para receber novos pacientes.

[31/03/2023 às 17:36 por KEILA GONCALVES AJALA] Informo Nir Hosp Regional sobre prioridade.

[31/03/2023 às 18:20 por ADELY REGINA MOREIRA DIAS] Por favor, informar o peso da criança.

[31/03/2023 às 18:36 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] 33kilos

[31/03/2023 às 18:57 por ADELY REGINA MOREIRA DIAS] Autorizo transferência em caráter de vaga zero para Hospital Regional \*\* Dra Julie do Nir ciente \*\* senha: 2023/037707 \*\* Por favor, informar nome e CRM do médico transportador. Grata.

[31/03/2023 às 18:59 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] Ciente da senha e destino médico do transporte CRM 6835 dr Eduardo Alves Ribeiro

## Arquivos

## Arquivo

untitled\_20230331\_171812.pdf

## Descrição

RAIO X

## Dados da Regulação

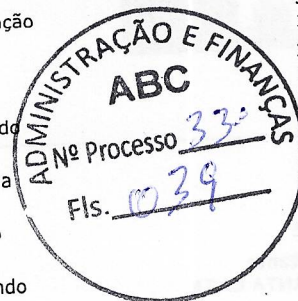
Nenhum histórico registrado

## Procedimentos

## ID 1

102 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES RENAIS

18/04/2023, 08:03



PAD - JULIE LOIOLA - CRM 011276  
 REG - ADELY DIAS - CRM:7245  
 REG - ADELY DIAS - CRM:7245  
 REG - ADELY DIAS - CRM:7245  
 PAD - MARCIANA OLIVEIRA  
 REG - ADELY DIAS - CRM:7245  
 REG - ADELY DIAS - CRM:7245  
 REG - ADELY DIAS - CRM:7245

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Rejeitou Solicitação 31/03/2023 18:45:16  
 CR DE CAMPO GRANDE Inseriu adendo 31/03/2023 18:57:53  
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo 31/03/2023 18:57:56  
 CR DE CAMPO GRANDE Atualizou a ficha 31/03/2023 18:58:11  
 CORUMBA - SANTA CASA Inseriu Adendo 31/03/2023 18:59:00  
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo 31/03/2023 19:00:20  
 CR DE CAMPO GRANDE Atualizou a ficha 31/03/2023 19:00:46  
 CR DE CAMPO GRANDE Finalizou a ficha 31/03/2023 19:00:47

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
REG - ADELY DIAS - CRM:7245	CORE	31/03/2023 17:30:18	NO MOMENTO UNIDADES TERCIÁRIAS DE PEDIATRIA EM SUPERLOTAÇÃO EXTREMA PARA FINS DE REGISTRO SANTA CASA COM 6 CRIANÇAS EM ÁREA VERMELHA, SENDO 4 EM IOT, CAPACIDADE PARA 3. HRMS COM 3 CRIANÇAS EM VENTILAÇÃO EM ÁREA VERMELHA, AGUARDANDO 1, CAPACIDADE PARA 2 E AGUARDANDO 1 CRIANÇA EM MNR 8 LITROS POR MINUTO. HUMAP COM 2 CRIANÇAS EM SUPORTE VENTILATÓRIO EM ÁREA VERMELHA, SENDO 1 IOT, CAPACIDADE PARA 1 E AGUARDANDO 1 CRIANÇA EM CHOQUE HIPOVOLÊMICO. SEM CAPACIDADE FÍSICA PARA RECEBER NOVOS PACIENTES. POR FAVOR, ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO PARA TENTATIVA DE VAGA EM UTI PEDIÁTRICO NA MACRO DE TRÊS LAGOAS. ATENCIOSAMENTE. GRATA. SEM VAGA EM UTI PED EM TRÊS LAGOAS.
REG - NEISA ALVES - CRM:006119	CR DE CAMPO GRANDE	31/03/2023 17:45:14	

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**  
 EDUARDO ALVES RIBEIRO  
**CRM**  
 6835  
**Data:** 31/03/2023 **Hora:** 19:00:46  
**Observações**  
 31/03/2023 às 18:57 POR ADELY REGINA MOREIRA DIAS] AUTORIZO TRANSFERÊNCIA EM CARÁTER DE VAGA ZERO PARA HOSPITAL REGIONAL \*\* DRA JULIE DO NIR CIENTE \*\* SENHA: 2023/037707 \*\* POR FAVOR, INFORMAR NOME E CRM DO MÉDICO TRANSPORTADOR. GRATA. [31/03/2023 às 18:59 POR MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] CIENTE DA SENHA E DESTINO MÉDICO DO TRANSPORTE CRM 6835 DR EDUARDO ALVES RIBEIRO  
**Médico Regulador**  
 ADELY REGINA MOREIRA DIAS  
**CRM**  
 7245  
**TARM**  
 NÃO SELECIONADO  
**FINALIZAÇÃO**  
**Data:** 31/03/2023 **Hora:** 19:00:46

Fechar

Imprimir



## MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

971

Código de Verificação de Autenticidade  
F99SEWBC2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/04/2023 às 14:05:35

Chave de Acesso

1535976KCZMSTOJGE3SK4KTIZUOJ79VD

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 17/04/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
0,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA PACIENTE: JAIME HURTADO PINTO HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 12/04/2023 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00

APROPRIADO

12/05/23

✓

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 971 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F99SEWBC2.

Data

CPF/RG

Assinatura



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - RN  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE PROJETOS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nº 01

NOME DO CONTRATANTE  
CNPJ DO CONTRATANTE  
CNPJ DO CONTRATADO  
Nº DO CONTRATO  
Nº DO TERMO DE REFERÊNCIA  
Nº DO PROCESSO LICITATÓRIO  
Nº DO EDITAL  
Nº DO ANEXO  
Nº DO PROJETO



Associação Beneficente de Corumbá  
Atesto o recebimento das  
mercadorias e/ou execução  
dos serviços desta Nota Fiscal.  
EM 28/02/23.

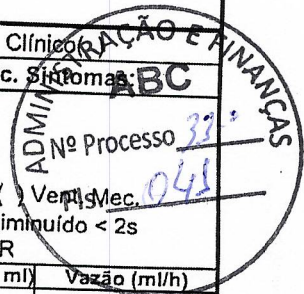
  
Marciana Fornacioli Santana  
Aux. Administrativo  
Do Setor NTR - ABC

APPROPRIADO  
28/02/23

OK

ID Usuário-Nome: José Humberto Pinato Nº Ocorrência: \_\_\_\_\_ Data: 11/19 Percuro:  Ida ( ) Volta  
 Local origem: Santa Casa Sexo:  M ( ) F Data Nasc.: 62 Tel: \_\_\_\_\_  
 Cidade Origem: Corumbá - MS ( ) Hospital ( ) PA ( ) Casa/Clinica/Outro Rua: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 Local Destino: Santa Casa ( ) Hospital ( ) PA ( ) Casa/Clinica/Outro Rua: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 Cidade Destino: Corumbá - MS Rua: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 HORÁRIOS: Hr. Aclonamento: \_\_\_\_\_ Salda da Base: \_\_\_\_\_ Chegada na Origem: 03:50 Salda da Origem: 4:00  
 Chegada no Destino: 09:45 Salda do Destino: 09:40 Chegada na Base: \_\_\_\_\_

**CONDIÇÕES DO PACIENTE NA ORIGEM** Data: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Tipo: Trauma ( ) Clínico ( )  
 Criticidade: ( ) AVC Ag. ( ) Dor Torácica Ag. ( ) SEPSE ( ) Abdome Ag. Data Inc. Sintomas: \_\_\_\_\_ Hr Inc. Sintomas: ABC  
 FR: 16 FC: 98 PA: 113/73 SpO2: 96% Temperatura: 35,9  
 X: ( ) Hemorragia Externa Grave ( ) Protocolo de Transfusão Maciça  
 A:  Ar Ambiente ( ) Cânula Orofaríngea ( ) IOT ( ) TQT ( ) Colar Cervical  
 B: ( ) Cateter \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Máscara Ñ Reinalante \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Máscara Venturi \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Vent. Mec.  
 C: Acesso Venoso:  Periférico ( ) Central ( ) PIC ( ) Intra-ósseo Perfusão Periférica:  Normal > 2s ( ) Diminuído < 2s  
 Ritmo Cardíaco:  Sinusal ( ) Outro ( ) BAVT ( ) PCR



Droga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)	Droga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)
( ) Noradrenalina			( ) Vasopressina		
( ) Dobutamina			( ) Fentanil		
( ) Nitroglicerina			( ) Midazolam		
( ) Nitropussiato			( ) Outra (descrever): <u>Nápride</u>		

D: Pupilas: ( ) Isocóricas Fotorreagente:  Sim ( ) Não ( ) Inconsciente ( ) Agitado ( ) Confuso ( ) Torporoso Glasgow: 13  
 E: ( ) Trauma (Tipo e região) \_\_\_\_\_ ( ) Prevenção de Hipotermia  
 Comorbidades: ( ) HAS ( ) DM ( ) DPOC ( ) Alergia Não ( ) Diálise ( ) Seq. AVC ( ) IAM Prévio  
 Responsável origem: \_\_\_\_\_ ( ) Médico-CRM: \_\_\_\_\_ ( ) Enfermeiro-COREN: \_\_\_\_\_

Assinatura responsável da origem: \_\_\_\_\_

**RELATÓRIO DA REMOÇÃO** QD/HPMA/Ex. FÍSICO/Ev. Med.: paciente J.H.P de 62 anos sem  
entrado na unidade apresentando desorientação e confusão. Te evidências  
de sintomas peririquimatos. Foi admitido de CTI em uso de sonda  
em sonda 2ml/h. Período de CTI em uso de sonda  
 SAMPLA/OBS/Ev. Enf.: foi elevada medicação de sonda e monitorar-se a  
monitorização dos SSV. Transferência sem intercorrência. Foi em  
ela vermelha a os cuidados da equipe do setor SSVII sonda.

Drogas e Materiais Utilizados	QTD	Diluição	Vazão ml/h	Avaliação (mínimo a cada 2h)
1 <u>Nápride</u>		<u>3ml/h</u>		Hr: <u>5:00</u> FR: _____ PA: <u>128/78</u> FC: <u>47</u> SpO2: <u>97%</u> T°: _____ Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE
2				
3 <u>Fentanil</u>		<u>2ml</u>		Hr: <u>6:00</u> FR: _____ PA: <u>111/88</u> FC: <u>49</u> SpO2: <u>96%</u> T°: _____ Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE
4		<u>5F 100ml</u>		Hr: <u>8:00</u> FR: _____ PA: <u>111/44</u> FC: <u>55</u> SpO2: <u>95%</u> T°: _____ Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE
5				Hr: _____ FR: _____ PA: _____ FC: _____ SpO2: _____ T°: _____ Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE
6				Hr: _____ FR: _____ PA: _____ FC: _____ SpO2: _____ T°: _____ Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE
7				Hr: _____ FR: _____ PA: _____ FC: _____ SpO2: _____ T°: _____ Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE
8				Hr: _____ FR: _____ PA: _____ FC: _____ SpO2: _____ T°: _____ Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE

**CONDIÇÕES DO PACIENTE NO DESTINO** Data: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
 FR: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ PA: \_\_\_\_\_ SpO2: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_  
 X: ( ) Hemorragia Externa Grave ( ) Protocolo de Transfusão Maciça  
 A: ( ) Ar Ambiente ( ) Cânula Orofaríngea ( ) IOT ( ) TQT ( ) Colar Cervical  
 B: ( ) Cateter \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Máscara Ñ Reinalante \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Máscara Venturi \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Vent. Mec.  
 C: Acesso Venoso: ( ) Periférico ( ) Central ( ) PIC ( ) Intra-ósseo Perfusão Periférica: ( ) Normal > 2s ( ) Diminuído < 2s  
 Ritmo Cardíaco: ( ) Sinusal ( ) Outro ( ) BAVT ( ) PCR

Droga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)	Droga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)
( ) Noradrenalina			( ) Vasopressina		
( ) Dobutamina			( ) Fentanil		
( ) Nitroglicerina			( ) Midazolam		
( ) Nitropussiato			( ) Outra (descrever): _____		

D: Pupilas: ( ) Isocóricas Fotorreagente:  Sim ( ) Não ( ) Inconsciente ( ) Agitado ( ) Confuso ( ) Torporoso Glasgow: \_\_\_\_\_  
 E: ( ) Trauma (Tipo e região) \_\_\_\_\_ ( ) Prevenção de Hipotermia  
 Documentos entregues:  Prescrição Médica  Relatório Médico  Guia Exames  
 ( ) SBAR  Exames ( ) Outros: \_\_\_\_\_  
 Responsável destino: \_\_\_\_\_ ( ) Médico-CRM: \_\_\_\_\_ ( ) Enfermeiro-COREN: \_\_\_\_\_

Assinatura responsável no destino: Juan Jose C. Iroldi  
 Enfermeiro

Assinatura Equipe Remoção: Médico-CRM: \_\_\_\_\_ Enf. COREN: COREN-MS 691534  
 Enfermeiro: \_\_\_\_\_

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONSENTIMENTO:** Recebi orientações referente a remoção por esta ambulância para o destino sugerido, ciente dos riscos a mim explicados, responsabilizando-me por quaisquer problemas em consequência de minha decisão.  
 ( ) Aceito a remoção ( ) Recuso a remoção



## Identificação

**Data**  
12/04/2023

**Macrorregião**  
CAMPO GRANDE

**Unidade Solicitante**  
CORUMBA - SANTA CASA

**Telefone**  
(067) 32348954

**Profissional Solicitante**  
EDUARDO ALVES RIBEIRO

**Nome do Paciente**  
JAIME HURTADO PINTO

**Sexo**  
Masculino

**Data de Nascimento**  
11/02/1961

**Município do Paciente**  
CORUMBÁ

**PAD**  
MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

**Unidade de Regulação Atual**  
CR DE CAMPO GRANDE

**Hora**  
09:50:05

**Microrregião**  
CORUMBÁ

**Município**  
Corumbá

**Outros telefones**  
67/99663-7571/32348981 NIR  
81194105

**CRM**  
6835

**Nome Social**

**CNS**  
704200201490981

**Idade**  
62 anos 2 meses 1 dia

**Atendimento Preferencial**

**Médico Regulador Atual**  
LARISSA NAVARRO AKIYOSHI



**Nome da Mãe**  
ANGELA HURTADO RIBEIRO

**Plano de Saúde**  
Não: Não informado

**CRM Regulador Atual**  
012725

## Dados Clínicos

## FICHA PADRÃO

## Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

**12/04/2023 09:50:05 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA**

**PA:** 172 x 105 mmHg      **FC:** 100      **FR:** 20      **Glasgow:** 14

PACIENTE MASCULINO, DE 62 ANOS HIPERTENSO DE BASE EM HISTORIA DE QUEDA DA PRPRIA ALTURA HA 03 DIAS EVOLUINDO HA UM DIA COM SONOLENCIA E CONFUSAO MENTAL DEU ENTRADA NO PRONTO SOCORRO HIPERTENSO 180X100 MMHG SENDO SOLICITADO TC DE CRANIO COM ACHADO DE HEMATOMA PARIENQUIMATOSO AGUDO FRONTAL A DIREITA , MEDINDO 4,3 CM HEMATOMA PARENQUIMATOSO AGUDO TEMPORAL A ESQUERDA MEDINDO 3,8 CM HEMORRAGIA SUBARACNOIDE TEMPORAL A ESQUERDA EXTENSÃO HEMATICA AOS VENTRICULOS LATERAIS , PACIENTE EM LEITO DE CTI , CONSCIENTE E DESORIENTADO , EM USI EE NIPRIDE COM DOSE SENDO AJUSTADA DE ACORDO COM NIVEIS PRESSORICOS / GLASGOW 14 (4+4+6) HIPERTENSO ,BNRNF 2T S/S MVUF + S/RA ABDOMEN E EXTREMIDADES INOCENTES ,DIFICIL AVALIAR DEFICIT MOTOR DEVIDO DESORIENTAÇÃO / EXAMES LABORATORIAS , ECG / TRANSFERENCIA

## Dados Adicionais

[12/04/2023 às 09:53 por LARISSA NAVARRO AKIYOSHI] Por gentileza, anexar TC no sistema.

[12/04/2023 às 09:58 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] laudo ja em anexo

[12/04/2023 às 10:03 por LARISSA NAVARRO AKIYOSHI] Autorizo paciente para Santa Casa, senha 2023/04//2729, NIR Caroline ciente. Favor da ciência no sistema.

[12/04/2023 às 10:03 por LARISSA NAVARRO AKIYOSHI] Favor informar nome e crm do médico do transporte.

[12/04/2023 às 10:09 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] CIENTE DA VAGA E DESTINO MEDICO DO TRANSPORTE EDUARDO ALVES RIBEIRO CRM 6835

## Arquivos

Arquivo	Descrição
loc353.pdf	ECG, EXAMES LABORATORIAIS
loc354.pdf	laudo de tc

## Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

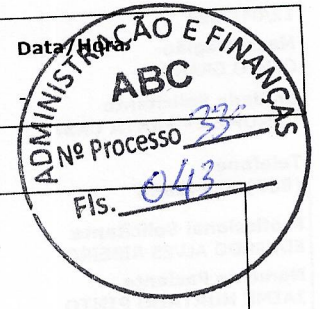
## Procedimentos

**ID 1**  
10 - HEMORRAGIA INTRACEREBRAL HEMISFÉRICA SUBCORTICAL

18/04/2023, 08:08

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

Indicações	Indicado Para	Data/Hora
Indicado Por		
-		



**Resolução**

**Resolução**  
A7 - ENCAMINHAMENTO DEFINIDO PELO MÉDICO REGULADOR

**Unidade Receptora**  
CAMPO GRANDE - SANTA CASA

**Profissional Autorizador**  
LARISSA NAVARRO AKIYOSHI

**Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:**  
Sim

**Médico Acompanhante**  
EDUARDO ALVES RIBEIRO

**Município**  
Campo Grande

**CRM**  
012725

**CRM**  
6835

**Data:** 12/04/2023 **Hora:** 10:13:50

**Observações**  
AUTORIZO PACIENTE PARA SANTA CASA, SENHA 2023/04//2729, NIR CAROLINE CIENTE. FAVOR DAR CIÊNCIA NO SISTEMA. [12/04/2023 às 10:03 POR LARISSA NAVARRO AKIYOSHI] FAVOR INFORMAR NOME E CRM DO MÉDICO DO TRANSPORTE. [12/04/2023 às 10:09 POR MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] CIENTE DA VAGA E DESTINO MEDICO DO TRANSPORTE EDUARDO ALVES RIBEIRO CRM 6835

**Médico Regulador**  
LARISSA NAVARRO AKIYOSHI

**CRM**  
012725

**TARM**  
NÃO SELECIONADO

**FINALIZAÇÃO**

**Data:** 12/04/2023 **Hora:** 10:13:50

Fechar



# Transferências entre contas correntes BB

G337261753946078014  
26/05/2023 18:04:38

## Debitado

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

## Creditado

Nome AGUILAR S LTDA ME  
Agência 2936-X  
Conta corrente 49550-6  
Valor 14.400,00  
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**APROPRIADO**

19/06/23

✓

Ok

Identificação do conteúdo  
**CLÍNICA FERNANDES**  
**CAT. CIRURGIA SOLIDA**  
 ALAVIADA ABRICA 578107E  
 TAMBORÉ  
 SANT'ANA DE PARNAIBA - SP  
 CEP 06513-306 - 1141520500



**DANFE**  
 DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 1  
 Nº: 1598069 H-1-3  
 SÉRIE 1

CHAVI DE ACESSO  
**3523 0561 4180 4200 0131 5500 4001 5980 6913 9384 6778**  
 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  
 135230827893464 29/05/2023 18:13:05  
 (NPI)



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**623112422119**  
 DESTINATÁRIO/REMITENTE  
**ASSOCIAÇÃO BENEPLICENTE DE CORUMBA**  
 ENDEREÇO  
**R XV DE NOVENBRO 854 CASA**  
 MUNICÍPIO  
**CORUMBA**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**  
 UF  
**MS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**79321-600**  
 CEP  
**79321-600**  
 DATA DA EMISSÃO  
**29/05/2023**  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**29/05/2023**  
 HORA DE SAÍDA

FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO							
FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO	FAZENDA/DESCRIÇÃO							
598069/001	29/05/2023	25.801,78	29/05/2023	25.801,78	29/05/2023	25.801,78	29/05/2023	25.801,78	29/05/2023							
VALOR DO FRETE	24.221,78	VALOR DO ICMS	1.408,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	25.609,33							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	192,45	VALOR TOTAL DA NOTA	25.801,78							
NOME / RAZÃO SOCIAL	POTENZA TRANSPORTES LTDA	VALOR DO DESCONTO	0,00	FRETE POR CONTA	0 - Por conta do emitente	PLACA DO VEÍCULO	07.136.315/0001-00	CNPJ	336740451118							
ENDEREÇO	AV SERRA BRANCA 377	VALOR DO ICMS	0,00	CODIGO ANTT		UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	472.965							
QUANTIDADE	13,00	VOLUMES		MUNICÍPIO	GUARULHOS	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	472.965							
ESPECIE		MARCA	CIRURGICA	NUMERO		UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	472.965							
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO										
59	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINQUE) 25GX 3 1/2" - 90x05 UNISIS   Lote:22K073, Validade:28/10/27 Q	90183219	100	6108	PC	300	3,75	1.125,00	1.215,00	0,00	48,60	0,00	90,00	4,00	8,00	
SP02N7G	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINQUE) 27GX3 1/2-90X04 C/INTROD KDL   Lote:20220425, Validade:2	90183219	100	6108	PC	125	4,07408	509,26	550,00	0,00	22,00	0,00	40,74	4,00	8,00	
2130	AG.HIP. 30X8 (2)GX1 (1/4) CX/100 WILTEX   Lote:20220415, Validade:14/04/27, Quantidade: 50	90183219	100	6108	CX	50	6,2962	314,81	339,99	0,00	13,60	0,00	25,18	4,00	8,00	
ALICUOTA DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	64,484	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00									


RESERVADO AO FISCO  
**APPROPRIADO**  
 06/06/23

Resposta:

INFORMO A FALTA DE 01 (um) volume, do total de 83 (oitenta e três), foram entregues 82 (oitenta e dois).

INFORMO TAMBÉM QUE, FAZIAM 30 (trinta) ATOS. CEEPE 13 FIOS

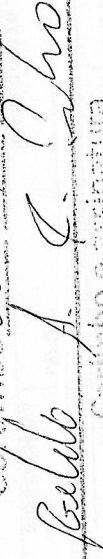
20X18m.

  
**Geraldo A. C. Pinho**  
Farmacêutico - Gestor  
CRF/MS 5692  
Sta. Casa de Corumbá

Assunto: Benefício de Corumbá  
Atos e Fios e Fios que os materiais  
e/ou materiais administrativos neste documento  
seja em forma de originais por (X) integral ( ) nos  
termos previstos no instrumento de contratual  
(ou equivalente).

Parcela:

Corumbá 05/06/23

  
Carimbo e assinatura

**Geraldo A. C. Pinho**  
Farmacêutico - Gestor  
CRF/MS 5692  
Sta. Casa de Corumbá

Identificação do emitente  
**CIRURGICA FERNANDES**  
 C/AVT CIRJHO SOLTIDA  
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y  
 TAMBORE  
 SANTANA DE PARANAIBA - SP  
 CEP 06543-306 - 1141520500



**DANFE**  
 DOCUMENTO ACUMULADO  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 1  
 ENTRADA  
 SAIDA  
 Nº 1598069 - FL 2 / 3  
 SERIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0561 4180 4200 0131 5500 4001 5980 6913 9384 6778**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135230827893464 29/05/2023 18:13:05**  
 CNPJ  
**61.418.042/0001-31**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	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 IPI
79115-05	ATAD CREPE 13F 20X1,8M INA NEVE   Lote:2304010184, Validade:28/03/28, Quantidade:30	30059090	000	6108	DZ	30	9,00	270,00	270,00	0,00	18,90	0,00	0,00	7,00
EM480	CATEFER EMBOLCTOMIA C/BL 4FR-80CM RAVAAMED   Lote:2020901 R, Validade:28/08/26, Quantid	90183922	640	6108	PC	5	107,00	535,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EM580	CATEFER EMBOL.FCTONJIA C/BL.SFR.80CM RAVAAMED   Lote:20220901 R, Validade:31/08/26, Quantid	90183922	640	6108	PC	5	107,00	535,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HP4045	CLAMP GRAFIPO UNIBLICAL CX:100 WILTEX   Lote:20220205, Validade:04/02/27, Quantidade:4	90189095	600	6108	CX	4	24,00	96,00	96,00	0,00	6,71	0,00	0,00	7,00
1026100010	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11F EST.PT/10 LIVIA AMED   Lote: B11, Validade:02/05/28, Quantidade:180	30059090	000	6108	PT	180	0,45	81,00	81,00	0,00	5,67	0,00	0,00	7,00
DSP	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA WILTEX   Lote:220818, Validade:17/0	39269090	100	6108	PC	500	0,41002	205,01	225,00	0,00	9,00	0,00	19,99	4,00
1083	ESPARADRAPO 10X4,5M PROCTEX   Lote:0066317D, Validade:28/04/25, Quantidade:288	30051030	000	6108	RL	288	8,85	2.548,80	2.548,80	0,00	178,42	0,00	0,00	7,00
BK3001BK	ESTETOSCOPIO SIMPLES ADULTO PRETO WILTEX   Lote:200804, Quantidade:10	90189099	100	6108	PC	10	113,12	1.131,2	1.119,00	0,00	4,76	0,00	5,88	4,00
KRWTPB03	FTI A MICROF. 50X10 C/CARR WILTEX   Lote:20220720, Validade:19/07/27, Quantidade:240	30051090	100	6108	RL	240	3,40	816,00	816,00	0,00	32,54	0,00	0,00	5,20
4002	FIXADOR PARA SONDA NASAL PT/10 AMP   Lote:17223, Validade:28/11/24, Quantidade:10	30051090	000	6108	PT	10	20,50	205,00	205,00	0,00	14,35	0,00	0,00	7,00
8077	FIXADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO FRADDEL   Lote:2305807725, Validade:28/03/25, Quanti	90183929	040	6108	PC	100	5,10	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50204-2	FRALDA GERIATRICA ENG PT/07 SLIM NARDAM   Lote:91401001, Validade:20/04/26, Quantidade:300	96190000	000	6108	PT	300	11,5033	3.450,99	3.450,09	0,00	241,51	0,00	0,00	7,00
10210	CATEFER IV PERIF. C/AG 14GX45MM POLYMED   Lote:103558401, Validade:31/08/27, Quantidade:100	90183926	100	6108	PC	100	0,58	58,00	58,00	0,00	2,32	0,00	0,00	4,00
10216	CATEFER IV PERIF. C/AG 18GX25MM POLYMED   Lote:10268801, Validade:30/06/27, Quantidade:100	90183926	100	6108	PC	1.000	0,58	580,00	580,00	0,00	23,20	0,00	0,00	4,00
10217	CATEFER IV PERIF. C/AG 22GX25MM POLYMED   Lote:103149E01, Validade:30/06/27, Quantidade:1.000	90183926	100	6108	PC	1.500	0,58	870,00	870,00	0,00	34,80	0,00	0,00	4,00
PD50265	LIVIA CIRURGICA LATEX C/PO NR. 6,5 SURGICARE   Lote:103538F01, Validade:31/08/27, Quantidade:500	90183926	100	6108	PC	500	0,61	305,00	305,00	0,00	12,20	0,00	0,00	4,00
PD50280	LIVIA CIRURGICA LATEX C/PO NR. 6,5 SURGICARE   Lote:YY21031, Validade:14/08/26, Quantidade:40	40151200	100	6108	PR	400	1,30	520,00	520,00	0,00	20,80	0,00	0,00	4,00
PD50285	LIVIA CIRURGICA LATEX C/PO NR. 8,0 SURGICARE   Lote:YY20003, Validade:24/07/25, Quantidade:60	40151200	100	6108	PR	600	1,30	780,00	780,00	0,00	31,20	0,00	0,00	4,00
HP4043W	LIVIA CIRURGICA LATEX C/PO NR. 8,5 SURGICARE   Lote:YY20010, Validade:30/08/25, Quantidade:60	40151200	100	6108	PR	600	1,30	780,00	780,00	0,00	31,20	0,00	0,00	4,00
03.0063	PULSEIRA INFANTIL BRANCA CX/100 PCS WILTEX   Lote:20220930, Quantidade:4	39269090	100	6108	CX	4	27,335	109,34	120,00	0,00	4,80	0,00	10,66	4,00
MDLINS-10L	SENINGA DSC S/AG. 03ML LS SR   Lote:K446, Validade:05/04/28, Quantidade:3.000   Lote:K317, Validade	90183119	100	6108	PC	5.000	0,115	575,00	575,00	0,00	23,00	0,00	0,00	9,75
S	SERINGA DSC. INSULINA 1ML S/AG LS WILTEX   Lote:220723, Validade:22/07/27, Quantidade:5.000	90183111	100	6108	PC	5.000	0,16	800,00	800,00	0,00	33,00	0,00	0,00	4,00
ZSQ3060LL	SER. DSC. 60 ML LL (BICO CENTRAL) WILTEX   Lote:20221116, Validade:15/11/27, Quantidade:150	90183119	100	6108	PC	150	1,70	255,00	255,00	0,00	10,20	0,00	0,00	4,00
XTG-01-06	SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEAL. 12FR. 56,5CM UNDIS   Lote:2141705, Validade:29/07/26, Quantida	90183929	100	6108	PC	10	26,80	268,00	268,00	0,00	10,72	0,00	0,00	4,00

791263



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

Parcela:

Corumbá 05/06/23

*Geraldo A. C. Pinho*  
Carimbo e assinatura

**Geraldo A. C. Pinho**  
Farmacêutico - Gestor  
CRF/MS 5692  
Sta. Casa de Corumbá

Identificação do emitente  
**CIRI REGICA FERNANDES**  
**C.M.N.T.CIRI JOSOLIEDA**  
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE 1  
 TAMBORÉ  
 SANTANA DE PARRAUBA - SP  
 CEP 06513-306 - 1141530800



**DANFE**  
 DOCUMENTO MÍDIA  
 SOLICITAÇÃO ELETRÔNICA  
 1 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 1598069 FL. 3 / 3  
 SÉRIE: 4



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0561 4180 4200 0131 5500 4001 5980 6913 9384 6778**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135230827893464 29/05/2023 18:13:05**  
 CNPJ

**61.418.042/0001-31**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **623112422119** INSCR EST SUBS TRIBUTARIO **282902155**  
 DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	LN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC.		B.CALC.		VALOR		VALOR		VALOR IPI		ALÍQUOTAS	
									ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST
LBS31004	SONDA ASP TRAQUEAL NR.04FR FOYONIED : Lote:FY2207049, Validade:27/08/27, Quantidade:100	90183929	100	6108	PC	100	0,64	64,00	64,00	0,00	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	
LBS21018	SONDA ASP TRAQUEAL NR.18FR FOYONIED : Lote:FY1806056, Validade:28/10/23, Quantidade:60	90183929	100	6108	PC	60	0,64	38,40	38,40	0,00	1,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	
LBS41016L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16FR FOYONIED : Lote:FY2106086, Validade:14/09/26, Quantidade:50	90183929	100	6108	PC	50	0,85	42,50	42,50	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	
LBS41018L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18FR FOYONIED : Lote:FY2204016, Validade:14/05/27, Quantidade:50	90183929	100	6108	PC	50	1,10	55,00	55,00	0,00	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	
LBS41022L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 22FR FOYONIED : Lote:FY1809033, Validade:16/10/26, Quantidade:50	90183929	100	6108	PC	50	1,20	60,00	60,00	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	
010073CB	SONDA END.C/BL 7.3MILCONPIER : Lote:22101175, Validade:11/10/27, Quantidade:20	90183929	100	6108	PC	20	3,40	68,00	68,00	0,00	2,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	
OSV1405	SERINGA DOSADORA ORAL 5ML PT C/100 WILTEX MEDICAL : Lote:22092505, Validade:24/09/27, Quantidade:2	90183119	100	6108	PT	2	42,00	84,00	84,00	0,00	3,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	





Atividade decorrente de Corumbá  
 Abaixo para os devidos fins que os materiais  
 e/ou serviços discriminados neste documento  
 são a forma subseqües parcelar (integral) nos  
 termos previstos no instrumento de contratual  
 (ou documento equivalente).

Parcelar:

Corumbá 05/06/23

*Geraldo A. C. Pinho*  
 Carimbo e assinatura

**Geraldo A. C. Pinho**  
 Farmacêutico - Gestor  
 CRF/MS 5692  
 Sta. Casa de Corumbá

**Espelho Nota Fiscal**



Número da Entrada: 6706

Tipo Mov.: E1  
Número Doc.: 1598069  
Fornecedor: 000043 - CIRURGIA FERNANDES C. MAT. CIRURG. HOSPIT. LTDA  
Funcionário Req.: 001113 - MIKAYU MILITAO  
Estoque Princ.: 000004 - FARMACIA CENTRAL  
Filial: 01 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Tipo Doc.: 01 - NOTA FISCAL  
Série: 4

Num. Alter.: E1004871  
Pedido:  
Cnpj/Cpf: 61.418.042/0001-31  
Operador: 000358 - MMILITAO  
Cond. Pagto.: 001 - A VISTA

DATAS			
Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
29/05/2023	05/06/2023	05/06/2023	

VENCIMENTOS	
Data	Valor
29/05/2023	R\$ 25.609,33

IMPOSTOS						
Irrf	Inss	Iss	Cofins	Pis	Csll	Cpc
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Contabilização		CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS		Centro de Custo		Valor Total
000069 - FARMACIA		Despesa		000004 - FARMACIA CENTRAL		R\$ 25.609,33
		000002 - MATERIAL HOSPITALAR				

Item	Tipo	Código	Descrição	Unidade	Qtde	Preço Unit	Nome Com.	Valor Total
1	P	00000293	AGULHA DE RAQUI 25G	UNI	300,00	R\$ 3,75		
2	P	00001224	AGULHA DE RAQUI 27G	UNI	125,00	R\$ 4,07		R\$ 1.125,00
3	P	00000297	AGULHA DESCARTAVEL BD 30X8	UNI	5.000,00	R\$ 0,06		R\$ 509,26
4	P	00000326	ATADURA DE CREPE 20CM	UNI	360,00	R\$ 0,75		R\$ 314,81
5	P	00001256	CATETER P/EMBOLECTOMIA ARTERIAL 4FRX80CM	UNI	5,00	R\$ 107,00		R\$ 270,00
6	P	00001257	CATETER P/EMBOLECTOMIA ARTERIAL 5FRX80CM	UNI	5,00	R\$ 107,00		R\$ 535,00
7	P	00000353	CLAMP UMBILICAL	UNI	400,00	R\$ 0,24		R\$ 535,00
8	P	00000703	COMPRESSA GAZE NAO ESTERIL 7,5X7,5 PACOTE	PCT	18.000,00	R\$ 0,45		R\$ 96,00
9	P	00000363	DISPOSITIVO PJ IRRIGACAO	UNI	500,00	R\$ 0,41		R\$ 8.100,00
10	P	00000397	ESPARADRAPO 10X4,5	UNI	288,00	R\$ 8,85		R\$ 205,01
11	P	00002225	ESTETOSCOPIO ADULTO	UNI	10,00	R\$ 11,31		R\$ 2.548,80
12	P	00000430	FITA MICROPOROSA 50MMX10M	UNI	240,00	R\$ 3,40		R\$ 113,12
13	P	00002471	FIXADOR DE SONTA NASAL ADULTO	UNI	100,00	R\$ 2,05		R\$ 816,00
14	P	00002471	FIXADOR DE SONTA NASAL ADULTO	UNI	100,00	R\$ 5,10		R\$ 205,00
15	P	00000433	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAMANHO EG	UNI	2.100,00	R\$ 1,64		R\$ 510,00
16	P	00000412	JELCO 14	UNI	100,00	R\$ 0,58		R\$ 3.450,09
17	P	00000415	JELCO 18	UNI	1.000,00	R\$ 0,58		R\$ 58,00
18	P	00000417	JELCO 22	UNI	1.500,00	R\$ 0,58		R\$ 580,00
19	P	00000411	JELCO 24	UNI	500,00	R\$ 0,61		R\$ 870,00
20	P	00001238	LUVAS CIRURGICAS ESTERIL N.6,5 MUCAMBO	PAR	400,00	R\$ 1,30		R\$ 305,00
21	P	00000469	LUVAS CIRURGICAS ESTERIL N.8,0 MUCAMBO	PAR	600,00	R\$ 1,30		R\$ 520,00
22	P	00001306	LUVAS CIRURGICAS ESTERIL N.8,5 MUCAMBO	PAR	600,00	R\$ 1,30		R\$ 780,00
23	P	00000476	PULSEIRA DE IDENTIFICAO RN	UNI	400,00	R\$ 0,27		R\$ 780,00
24	P	00000484	SERINGA DESCARTAVEL 3 ML	SER	5.000,00	R\$ 0,12		R\$ 109,34
25	P	00000483	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML	SER	5.000,00	R\$ 0,16		R\$ 575,00
26	P	00000655	SERINGA DESCARTAVEL 60ML	SER	150,00	R\$ 1,70		R\$ 800,00
27	P	00002154	SIST. FECHADO DE ASPIRACAO 12FR 54CM X 4,0	UNI	10,00	R\$ 26,80		R\$ 255,00
28	P	00000492	SONTA ASP TRAQ N.04	UNI	100,00	R\$ 0,64		R\$ 268,00
29	P	00000491	SONTA ASP TRAQ N.18	UNI	60,00	R\$ 0,64		R\$ 64,00
30	P	00000522	SONTA NASOGASTRICA N.16 LONGA	UNI	50,00	R\$ 0,85		R\$ 38,40
31	P	00000508	SONTA NASOGASTRICA N.18 LONGA	UNI	50,00	R\$ 1,10		R\$ 42,50
32	P	00000524	SONTA NASOGASTRICA N.22 LONGA	UNI	20,00	R\$ 1,20		R\$ 55,00
33	P	00000565	TUBO ENDOTRAQUEAL N.7,5 C/BALAO	UNI	20,00	R\$ 3,40		R\$ 24,00
34	P	00001550	DOSADOR ORAL 5ML - INJEX	UNI	200,00	R\$ 0,42		R\$ 68,00
								R\$ 84,00

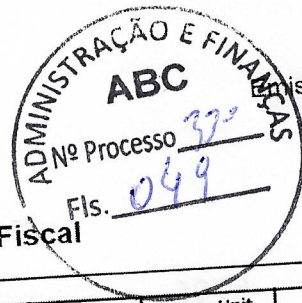
Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

*Geraldo A. C. Pinho*  
Geraldo A. C. Pinho  
Farmacêutico - Gestor  
CRF/MS 5692  
Sta. Casa de Corumbá



**Espelho Nota Fiscal**

			ITENS					Valor Total
Item	Tipo	Código	Descrição	Uni	Qtde	Preço Unit	Nome Com.	Valor Total
<b>Valor Itens (LIQ)</b>			<b>Frete</b>	<b>(CAB) IPI Total</b>		<b>(CAB) Desconto Total</b>		<b>Devoluções</b>
R\$ 0,00			R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



## Transferências entre contas correntes BB

G332261825987479014  
26/05/2023 18:35:38

### Debitado

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

### Creditado

Nome CIRURGICA FERNANDES LTDA  
Agência 3348-0  
Conta corrente 301097-X  
Valor 25.717,78  
Data Nesta data



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**APROPRIADO**

15/06/23

L



# 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 ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 000934060  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/06



CHAVE DE ACESSO DA NFE  
4323 0507 7522 3600 0123 5500 1000 9340 6019 8334 2990

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFE e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ do Estado



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143230120315307 30/05/2023 13:48:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
284915408

CNPJ  
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ/CPF  
03.381.498/0001-78

DATA DE EMISSÃO  
30/05/2023

ENDEREÇO  
RUA XV DE NOVEMBRO,854, CASA

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
79321-600

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO  
CORUMBA

FONE/FAX  
6732348928

UF  
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA  
001  
30/05/2023  
53.039,32

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS  
52.164,32

VALOR DO ICMS  
2.860,13

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
53.039,32

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  
53.039,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
BRASPRESS TRANSPORTADORA

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
48.740.351/0001-65

ENDEREÇO  
MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

QUANTIDADE  
227

ESPECIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
500,000

PESO LIQUIDO  
273,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VUPI	A.ICMS	A.IPI
10803	AGULHA DESC. 13X4,5 CX C/100 DESCARPAC K LOTE: 2AGAAA008A - DT.FABR: 27/03/2023 - DT.VALID: 30/11/2027 - GTIN.: 7898 283814208 - REG. M. S.: 001033066906 3 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183219	200	6108	UN	5.000,00	0,06000	300,00	300,00	12,00	0,00	4.00%	0.00%
4343	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 TKL LOTE: KK2225-230103 - DT.FABR: 03/01/2023 - DT.VALID: 31/01/2028 - GTIN.: 7 898547242730 - REG. M. S.: 008028809 0099 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183219	200	6108	UN	5.000,00	0,05000	250,00	250,00	10,00	0,00	4.00%	0.00%
4342	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 TKL LOTE: IN1840-230130 - DT.FABR: 30/01/2023 - DT.VALID: 31/01/2028 - GTIN.: 7 898547242778 - REG. M. S.: 008028809 0099 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183219	200	6108	UN	15.000,00	0,06000	900,00	900,00	36,00	0,00	4.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
0138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emissor: FRANCIELI MACHADO PROCESSO ABC 209 2023 Pedido(s): 644615 ISENCAO ICMS CONF. VRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor aproximado dos Tributos: R\$ 13754,99 (25.93%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 07.82.

RESERVADO AO FISCO  
*P. 209-2023*  
**APROPRIADO**  
*15/06/23*

Prezado Cliente:  
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.  
Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (55-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.



Associação Beneficente de Corumbá  
Atesto que os materiais fins que os materiais  
(ou seja, os ditos) inscritos neste documento  
foram fornecidos para a ( ) Integral (X) nos  
termos previsto no instrumento de contratual  
(ou documento equivalente).

Parciá: \_\_\_\_\_  
Corumbá 07 / 06 / 23  
Paulo A. C. Pinho  
Carimbo e assinatura

**Geraldo A. C. Pinho**  
Farmacêutico - Gestor  
CRF/MS 5692  
Sta. Casa de Corumbá

APPROPRIADO  
22/06/23



**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

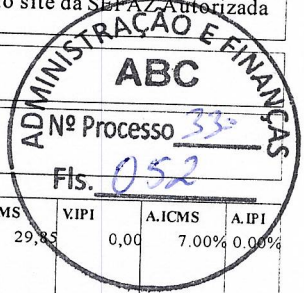
**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000934060  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/06



**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
 4323 0507 7522 3600 0123 5500 1000 9340 6019 8334 2990

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  
 143230120315307 30/05/2023 13:48:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1560020579

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	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12558	APARELHO PRESSAO NYLON VELCRO PRETO ADULTO (PA2006) PA MED LOTE: 82502 - DT.FABR: 03/05/2023 - DT.VALID: 02/05/2025 - GTIN.: 789852372 7251 - REG. M. S.: 0080540449001 - FABRICANTE: CBEMED - INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	90189069	500	6108	PC	6,00	71,06000	426,36	426,36	29,85	0,00	7,00%	0,00%
11908	ATADURA CREPE 12CMX4,50M (1,8M EM REPOUSO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 60741 - DT.FABR: 27/07/2022 - DT.VALID: 18/07/2027 - GTIN.: 789801092 0165 - REG. M. S.: 008003400068 - FABRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	30059090	500	6108	UN	480,00	0,53000	254,40	254,40	17,80	0,00	7,00%	0,00%
00799	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM C/10 MARK MED LOTE: 19764 - DT.FABR: 01/01/2023 - DT.VALID: 31/01/2028 - GTIN.: 789843046 0128 - REG. M. S.: 0010207829002 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30069110	000	6108	UN	150,00	0,53000	79,50	79,50	5,57	0,00	7,00%	0,00%
11630	CAMPO OPERA 45X50(25X28) EST. ETO RX PRE LAV DESC C/5 UN CX C/ 140 PCT AMERICAM LOTE: B09-2 - DT.FABR: 06/04/2023 - DT.VALID: 20/02/2028 - GTIN.: 789848847 1237 - REG. M. S.: 0080037490007 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	PT	2.800,00	4,70000	13.160,00	13.160,00	921,20	0,00	7,00%	0,00%
01588	CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2301084 - DT.FABR: 28/03/2023 - DT.VALID: 31/03/2025 - GTIN.: 7897780 209913 - REG. M. S.: 0000000034305 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	29252923	000	6108	FR	480,00	1,24000	595,20	595,20	41,66	0,00	7,00%	0,00%
01592	CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOOLICA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2300643 - DT.FABR: 03/03/2023 - DT.VALID: 01/03/2026 - GTIN.: 7897780 203645 - REG. M. S.: 0000001992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	720,00	1,89000	1.360,80	1.360,80	95,26	0,00	7,00%	0,00%
2305	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 13LTS CX C/20 FLEXPPELL LOTE: C2310378C - DT.FABR: 11/05/2023 - DT.VALID: 09/05/2028 - GTIN.: 78989 39098945 - REG. M. S.: 0080704570003 - FABRICANTE: FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA - ME	48191000	000	6108	UN	100,00	3,90000	390,00	390,00	27,30	0,00	7,00%	0,00%
2305	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 13LTS CX C/20 FLEXPPELL LOTE: C2310377C - DT.FABR: 11/05/2023 - DT.VALID: 09/05/2028 - GTIN.: 78989 39098945 - REG. M. S.: 0080704570003 - FABRICANTE: FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA - ME	48191000	000	6108	UN	20,00	3,90000	78,00	78,00	5,46	0,00	7,00%	0,00%
3721	COLETOR URINA (BOLSA) SF 2000ML S/ FILTRO S/ PONTO COLETA C/ VALV. ANTI REFLUXO LOTE: WBU03-220925 - DT.FABR: 25/09/2022 - DT.VALID: 24/09/2027 - GTIN.: 78	39269030	700	6108	UN	400,00	2,42000	968,00	968,00	67,76	0,00	7,00%	0,00%



Ao Sr. Associação Beneficente de Corumbá  
 informo que os devidos fins que os materiais  
 e os serviços (fornecedores e seus documentos  
 necessários para a realização dos trabalhos) foram  
 prestados em conformidade com o contrato  
 (ou documento equivalente).

Porcielo: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Corumbá 07 / 06 / 23  
*Geraldo A. C. Pinho*  
 Corimbo e assinatura

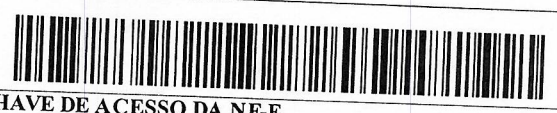
**Geraldo A. C. Pinho**  
 Farmacêutico - Gestor  
 CRF/MS 5692  
 Sta. Casa de Corumbá



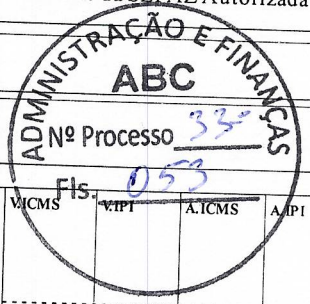


**Identificação do emittente**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE**  
**PRODUTOS MEDICO HOSPITAL**  
**ARES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000934060  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 03/06



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4323 0507 7522 3600 0123 5500 1000 9340 6019 8334 2990**  
 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**  
 143230120315307 30/05/2023 13:48:25-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579

**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.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14643	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATE X LS C/SUSP C/25 ABL (COMPLETO) LOTE: 161222 - DT.FABR: 17/04/2023 - D T.VALID: 31/12/2027 - REG. M. S.: 0081 788089013 - FABRICANTE:	90189010	200	6108	UN	4.000,00	0,74000	2.960,00	2.960,00	118,40	0,00	4.00%	0.00%
13414	EQUIPO MACRO C/INJ LAT FOTOSSENSIVEL L L ENTRADA DE AR C/ FILTRO FORTECARE LOTE: MAR2347 - DT.FABR: 16/03/2023 - DT.VALID: 01/03/2026 - GTIN.: 7898934 813802 - REG. M. S.: 00804639100049 - FABRICANTE: FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI	90189010	000	6108	UN	50,00	3,60000	180,00	180,00	12,60	0,00	7.00%	0.00%
13101	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL C/25 CAM FL EX ESCALONADO POLIBAG TKL (H-EDE02) LOTE: JCEDE02-220801 - DT.FABR: 01/08/2022 - DT.VALID: 01/08/2027 - GTIN.: 7898547243638 - REG. M. S.: 00802880 90106 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. D E PROD. MED. HOSP. LTDA	90189099	200	6108	UN	400,00	0,85000	340,00	340,00	13,60	0,00	4.00%	0.00%
3408	EQUIPO TRANSFUSAO+HEMOD SANGUE C/CAM D UPLA C/FILTRO PINCA CONECTOR LL FORTEC ARE LOTE: MAR23112 - DT.FABR: 06/04/2023 - DT.VALID: 01/03/2026 - GTIN.: 789893 4814588 - REG. M. S.: 0080463910036 - FABRICANTE: FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI	90189010	000	6108	UN	200,00	3,85000	770,00	770,00	53,90	0,00	7.00%	0.00%
3212	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQU IMICA RIOHEX LOTE: 2203056 - DT.FABR: 15/08/2022 - DT.VALID: 31/08/2024 - GTIN.: 7897780 206875 - REG. M. S.: RDC199/2006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIO QUIMICA LTDA	30049099	000	6108	UN	2.052,00	1,83000	3.755,16	3.755,16	262,86	0,00	7.00%	0.00%
4796	ESPACADOR ADULTO INFANTIL EASY AIR MUL TILASER (HC178) LOTE: HMD207 - DT.FABR: 12/04/2023 - D T.VALID: 30/11/2060 - GTIN.: 79084144 89073 - REG. M. S.: 0000000000000 - FABRICANTE:	90192020	500	6108	UN	20,00	24,00000	480,00	480,00	33,60	0,00	7.00%	0.00%
4543	FITA ADESIVA CREPE 16MMX50M MASTERFIX / POLITAPE LOTE: 230131-21 - DT.FABR: 11/05/2023 - DT.VALID: 31/01/2026 - GTIN.: 78983 09965228 - REG. M. S.: 0000000ISENTO - FABRICANTE: POLI TAPE INDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA	48114110	000	6108	UN	240,00	2,93000	703,20	703,20	49,22	0,00	7.00%	0.00%
470	GEL ULTRASON/ECG 100 GRAMAS FR MULTIGE L CLINIGEL LOTE: 1079 - DT.FABR: 14/03/2023 - DT. VALID: 14/03/2025 - GTIN.: 7898924950 500 - REG. M. S.: 0080316110003 - FABRICANTE: MULTIGEL INDUSTRIA E COMERCIO, IMP. E EXP. DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	30067000	000	6108	FR	50,00	1,35000	67,50	67,50	4,73	0,00	7.00%	0.00%
985	CATETER PERIFERICO IV 20 C/100 DESCARP ACK (ROSA)	90183929	200	6108	UN	2.000,00	0,60000	1.200,00	1.200,00	48,00	0,00	4.00%	0.00%



Associação Beneficente de Corumbá  
 Masto para os devidos fins que os materiais  
 e/ou serviços mencionados neste documento  
 foram fornecidos integralmente nos  
 termos pactuados no instrumento de contratual  
 (ou documento equivalente).  
 Parcial

Corumbá 07 / 09 / 23

*Geraldo A. C. Pinho*  
 Cargo e assinatura

**Geraldo A. C. Pinho**  
 Farmacêutico - Gestor  
 CRF/MS 5692  
 Sta. Casa de Corumbá



**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. 000934060  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 04/06



**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
**4323 0507 7522 3600 0123 5500 1000 9340 6019 8334 2990**  
 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**  
 143230120315307 30/05/2023 13:48:25-03:00

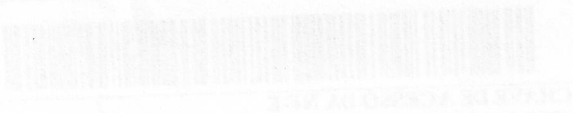
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579

**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	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE: 2CTPAA013E - DT.FABR.: 20/04/2023 - DT.VALID.: 31/08/2028 - GTIN.: 7898 283812891 - REG. M. S.: 001033066006 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL												
16961	LAMINA BISTURI N.10 CARBONO 100 UN DES CARPACK LOTE: 2CLKAA001A - DT.FABR.: 26/01/2023 - DT.VALID.: 31/08/2027 - GTIN.: 7898 283817377 - REG. M. S.: 001033066027 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90189029	200	6108	UN	100,00	0,21000	21,00	21,00	0,84	0,00	4.00%	0.00%
16938	LAMINA BISTURI N.11 CARBONO 100 UN MUL TILASER LOTE: KYU02 - DT.FABR.: 14/03/2023 - DT.VALID.: 28/02/2027 - GTIN.: 790841445 1865 - REG. M. S.: 0081596329029 - FABRICANTE:	90189029	200	6108	UN	100,00	0,21000	21,00	21,00	0,84	0,00	4.00%	0.00%
16936	LAMINA BISTURI N.15 CARBONO 100 UN MUL TILASER LOTE: KYU02 - DT.FABR.: 14/03/2023 - DT.VALID.: 28/02/2027 - GTIN.: 790841445 1889 - REG. M. S.: 0081596329029 - FABRICANTE:	90189029	200	6108	UN	200,00	0,21000	42,00	42,00	1,68	0,00	4.00%	0.00%
16939	LAMINA BISTURI N.22 CARBONO 100 UN MUL TILASER LOTE: KYU02 - DT.FABR.: 14/03/2023 - DT.VALID.: 28/02/2027 - GTIN.: 790841445 1926 - REG. M. S.: 0081596329029 - FABRICANTE:	90189029	200	6108	UN	200,00	0,21000	42,00	42,00	1,68	0,00	4.00%	0.00%
6940	LAMINA BISTURI N.23 CARBONO 100 UN MUL TILASER LOTE: KYU02 - DT.FABR.: 14/03/2023 - DT.VALID.: 28/02/2027 - GTIN.: 790841445 1933 - REG. M. S.: 0081596329029 - FABRICANTE:	90189029	200	6108	UN	300,00	0,21000	63,00	63,00	2,52	0,00	4.00%	0.00%
6937	LAMINA BISTURI N.24 CARBONO 100 UN MUL TILASER LOTE: KYU02 - DT.FABR.: 14/03/2023 - DT.VALID.: 28/02/2027 - GTIN.: 790841445 1940 - REG. M. S.: 0081596329029 - FABRICANTE:	90189029	200	6108	UN	100,00	0,21000	21,00	21,00	0,84	0,00	4.00%	0.00%
5952	LANCETA UNIVERSAL 28G/1,8MM AZUL C/100 MULTILASER LOTE: KYU01 - DT.FABR.: 16/03/2023 - DT.VALID.: 30/07/2026 - GTIN.: 790841443 0426 - REG. M. S.: 0081596329024 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183999	200	6108	UN	8.000,00	0,14000	1.120,00	1.120,00	44,80	0,00	4.00%	0.00%
211	LENCOL PAPEL NATURAL 70CMX50M C/10 DES CARBOX LOTE: 7657 - DT.FABR.: 20/04/2023 - DT.VALID.: 30/04/2028 - GTIN.: 7898951599 826 - REG. M. S.: ISENTA - FABRICANTE: DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME	48030090	000	6108	UN	20,00	7,20000	144,00	144,00	10,08	0,00	7.00%	0.00%
525	LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 (CA 29996) DESCARPACK LOTE: 2LTCAA009L - DT.FABR.: 05/05/2023 - DT.VALID.: 31/01/2028 - GTIN.: 7898	40151200	200	6108	UN	11.700,00	0,12600	1.474,20	1.474,20	58,97	0,00	4.00%	0.00%



COMISSÃO DE LICITAÇÃO Nº 001/2023  
 PROCESSO Nº 001/2023  
 DATA DE ABERTURA DE ENVELOPES: 10/06/2023



Associação Beneficente de Corumbá  
 Atesto para os devidos fins que os materiais  
 e/ou serviços discriminados neste documento  
 foram fornecidos integralmente nos  
 termos previstos no instrumento de contratação  
 (ou documento de referência).

Parcela: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Corumbá 07/10/23  
 Geraldo A. C. Pinho  
 Carimbo e assinatura

**Geraldo A. C. Pinho**  
 Farmacêutico - Gestor  
 CRF/MS 5692  
 Sta. Casa de Corumbá



**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

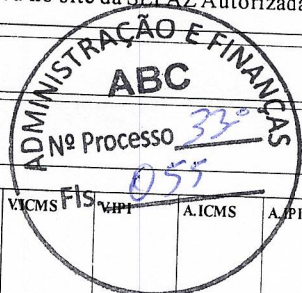
**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000934060  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 05/06



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4323 0507 7522 3600 0123 5500 1000 9340 6019 8334 2990

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



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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143230120315307 30/05/2023 13:48:25-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579

**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.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS FIS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16917	LUA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 C/ PO ABL LOTE: GER 00122 - DT.FABR: 17/04/2023 - DT.VALID: 30/09/2027 - GTIN.: 79086 30600016 - REG. M. S.: 0081788080013 - FABRICANTE:	40151200	200	6108	UN	15.900,00	0,12600	2.003,40	2.003,40	80,13	0,00	4.00%	0.00%
16917	LUA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 C/ PO ABL LOTE: GER 00823 - DT.FABR: 17/04/2023 - DT.VALID: 30/09/2027 - GTIN.: 79086 30600016 - REG. M. S.: 0081788080013 - FABRICANTE:	40151200	200	6108	UN	9.100,00	0,12600	1.146,60	1.146,60	45,87	0,00	4.00%	0.00%
11670	SAPATILHA PROPE 20G (SOFT) PCTE C/50 P ARES ANADONA LOTE: 203-23 - DT.FABR: 14/03/2023 - D T.VALID: 13/03/2025 - GTIN.: 78984332 02299 - REG. M. S.: 0080175349004 - FABRICANTE: ANADONA COMERCIO E CONFEC COES LTDA	62101000	000	6108	P	7.500,00	0,12000	900,00	900,00	63,00	0,00	7.00%	0.00%
16800	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA ABL LOTE: SSS10NB00223 - DT.FABR: 19/04/20 23 - DT.VALID: 31/01/2028 - GTIN.: 79 08630600146 - REG. M. S.: 0081788089 019 - FABRICANTE:	90183119	200	6108	UN	15.000,00	0,20500	3.075,00	3.075,00	123,00	0,00	4.00%	0.00%
4680	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/50 UN A BL LOTE: SSS20NA00223 - DT.FABR: 26/04/20 23 - DT.VALID: 31/01/2028 - GTIN.: 78 98283815076 - REG. M. S.: 0010330669 025 - FABRICANTE:	90183119	200	6108	UN	14.300,00	0,34000	4.862,00	4.862,00	194,48	0,00	4.00%	0.00%
4680	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/50 UN A BL LOTE: SSS20NB00223 - DT.FABR: 26/04/20 23 - DT.VALID: 31/01/2028 - GTIN.: 78 98283815076 - REG. M. S.: 0010330669 025 - FABRICANTE:	90183119	200	6108	UN	700,00	0,34000	238,00	238,00	9,52	0,00	4.00%	0.00%
7070	PRE CADASTRO SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C /10 TKL (BALAO 15-30CC) LOTE: 22L38 - DT.FABR: 30/12/2022 - DT .VALID: 30/11/2027 - GTIN.: 789828381 7674 - REG. M. S.: 0010330660226 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	300,00	1,90000	570,00	570,00	39,90	0,00	7.00%	0.00%
071	PRE CADASTRO SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C /10 TKL (BALAO 30-50CC) LOTE: 22L39 - DT.FABR: 30/12/2022 - DT .VALID: 30/11/2027 - GTIN.: 789828381 7667 - REG. M. S.: 0010330660226 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	60,00	1,90000	114,00	114,00	7,98	0,00	7.00%	0.00%
072	PRE CASTRO SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/10 TKL (BALAO 30-50CC) LOTE: 22L40 - DT.FABR: 30/12/2022 - DT .VALID: 30/11/2027 - GTIN.: 789828381 7667 - REG. M. S.: 0010330660226 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	20,00	1,90000	38,00	38,00	2,66	0,00	7.00%	0.00%



Associação Beneficente de Corumbá  
Atento aos danos aos rps os materiais  
e/ou outros administrados neste documento  
foram integralmente (integral) nos  
termos previstos no contrato de controle  
(no documento anexo).

Corumbá 07/06/23  
*Geraldo A. C. Pinho*  
Corumbá assinatura

**Geraldo A. C. Pinho**  
Farmacêutico - Gestor  
CRF/MS 5692  
Sta. Casa de Corumbá



**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. 000934060  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 06/06



**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
**4323 0507 7522 3600 0123 5500 1000 9340 6019 8334 2990**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional de 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: 143230120315307 30/05/2023 13:48:25-03:00  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 284915408 CNPJ: 07.752.236/0001-23

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
17073	PRE CADASTRO SONDA FOLEY 2 VIAS N.20 C /10 TKL (BALAO 30-50CC) LOTE: 22L37 - DT.FABR: 30/12/2022 - DT.VALID: 30/11/2027 - GTIN.: 789828381 7728 - REG. M. S.: 0010330660226 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	10,00	1,90000	19,00	19,00	1,33	0,00	7,00%	0,00%
13194	SONDA NASOENTERAL 5000 POLIURETANO 12F R AD 120CM (DOBBOHOF) MEDICONE LOTE: 23.04.121982 - DT.FABR: 23/05/2023 - DT.VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 7898258295667 - REG. M. S.: 0080020550 040 - FABRICANTE: MEDICONE - HALEX	90183921	040	6108	UN	95,00	8,75000	831,25	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
13194	SONDA NASOENTERAL 5000 POLIURETANO 12F R AD 120CM (DOBBOHOF) MEDICONE LOTE: 23.05.122084 - DT.FABR: 23/05/2023 - DT.VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 7898258295667 - REG. M. S.: 0080020550 040 - FABRICANTE: MEDICONE - HALEX	90183921	040	6108	UN	5,00	8,75000	43,75	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
11669	TOUCA C/ELASTICO SANFONADA PCTE C/100 ANADONA LOTE: 404-23 - DT.FABR: 24/04/2023 - DT.VALID: 30/04/2025 - GTIN.: 78984332 02565 - REG. M. S.: 0080175349005 - FABRICANTE: ANADONA COMERCIO E CONFEC COES LTDA	62101000	000	6108	UN	12.000,00	0,06100	732,00	732,00	51,24	0,00	7,00%	0,00%
14861	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/ PO ALGI LOTE: NSM-00208 - DT.FABR: 27/04/2023 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 78990 85642785 - REG. M. S.: 0082479190001 - FABRICANTE: ALGI DO BRASIL COMERCIO E IMPORTACAO LTDA - FILIAL	40151900	200	6108	UN	50.000,00	0,12600	6.300,00	6.300,00	252,00	0,00	4,00%	0,00%



As Colação Beneficente de Corumbó  
Atesta por os devidos fins que os materiais  
e/ou serviços discriminados neste documento  
estão foram entregues parciais ( ) integrais  nos  
termos previsto no instrumento de contratual  
(ou documento equivalente).

Parcial: \_\_\_\_\_

Corumbá 07/09/23  
Geraldo A. C. Pinho  
Carimbo e assinatura

**Geraldo A. C. Pinho**  
Farmacêutico - Gestor  
CRF/MS 5692  
Sta. Casa de Corumbá





**Espelho Nota Fiscal**

Número da Entrada: 6712

Tipo Mov.: E1  
 Número Doc.: 934060  
 Fornecedor: 000791 - MEDILAR IMPORTACAO E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSP  
 Funcionário Req.: 001113 - MIKAYU MILITAO  
 Estoque Princ.: 000004 - FARMACIA CENTRAL  
 Filial: 01 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Num. Alter.: E1004876  
 Pedido:  
 Cnpj/Cpf: 07.752.236/0001-93  
 Operador: 000358 - MMILITAO  
 Cond. Pagto.: 001 - A VISTA

DATAS			
Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
30/05/2023	07/06/2023	07/06/2023	

VENCIMENTOS	
Data	Valor
30/05/2023	R\$ 53.039,32

IMPOSTOS						
Irrf	Inss	Iss	Cofins	Pis	Csll	Cpc
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS			
Contabilização	Despesa	Centro de Custo	Valor Total
000069 - FARMACIA	000002 - MATERIAL HOSPITALAR	000004 - FARMACIA CENTRAL	R\$ 53.039,32

ITENS								
Item	Tipo	Código	Descrição	Unid	Qtde	Preço Unit	Nome Com.	Valor Total
1	P	00000295	AGULHA DESCARTAVEL BD 13X4,5	UNI	5.000,00	R\$ 0,06		R\$ 300,00
2	P	00000296	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	UNI	5.000,00	R\$ 0,05		R\$ 250,00
3	P	00000300	AGULHA DESCARTAVEL BD 40X12	UNI	15.000,00	R\$ 0,06		R\$ 900,00
4	P	00000315	APARELHO DE PRESSAO ADULTO FECHAMENTO EM V	UNI	6,00	R\$ 71,06		R\$ 426,36
5	P	00001689	ATADURA DE CREPE 12CM	UNI	480,00	R\$ 0,53		R\$ 254,40
6	P	00000330	BOLSA DE COLOSTOMIA 30MM	UNI	150,00	R\$ 0,53		R\$ 79,50
7	P	00001318	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28CM C/05 UNID	PCT	2.800,00	R\$ 4,70		R\$ 13.160,00
8	P	00001830	CLOREXIDINA 0,2% SOLUCAO AQUOSA 100 ML	ML	480,00	R\$ 1,24		R\$ 595,20
9	P	00001434	CLOREXIDINA 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA 100 ML	FRS	720,00	R\$ 1,89		R\$ 1.360,80
10	P	00001724	COLETOR DE PERFUROCORTANTE C/ 13 LTS (DESC	UNI	100,00	R\$ 3,90		R\$ 390,00
11	P	00001724	COLETOR DE PERFUROCORTANTE C/ 13 LTS (DESC	UNI	20,00	R\$ 3,90		R\$ 78,00
12	P	00000356	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	UNI	400,00	R\$ 2,42		R\$ 968,00
13	P	00000395	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO	UNI	4.000,00	R\$ 0,74		R\$ 2.960,00
14	P	00000390	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSSENSIVEL C/ SAQUINH	UNI	50,00	R\$ 3,60		R\$ 180,00
15	P	00000388	EQUIPO P/ NUTRICAO ENTERAL	UNI	400,00	R\$ 0,85		R\$ 340,00
16	P	00000392	EQUIPO P/ SANGUE	UNI	200,00	R\$ 3,85		R\$ 770,00
17	P	00001060	ESCOVINHA CLOREXIDINE 2%	UNI	2.052,00	R\$ 1,83		R\$ 3.755,16
18	P	00002130	ESPAÇADOR ADULTO	UNI	20,00	R\$ 24,00		R\$ 480,00
19	P	00000427	FITA CREPE CREMER 16MM X 50M ROLO	ROL	240,00	R\$ 2,93		R\$ 703,20
20	P	00002499	GEL P/ ULTRASSOM 100GR	UNI	50,00	R\$ 1,35		R\$ 67,50
21	P	00000416	JELCO 20	UNI	2.000,00	R\$ 0,60		R\$ 1.200,00
22	P	00000458	LAMINA DE BISTURI NUMERO 10	UNI	100,00	R\$ 0,21		R\$ 21,00
23	P	00000459	LAMINA DE BISTURI NUMERO 11	UNI	100,00	R\$ 0,21		R\$ 21,00
24	P	00000460	LAMINA DE BISTURI NUMERO 15	UNI	200,00	R\$ 0,21		R\$ 42,00
25	P	00000461	LAMINA DE BISTURI NUMERO 22	UNI	200,00	R\$ 0,21		R\$ 42,00
26	P	00000462	LAMINA DE BISTURI NUMERO 23	UNI	300,00	R\$ 0,21		R\$ 63,00
27	P	00000463	LAMINA DE BISTURI NUMERO 24	UNI	100,00	R\$ 0,21		R\$ 21,00
28	P	00001540	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA C/ TRAVA DE S	UNI	8.000,00	R\$ 0,14		R\$ 1.120,00
29	P	00001402	LENCOL PAPEL 70X50 BRANCO C/1 ROLOS	UNI	20,00	R\$ 7,20		R\$ 144,00
30	P	00000466	LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO G CX C/ 100	CX	117,00	R\$ 12,60		R\$ 1.474,20
31	P	00000464	LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO P CX C/ 100	CX	159,00	R\$ 12,60		R\$ 2.003,40
32	P	00000464	LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO P CX C/ 100	CX	91,00	R\$ 12,60		R\$ 1.146,60
33	P	00000477	SAPATILHA DESCARTAVEL PROPE PCTE. COM 100	PCT	150,00	R\$ 6,00		R\$ 900,00
34	P	00000486	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML	SER	15.000,00	R\$ 0,20		R\$ 3.075,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

*[Assinatura]*  
**Geraldo A. C. Pinheiro**  
 Farmacêutico - Gestão  
 CRF/MS 5692  
 Sta. Casa de Corumbá

Espelho Nota Fiscal

Item	Tipo	Código	Descrição	Unid	Qtde	Preço Unit	Nome Com.	Valor Total
35	P	00000654	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML	SER	14.300,00	R\$ 0,34		R\$ 4.862,00
36	P	00000654	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML	SER	700,00	R\$ 0,34		R\$ 238,00
37	P	00000500	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14	UNI	300,00	R\$ 1,90		R\$ 570,00
38	P	00000505	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16	UNI	60,00	R\$ 1,90		R\$ 114,00
39	P	00000507	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18	UNI	20,00	R\$ 1,90		R\$ 38,00
40	P	00000504	SONDA FOLEY 2 VIAS N.20	UNI	10,00	R\$ 1,90		R\$ 19,00
41	P	00000499	SONDA NASOENTRAL N.12	UNI	95,00	R\$ 8,75		R\$ 831,25
42	P	00000499	SONDA NASOENTRAL N.12	UNI	5,00	R\$ 8,75		R\$ 43,75
43	P	00000552	TOUCA DESCARTAVEL PACOTE C/ 100 TOUCAS	PCT	120,00	R\$ 6,10		R\$ 732,00
44	P	00000465	LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO M CX C/ 100	CX	500,00	R\$ 12,60		R\$ 6.300,00
<b>Valor Total</b>								<b>R\$ 0,00</b>
<b>Frete</b>								<b>R\$ 0,00</b>
<b>(CAB) IPI Total</b>								<b>R\$ 0,00</b>
<b>(CAB) Desconto Total</b>								<b>R\$ 0,00</b>
<b>Devoluções</b>								<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Total</b>								<b>R\$ 0,00</b>



Gerardo A. C. Pinho  
Farmacêutico - Gestor  
CRF/MS 5692  
Sta. Casa de Corumbá

conferente

Compras

Financeiro/Tesouraria

Administração

MEDLIVE

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. 000934111
SERIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0507 7522 3600 0123 5500 1000 9341 1116 6403 3401

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230120441200 30/05/2023 14:59:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
284915408

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO

RUA XV DE NOVEMBRO, 854, CASA

MUNICIPIO

CORUMBA

FATURA

001
30/05/2023
89,76

CNPJ/CPF

03.381.498/0001-78

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

79321-600

DATA DE EMISSÃO

30/05/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

89,76

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

89,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTADORA

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

48.740.351/0001-65

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VUNITARIO, VTOTAL, BC.ICMS, VICMS, VIPI, A.ICMS, A.IPI. Row 1: 14137, DRENO P/SUCCAO N.4.8 SANFONADO 500ML S EROPLAST SEROVAC 570, 90183929, 040, 6108, UN, 6,00, 14,96000, 89,76, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00%, 0,00%.



CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 645462 ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 19.30 (21.50%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

APROPRIADO
25/06/23

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar ( 51-37187640 ) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

Associação Desportiva de Corumbá  
depois de se verificar os documentos  
de origem e validade dos documentos  
conforme previsto no Regulamento de Controle  
(ou documento equivalente).  
Parcial:

Corumbá 07/06/23

*Geraldo A. C. Pinho*  
Carimbo e assinatura

**Geraldo A. C. Pinho**  
Farmacêutico - Gestor  
CRF/MS 5692  
Sta. Casa de Corumbá

APPROPRIADO

**Espelho Nota Fiscal**

Número da Entrada: 6709

Tipo Mov.: E1  
Número Doc.: 00000000934111 Tipo Doc.: 01 - NOTA FISCAL  
Fornecedor: 000791 - MEDILAR IMPORTACAO E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSP Série:  
Funcionário Req.: 001113 - MIKAYU MILITAO  
Estoque Princ.: 000004 - FARMACIA CENTRAL  
Filial: 01 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Num. Alter.: E1004873  
Pedido:  
Cnpj/Cpf: 07.752.236/0001-23  
Operador: 000358 - MMILITAO  
Cond. Pagto.: 001 - A VISTA



DATAS			
Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
30/05/2023	07/06/2023	07/06/2023	

VENCIMENTOS	
Data	Valor
30/05/2023	R\$ 89,76

IMPOSTOS						
Irrf	Inss	Iss	Cofins	Pis	Csll	Cpc
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS			
Contabilização	Despesa	Centro de Custo	Valor Total
000069 - FARMACIA	000002 - MATERIAL HOSPITALAR	000004 - FARMACIA CENTRAL	R\$ 89,76

ITENS								
Item	Tipo	Código	Descrição	Un	Qtde	Preço Unit	Nome Com.	Valor Total
1	P	00000382	DRENO P/ SUCCAO 4,8MM - 600ML	UNI	6,00	R\$ 14,96		R\$ 89,76

Valor Itens (LIQ)	Frete	(CAB) IPI Total	(CAB) Desconto Total	Devoluções	Valor Total
R\$ 89,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 89,76

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

**Geraldo A. C. Pinho**  
Farmacêutico - Gestor  
CRF/MS 5692  
Sta. Casa de Corumbá



## Transferências entre contas correntes BB

G334261814979188019  
26/05/2023 18:29:32

### Debitado

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

### Creditado

Nome MEDILAR PROD MED HOSP LT  
Agência 4044-4  
Conta corrente 13845-2  
Valor 53.129,08  
Data Nesta data



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

APROPRIADO  
15/06/23  
✓

**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 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

N. 000933490  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
4323 0507 7522 3600 0123 5500 1000 9334 9017 8343 2097

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



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143230119149162 29/05/2023 13:51:31-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
284915408

CNPJ  
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO  
RUA XV DE NOVEMBRO,854, CASA

MUNICIPIO  
CORUMBA

FONE/FAX  
6732348928

UF  
MS

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
79321-600

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF  
03.381.498/0001-78

DATA DE EMISSÃO  
29/05/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

29/05/2023

24.148,20

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 24.148,20	VALOR DO ICMS 1.690,37	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 24.148,20	
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 24.148,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
BRASPRESS TRANSPORTADORA

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
48.740.351/0001-65

QUANTIDADE  
60

ESPECIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
590,000

PESO LIQUIDO  
530,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
00734	BENZILPENICILINA POTAS 5.000.000UI 50 F/A BLAU ARICILINA LOTE: 23031030 - DT.FABR: 28/02/2023 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 789601 4686438 - REG. M. S.: 1163701080027 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30041014	500	6108	FA	50,00	7,26000	363,00	363,00	25,41	0,00	7,00%	0,00%
01012	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 50 AMP IV/IM HYPOFARMA HYPOCINA COMPOSTA LOTE: 23020226 - DT.FABR: 30/03/2023 - DT.VALID: 28/02/2025 - GTIN.: 789812 2910894 - REG. M. S.: 1038700230028 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30044990	000	6108	AM	250,00	1,99000	497,50	497,50	34,83	0,00	7,00%	0,00%
01012	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 50 AMP IV/IM HYPOFARMA HYPOCINA COMPOSTA LOTE: 23020079 - DT.FABR: 18/02/2023 - DT.VALID: 28/02/2025 - GTIN.: 789812 2910894 - REG. M. S.: 1038700230028 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30044990	000	6108	AM	50,00	1,99000	99,50	99,50	6,96	0,00	7,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: FRANCIELI MACHADO PROCESSO ABC 210 2023 Pedido(s): 644590 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5836.74 (24.17%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 2414.82.

Prezado Cliente:  
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.  
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar ( 51-37187640 ) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

P. 830-8023 APROPRIADO

APROPRIADO

29/05/2023



**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

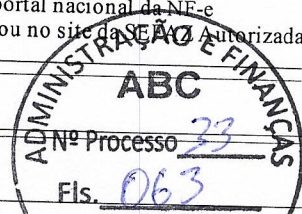
**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA **1**  
 1-SAÍDA  
 N. 000933490  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4323 0507 7522 3600 0123 5500 1000 9334 9017 8343 2097**

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143230119149162 29/05/2023 13:51:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 284915408

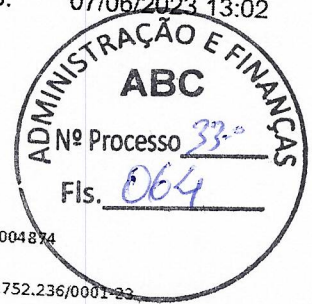
CNPJ  
 07.752.236/0001-23

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	LIPI
01440	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 120 AMP IM/IV GEN TEUTO LOTE: 2659176 - DT.FABR: 30/04/2022 - DT.VALID: 30/04/2024 - GTIN.: 7896112 126591 - REG. M. S.: 1037002850030 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL EIRO SA	30049062	000	6108	AM	240,00	1,48000	355,20	355,20	24,86	0,00	7,00%	0,00%
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV LOTE: 23030280 - DT.FABR: 01/04/2023 - DT.VALID: 31/03/2025	30043290	000	6108	AM	200,00	1,89000	378,00	378,00	26,46	0,00	7,00%	0,00%
14495	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA LOTE: 20711823 - DT.FABR: 01/04/2023 - DT.VALID: 30/04/2025 - GTIN.: 789840 4221151 - REG. M. S.: 1018600360022 - FABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A	30039099	500	6108	AM	4.000,00	1,24000	4.960,00	4.960,00	347,20	0,00	7,00%	0,00%
03456	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA LOTE: B22J1106 - DT.FABR: 29/09/2022 - DT.VALID: 30/09/2024 - GTIN.: 789671 4208565 - REG. M. S.: 1558404280159 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30049069	500	6108	CP	300,00	0,07000	21,00	21,00	1,47	0,00	7,00%	0,00%
10344	PREDNISONA 20MG 20 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA LOTE: B23A1967 - DT.FABR: 20/01/2023 - DT.VALID: 31/01/2026 - GTIN.: 789671 4212098 - REG. M. S.: 1558405720040 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30043999	500	6108	CP	100,00	0,16000	16,00	16,00	1,12	0,00	7,00%	0,00%
05192	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 70 FR SF EQUIPLEX LOTE: 2311842 - DT.FABR: 13/03/2023 - DT.VALID: 12/03/2025 - GTIN.: 7898007 677157 - REG. M. S.: 1177200010395 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PROD. HOSP. LTDA	30049099	500	6108	FR	560,00	4,30000	2.408,00	2.408,00	168,56	0,00	7,00%	0,00%
05192	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 70 FR SF EQUIPLEX LOTE: 2311878 - DT.FABR: 13/03/2023 - DT.VALID: 11/03/2025 - GTIN.: 7898007 677157 - REG. M. S.: 1177200010395 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PROD. HOSP. LTDA	30049099	500	6108	FR	3.500,00	4,30000	15.050,00	15.050,00	1.053,50	0,00	7,00%	0,00%



**Espelho Nota Fiscal**



Número da Entrada: **6710**

Tipo Mov.: E1  
Número Doc.: 933490  
Fornecedor: 000791 - MEDILAR IMPORTACAO E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSP  
Funcionário Req.: 001113 - MIKAYU MILITAO  
Estoque Princ.: 000004 - FARMACIA CENTRAL  
Filial: 01 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Num. Alter.: E1004874  
Pedido:  
Cnpj/Cpf: 07.752.236/0001-83  
Operador: 000358 - MMILITAO  
Cond. Pagto.: 001 - A VISTA

DATAS			
Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
29/05/2023	07/06/2023	07/06/2023	

VENCIMENTOS	
Data	Valor
29/05/2023	R\$ 24.148,20

IMPOSTOS						
Irrf	Inss	Iss	Cofins	Pis	Csll	Cpc
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS			
Contabilização	Despesa	Centro de Custo	Valor Total
000069 - FARMACIA	000001 - MEDICAMENTO	000004 - FARMACIA CENTRAL	R\$ 24.148,20

ITENS								
Item	Tipo	Código	Descrição	Uni	Qtde	Preço Unit	Nome Com.	Valor Total
1	P	00000059	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI/ML	FAM	50,00	R\$ 7,26	ARICILINA	R\$ 363,00
2	P	00000219	BUSCOPAM COMPOSTO 4MG/ML AMPOLA 5ML SOLUCA	AMP	250,00	R\$ 1,99	BUSCOPAN COMPOSTO	R\$ 497,50
3	P	00000218	BUSCOPAM COMPOSTO 4MG/ML AMPOLA 5ML SOLUCA	AMP	50,00	R\$ 1,99	BUSCOPAN COMPOSTO	R\$ 99,50
4	P	00002085	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML INJECAO	AMP	240,00	R\$ 1,48	TAGAMET	R\$ 355,20
5	P	00000156	DEXAMETASONA 10MG AMPOLA 2,5ML INJETAVEL	AMP	200,00	R\$ 1,89	DUO DECADRON	R\$ 378,00
6	P	00000111	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	AMP	4.000,00	R\$ 1,24	DIPIRONA SODICA	R\$ 4.960,00
7	P	00000250	LOSARTANA POTASSICO 50MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	300,00	R\$ 0,07	METICORTEN	R\$ 21,00
8	P	00000319	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	CPR	100,00	R\$ 0,16	METICORTEN	R\$ 16,00
9	P	00000003	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 100ML	BOL	560,00	R\$ 4,30		R\$ 2.408,00
10	P	00000003	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 100ML	BOL	3.500,00	R\$ 4,30		R\$

Valor Itens (LIQ)	Frete	(CAB) IPI Total	(CAB) Desconto Total	Devoluções	Valor Total
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Compras

*[Handwritten Signature]*  
Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

**Geraldo A. C. Pinho**  
Farmacêutico - Gestor  
CRF/MS 5692  
Sta. Casa de Corumbá



## Transferências entre contas correntes BB

G334261814979188022  
26/05/2023 18:30:07

### Debitado

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

### Creditado

Nome MEDILAR PROD MED HOSP LT  
Agência 4044-4  
Conta corrente 13845-2  
Valor 24.148,20  
Data Nesta data



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**APROPRIADO**  
24/06/23

04



## MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

3738

Código de Verificação de Autenticidade  
21603YUOS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/05/2023 às 13:05:46

Chave de Acesso

12263692RW54K1E2AGRIB605LVGBD3MW

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 24/05/2023
Oplante 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 08.261.900/0001-02	RG/Inscrição Estadual 2070500	Inscrição Municipal 001007760	Cadastro M. S. L. KASSAR - ME	Nome/Razão Social
Logradouro RUA COLOMBO, 1237	Complemento		Bairro CENTRO	E-mail
CEP 79332-020	Cidade CORUMBA-MS	Telefone		



## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	350,00	R\$ 350,00

APROPRIADO  
19/06/23  
L

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,3835%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 350,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 350,00	Total do ISS R\$ 11,84	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 350,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

REFERENTE EXAME ENDOSCÓPICO, PACIENTE MARLENE DE MORAES GIL (ONCOLOGIA).

RECEBI(EMOS) DE M. S. L. KASSAR - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3738 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 21603YUOS.

Data

CPF/RG

Assinatura



### Dados do Paciente

Paciente : MARLENE DE MORAES GIL  
Data de Nasc.: 01/03/1986  
Idade : 37 anos 2 meses  
Convênio : ABC- Hospital  
Solicitado por : Dr. Cristiano de Anchieta Lisboa

Exame : 20993  
Sexo : F  
Data : 24/05/2023

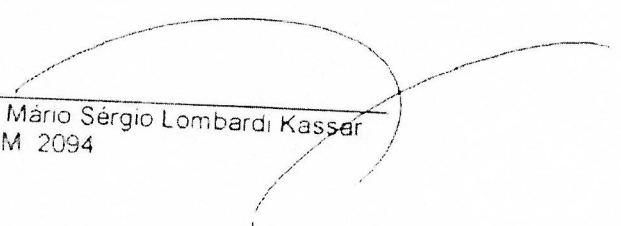
### Endoscopia Digestiva Alta

Introdução oral do aparelho, sob visão direta.  
Esôfago: permeável, com o calibre normal e peristaltismo típico. Revestimento epitelial com a coloração habitual e sem lesões. TEG a 38cm da ADS, coincidindo com o pinçamento diafragmático (foto 1).  
Estômago: Lago mucoso claro e com pequeno volume. Pregueamento e distensibilidade conservados. Revestimento mucoso apresentando sinais flogísticos leves difusamente. Observa-se prega cicatricial e com restos de grampos de sutura, na parede anterior do Antro médio (foto 2). Corpo e Fundo livres, com o pregueamento regular e a Cárdia ajustada ao aparelho e continente. Observa-se nodulação sub-mucosa, pouco proeminente, com cerca de 2cm, que não desaparece com a mudança de decúbito, no vértice da parede posterior e grande curvatura do Corpo proximal/ Fundo (foto 3) e que se mostra firme ao toque da pinça (foto 4).  
Píloro centrado e permeável.  
Duodeno: Bulbo amplo e regular; revestimento mucoso com características normais. Porção pós bulbar facilmente permeada, apresentando revestimento mucoso e pregueamento normais até a segunda porção.

#### Conclusão:

PANGASTRITE ENDOSCÓPICA LEVE  
CICATRIZ, DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PREGRESSO, NO ANTRO  
NÓDULO SUB-MUCOSO NO CORPO PROXIMAL/FUNDO, GÁSTRICO?

Teste da urease: POSITIVO



Dr. Mário Sérgio Lombardi Kasser  
CRM 2094

Página:

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)  
 Santa Casa de Corumbá

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

2 - NOME DO PACIENTE  
 Marlene de Fozes Gil  
 3 - DATA DO NASCIMENTO  
 01/03/86

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL  
 Endoscopia Digestiva Alta

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

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



IDENTIFICAÇÃO DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

33 - DI SÍNDROME DO DIA - NÓSTICO  
 Neoplasia maligna do Estômago (T6)  
 34 - CID10 PRINCIPAL  
 Adenocarcinoma gástrico, gástrico em anulo em 16/12/2020. Requerida EDA para acompanhamento e controle H. pylori.

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE  
 Cristiana de Anabela Lisboa  
 CREA-MS: 12449  
 Cirurgã Oncológica  
 39 - DATA DA SOLICITAÇÃO  
 02/05/23  
 40 - DOCUMENTO  
 08158027617  
 42 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)  
 Dr. Cristiana de Anabela Lisboa  
 CRM-MS: 12449  
 Cirurgã Oncológica

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR  
 44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR  
 45 - DOCUMENTO  
 46 - Nº DOCUMENTO (BUSCA) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR  
 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO  
 48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)  
 49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)  
 Aristides Nunes da Silva Filho  
 Diretor Administrativo e Financeiro  
 CRA MS 4380 - Portaria Nº 11, 12/05/22  
 Associação Beneficente de Corumbá  
 50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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



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



Número da NFS-e  
3739  
 Código de Verificação de Autenticidade  
72VMSPAYG  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
24/05/2023 às 13:09:07  
 Chave de Acesso  
12263694UMEJLZ4M05VU1FJGYARK2GFM

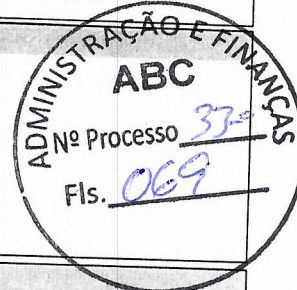
**Informações Fiscais**

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 24/05/2023
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 08.261.900/0001-02	RG/Inscrição Estadual 2070500	Inscrição Municipal 001007760	Cadastro M. S. L. KASSAR - ME	Nome/Razão Social
Logradouro RUA COLOMBO, 1237	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail	
CEP 79332-020	Cidade CORUMBA-MS	Telefone		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual 238500	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com
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	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	350,00	R\$ 350,00

**APROPRIADO**  
19/06/23

**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...	3,3835%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 11,84	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\$ 350,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

REFERENTE EXAME ENDOSCOPICO, PACIENTE MARCELO PEREIRA GONÇALVES (SB-3).

RECEBI(EMOS) DE **M. S. L. KASSAR - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3739** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **72VMSPAYG**.

Data

CPF/RG

Assinatura