

# CIRUMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRUMED COMÉRCIO LTDA  
Rua Joaquim Murtinho, 3445  
Tridentes - Campo Grande - MS  
CEP: 79.041-060 - Fone: (67) 3348-1500

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.053.548  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5023 1126 8530 2800 0165 5500 1000 0535 4816 1207 9506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO DECORRENTE DE  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
282673393  
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
0230043622189 20/11/2023 07:45:19  
CNPJ  
26.853.028/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
ENDEREÇO  
RUA XV DE NOVEMBRO, 854 - CASA  
MUNICÍPIO  
CORUMBA  
FONE/FAX  
676732348961  
UF  
MS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001  
CNPJ/CPF/AE/Estrangeiro  
03.381.498/0001-78  
DATA DE EMISSÃO  
20/11/2023  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
20/11/2023  
HORA DE SAÍDA  
07:45:02

FATURA/DUPLICATA  
001  
22/11/2023 R\$ 52.501,20

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
52.501,20  
VALOR DO ICMS  
8.925,20  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
52.501,20  
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  
52.501,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
TRANSPORTES E SERVICOS LTDA  
RUA FREI CANECA 83  
FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)  
CÓDIGO ANT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF  
02.215.841/0001-41  
MUNICÍPIO  
CAMPO GRANDE  
UF  
MS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
283298855  
QUANTIDADE  
297  
ESPECIE  
VOLUME  
MARCA  
NÚMERO DO PRODUTO/SERVIÇO  
2125,000  
PESO BRUTO  
2125,000  
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RG ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3466	LAMINA DE BISTURI N. 15 cProdANVISA=0010369460221 PMC=0,00	90189029	000	5117	UN	300	0,49	147,00	147,00	24,99	17
26677	Lote=22099 Qtd=300 Fab=20/05/2022 Val=19/05/2027 LAMINA DE BISTURI N. 24	90189029	000	5117	UN	400	0,49	196,00	196,00	33,32	17
7013	Lote=K2565 Qtd=400 Fab=02/09/2022 Val=01/09/2027 LUVA DE PROCEDIMENTO MED C/100 cProdANVISA=0080495510002 PMC=0,00	40151900	000	5117	CX	2.000	24,00	48.000,00	48.000,00	8.160,00	17
27530	Lote=18052202 Qtd=2.000 Fab=18/05/2022 Val=15/05/2027 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	90183929	000	5117	UN	500	1,50	750,00	750,00	127,50	17
7738	Lote=59301 Qtd=500 Fab=01/11/2022 Val=30/12/2025 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	90183929	000	5117	UN	600	2,50	1.500,00	1.500,00	255,00	17
20332	Lote=19898 Qtd=600 Fab=01/02/2023 Val=01/02/2027 CATETER IV. 24G X 0.7 X 19MM cProdANVISA=0080228990105 PMC=0,00	90183929	000	5117	UN	300	0,62	186,00	186,00	31,62	17
7532	Lote=104062F01 Qtd=300 Fab=01/10/2022 Val=30/09/2027 COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML	30069190	000	5117	UN	218	7,90	1.722,20	1.722,20	292,77	17

Cláudio David  
Assessor de Responsabilidade  
Associação Beneficente Corumba  
29/11/23

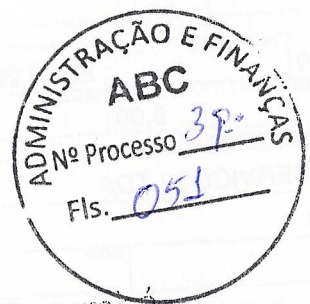


CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS  
VALOR DO ISSQN  
DOS ADICIONAIS  
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
EMESSA PARCIAL REF. A NOTA FISCAL 53545  
MITIDA 16/11/2023  
RESERVADO AO FISCO

Associação Beneficente de Corumbá  
Atenta para os dados fms que os materiais  
(ou serviços discriminados neste documento  
foram entregues parcial( ) integral() nos  
termos previsto no instrumento de contratual  
(ou documento equivalente).

Parcial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Corumbá 21/11/23  
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: 7365



Tipo Mov.: E1  
Número Doc.: 00000000053548  
Fornecedor: 000041 - CIRUMED COMERCIO LTDA  
Funcionário Req.: 000978 - GERALDO ANTONIO CAETANO PINHO  
Estoque Princ.: 000004 - FARMACIA CENTRAL  
Filial: 01 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Num. Alter.: E1005295  
Pedido: 721  
Cnpj/Cpf: 26.853.028/0001-65  
Operador: 000374 - CAPINHO  
Cond. Pagto.: 001 - A VISTA

DATAS			
Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/11/2023	21/11/2023	21/11/2023	

VENCIMENTOS	
Data	Valor
20/11/2023	R\$ 52.501,20

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	000002 - MATERIAL HOSPITALAR	000004 - FARMACIA CENTRAL	R\$ 52.501,20

ITENS								
Item	Tipo	Código	Descrição	Unid	Qtde	Preço Unit	Nome Com.	Valor Total
1	P	00000350	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	UNI	600,00	R\$ 2,50		R\$ 1.500,00
2	P	00000356	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	UNI	218,00	R\$ 7,90		R\$ 1.722,20
3	P	00000411	JELCO 24	UNI	300,00	R\$ 0,62		R\$ 186,00
4	P	00000460	LAMINA DE BISTURI NUMERO 15	UNI	300,00	R\$ 0,49		R\$ 147,00
5	P	00000463	LAMINA DE BISTURI NUMERO 24	UNI	400,00	R\$ 0,49		R\$ 196,00
6	P	00000465	LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO M CX C/ 100	CX	2.000,00	R\$ 24,00		R\$ 48.000,00
7	P	00000490	SONDA ASP TRAQ N.12	UNI	500,00	R\$ 1,50		R\$ 750,00

Valor Itens (LIQ)	Frete	(CAB) IPI Total	(CAB) Desconto Total	Devoluções	Valor Total
R\$ 52.501,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52.501,20

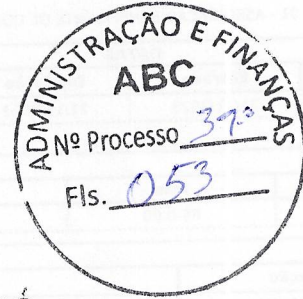
Compras

Confirmente

Financeiro/Tesouraria

Administração

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



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

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

Corumbá 21 / 11 / 27

*Geraldo A. C. Pinho*  
Carimbo e assinatura

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





# Transferências entre contas correntes BB

24/11/2023 18:47:28

## Debitado

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

## Creditado

Nome CIRUMED COMERCIO LTDA 53545  
 Agência 2936-X  
 Conta corrente 80754-0  
 Valor 408.680,50  
 Data Nesta data



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*Cláudio David*  
 Auxiliar Contabilidade  
 Associação Doméstico Corumbá  
 29/11/23

### APROPRIADO

NF 053.549 - 17/11/23 - 23.627, ✓  
 NF 053.548 - 20/11/23 - 52.501,20 ✓  
 NF 053.559 - 28/11/23 - 98.951,50 ✓  
 NF 053.560 - 28/11/23 - 8.800,00 ✓  
 NF 053.563 - 30/11/23 - 10.370,00 ✓  
 NF 053.564 - 30/11/23 - 96,00 ✓  
 NF 053.565 - 01/12/23 - 143.224,00 ✓  
 NF 053.567 - 05/12/23 - 21.600,00 ✓  
 NF 053.569 - 05/12/23 - 27.550,00 ✓  
 NF 053.571 - 06/12/23 - 6.520,00 ✓  
 NF 053.575 - 07/12/23 - 4.400,00 ✓  
 NF 053.585 - 11/12/23 - 16.400,00 ✓  
 = 327.021,50

D. 10037/15 ✓  
 C. 10117 - 408.680,50  
 D. 20004/15  
 C. 10037/15 -  
 D. 043  
 C. 20004/15



# SANTA CASA DE CORUMBÁ

## RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

**Filtros:**

Nº do Pedido entre: 722 e 722; Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(is): Todos  
 Todos Ordenação: (Fornecedor);

**Nº do Pedido:** 000722 **Nº da Cotação:** 000467 **Nº da Solicitação:** 000477  
**Razão Social da Filial:** SANTA CASA DE CORUMBÁ **CNPJ Filial:** 03381498000178  
**Portal de Compras ..:** NÃO **Solicitante:** GERALDO ANTONIO CAET.  
**Fornecedor:** 002149 DU BOM DISTRIBUICAO D.  
**Razão Social:** DU BOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA  
**Endereço:** AVENIDA MANOEL LINARES RODA, LOTEAMENTO POLO EMPRESARIAL O- CG  
**Bairro:** LOTEAMENTO POLO EMPRESARIAL **Cidade:** CAMPO GRANDE  
**CNPJ/CPF:** 18483775000120 **IE/RG:**  
**Telefone:** **Fax:**  
**Faturamento Mínimo:** 0,00 **Banco:** 001 **Agencia:** 4992-1  
**Data do Pedido:** 14/11/2023 **Vendedor:** EIRE RIBEIRO  
**Frete:** 0,00 **Desconto:** 0,00  
**Condição de Pgto.:** 001 A VISTA **Forma de Pgto.:**  
**Situação:** 3-ENCOMENDADO **Nº do Processo:**  
**Email:** hospitalardubom@hotmail.com  
**Autorizado:** SIM - (em 14/11/2023 17:04 por: EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO)  
**Motivo:** COMPRA DE MATERIAL, NOV/23

**C. de Custo:** FARMACIA CENTRAL  
**Endereço Filial:** RUA 15 DE NOVEMBRO, 854  
**Comprador:** ELANIR FRANCO MOREIRA MIGUEIS  
**Nº Alternativo:**  
**CEP:** 79108690  
**UF:** MS  
**Inscrição Municipal:**  
**Celular:** 67999546352  
**Conta:** 9647-4  
**Fone de Contato:**  
**Urgente:** Não  
**Prazo de Entrega:** 0  
**Data de Entrega:**

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qty	Qty.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Total
1	ATADURA DE CREPE 15CM Cód Prod.: 00000325 Marca ref.:	UNIDADE	/	3.600	0	0	0,66	0,61	0,8500	3.060,00
2	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR Cód Prod.: 00000304 Marca ref.:	UNIDADE	/	100	0	0	12,10	6,53	27,0000	2.700,00
3	ATADURA DE CREPE 20CM Cód Prod.: 00000326 Marca ref.:	UNIDADE	/	2.400	0	0	0,71	0,74	1,0000	2.400,00
4	SORO GLICOSADO 5% 250ML Cód Prod.: 00000007 Marca ref.:	BOLSA	/	250	0	0	4,47	5,39	10,3000	2.575,00
5	COLCHAO DE AR 190X90CM INFLAVEL CAIXA DE OVO Cód Prod.: 00000355 Marca ref.:	UNIDADE	/	20	0	0	298,00	284,31	239,0000	4.780,00
6	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO Cód Prod.: 00000395 Marca ref.:	UNIDADE	/	4.000	0	0	0,62	0,49	1,4000	5.600,00
7	ESPARADRAPO 10X4,5 Cód Prod.: 00000397 Marca ref.:	UNIDADE	/	432	0	0	7,80	7,43	16,0000	6.912,00
8	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAMANHO EG Cód Prod.: 00000433 Marca ref.:	UNIDADE	/	4.200	0	0	1,35	1,18	3,2000	13.440,00
9	LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO P CX C/ 100 Cód Prod.: 00000464 Marca ref.:	CAIXA	/	1.000	0	0	11,30	10,38	23,0000	23.000,00

**Total dos Itens: 64.467,00****Frete: 0,00****Desconto: 0,00****Total: 64.467,00**

Elanir Franco Moreira Migueis  
 SUPERVISORA  
 SETOR DE COMPRAS ABC  
 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ





Av. Manoel Linhares Roda. 797  
 Polo Empresarial Oeste  
 CEP 79.108-690  
 Campo Grande - MS  
 Fone (67) - 3363-9802

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.001.155  
 SÉRIE: 3  
 FOLHA: 1/2



**CHAVE DE ACESSO**  
 5023 1118 4837 7500 0120 5500 3000 0011 5517 9060 1050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 283888059 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150230043106277 15/11/2023 14:24:15  
 CNPJ 18.483.775/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
 ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO, 854 - CASA  
 MUNICÍPIO CORUMBA  
 CEP 03.381.498/0001-78 DATA DE EMISSÃO 15/11/2023  
 BARRIO/DISTRITO CENTRO DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/11/2023  
 UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL ABC HORA DE SAÍDA 14:24:05  
 Nº Processo 350  
 Fls. 056

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.795,00 VALOR DO ICMS 1.155,15  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 56.907,50  
 VALOR TOTAL DA NOTA 56.907,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL DU BOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO AV MANOEL LINARES RODA 797  
 FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
 0-Rem (CIF) CAMPO GRANDE MS 18.483.775/0001-20  
 MUNICÍPIO CAMPO GRANDE UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL 283888059  
 QUANTIDADE 201 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1000,000 PESO LÍQUIDO 1000,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
315	ALGODAO HIDROFILO 500GR cProdANVISA=0010181820014 PMC=0,00	30051090	060	5405	RL	100	27,00	2.700,00	0,00	0,00	0
2399	ATADURA CRÉPOM 15 X 1,8MT (4,5MT EST)13F - COTTON MAX cProdANVISA=0080698130008 PMC=0,00	30059090	060	5405	RL	1.310	0,85	1.113,50	0,00	0,00	0
2399	ATADURA CRÉPOM 15 X 1,8MT (4,5MT EST)13F - COTTON MAX Lote=72010123 Qtd=1.310 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2028 cProdANVISA=0080698130008 PMC=0,00	30059090	060	5405	RL	1.200	0,85	1.020,00	0,00	0,00	0
1460	ATADURA CRÉPOM 20 X 1,8MT (4,5MT EST)13F - COTTON MAX Lote=72010323 Qtd=1.200 Fab=01/03/2023 Val=01/03/2028 cProdANVISA=0080698130008 PMC=0,00	30059090	060	5405	RL	1.435	1,00	1.435,00	0,00	0,00	0
1460	ATADURA CRÉPOM 20 X 1,8MT (4,5MT EST)13F - COTTON MAX Lote=73010123 Qtd=1.435 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2028 cProdANVISA=0080698130008 PMC=0,00	30059090	060	5405	RL	492	1,00	492,00	0,00	0,00	0
1051	COLCHAO CAIXA DE OVO INFLAVEL 1,90X0,80MT Lote=01 Qtd=5 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2050 cProdANVISA=0080273450018 PMC=0,00	94042100	000	5102	UND	5	239,00	1.195,00	1.195,00	203,15	17
1934	EQUIPO MACROGOTAS C/INJ. LAT COMPLETO - (GL-C/S) Lote=24102022 Qtd=4.000 Fab=24/10/2022 Val=23/10/2027 cProdANVISA=0010299800019 PMC=0,00	90189010	000	5102	UND	4.000	1,40	5.600,00	5.600,00	952,00	17
3201	ESPARADRAPO 10 X 4,5 C/CAPA cProdANVISA=0010299800019 Lote=221077 Qtd=432 Fab=10/12/2022 Val=09/12/2027 PMC=0,00	30051030	060	5405	RL	432	16,00	6.912,00	0,00	0,00	0
3769	FRALDA DESC. GERIATRICA TAM. EG - GOLD C/7 cProdANVISA=0000008225093 PMC=0,00	96190000	060	5405	PC	600	22,40	13.440,00	0,00	0,00	0
2578	LUVA DE PROCEDIMENTO PEQ C/100 Lote=035 Qtd=600 Fab=30/08/2023 Val=29/08/2025 cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00	40151200	060	5405	CX	120	23,00	2.760,00	0,00	0,00	0
	Lote=SRI197/23 Qtd=120 Fab=30/05/2023 Val=30/05/2028										

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG: 4992-1 C/C 9647-4  
 VENDA DIRETA - N° DO PEDIDO: 722 DE 14/11/2023  
 CMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA



IDENTIFICAÇÃO DO EMIT



Av. Manoel Linhares Roda, 797  
Polo Empresarial Oeste  
CEP 79.108-690  
Campo Grande - MS  
Fone (67) - 3363-9802

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.155

SÉRIE: 3

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

5023 1118 4837 7500 0120 5500 3000 0011 5517 9060 1050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283888059

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150230043106277 15/11/2023 14:24:15

CNPJ

18.483.775/0001-20

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2578	LUVA DE PROCEDIMENTO PEQ C/100 cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI201/23 Qtd=819 Fab=30/05/2023 Val=30/05/2028	40151200	060	5405	CX	819	23,00	18.837,00	0,00	0,00	0
2578	LUVA DE PROCEDIMENTO PEQ C/100 cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI202/23 Qtd=61 Fab=30/05/2023 Val=30/05/2028	40151200	060	5405	CX	61	23,00	1.403,00	0,00	0,00	0





EMPRESA

# Transferência entre contas correntes BB

G337241822279065023  
24/11/2023 18:48:56

## Debitado

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



## Creditado

Nome DU BOM COMERCIO REPRESENT 1155  
 Agência 4992-1  
 Conta corrente 9647-4  
 Valor 56.907,50  
 Data Nesta data

*Cláudio Dora*  
 Auxiliar Contabilidade  
 Associação Beneficente Corumbá  
 29/11/23

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

13  
 1158



# SANTA CASA DE CORUMBÁ



## RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

**Filtros:**

Nº do Pedido entre: 728 e 728; Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(is): Todos; Ordenação: (Fornecedor);

**Nº do Pedido:** 000728    **Nº da Cotação:** 000476    **Nº da Solicitação:** 000491  
**Razão Social da Filial:** SANTA CASA DE CORUMBÁ    **CNPJ Filial:** 03381498000178  
**Portal de Compras ..:** NÃO    **Solicitante:** AMIRA AYNE YOUSSEF E.  
**Fornecedor:** 001467 CIDADE BRANCA COMERCI.  
**Razão Social:** CIDADE BRANCA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA  
**Endereço:** RUA LUIZ FEITOSA RODRIGUES, 1975 DOM BOSCO- CORUMBÁ/ MS  
**Bairro:** DOM BOSCO    **Cidade:** CORUMBÁ  
**CNPJ/CPF:** 18862844000107    **IE/RG:**  
**Telefone:** 67-3232-1842    **Fax:**  
**Faturamento Mínimo:** 0,00    **Banco:** 634    **Agencia:** 0001  
**Data do Pedido:** 16/11/2023    **Vendedor:** TCHARLYSTON  
**Frete:** 0,00    **Desconto:** 0,00  
**Condição de Pgto.:** 001 A VISTA    **Forma de Pgto.:** TRANSF. BANCARIA  
**Situação:** 3-ENCOMENDADO    **Nº do Processo.:**  
**Email:** financeiro1@cbsupermercados.com.br  
**Autorizado:** SIM - (em 16/11/2023 10:30 por: EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO)  
**Motivo:** COMPRA QUINZENAL DE NÃO PERECÍVEIS

**C. de Custo.....:** NUTRICA0-ESTOQUE  
**Endereço Filial:** RUA 15 DE NOVENBRO, 854  
**Comprador ....:** TATHIANA RONDON CECHINEL  
  
**Nº Alternativo.....:**  
**CEP.....:** 79331060  
**UF.....:** MS  
**Inscrição Municipal:**  
**Celular.....:** 45-98812-5218  
**Conta.....:** 1738038  
**Fone de Contato....:** (67)3232-1842  
**Urgente.....:** Não  
**Prazo de Entrega...:** 0  
**Data de Entrega....:**

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tota
1	ACUCAR CRISTAL PCT 2KG PACOTE DE 2 KG!!!!!!! Cód Prod.: 00000818 Marca ref.:	UNIDADE	DOCESSUC AR	60	0	0	8,49	8,30	8,4900	509,40
2	ARROZ 5KG CORADINI OU 5 ESTRELAS OU BRILHANTE Cód Prod.: 00000831 Marca ref.:	UNIDADE	CORADINI	66	0	0	20,90	21,79	23,9900	1.583,34
3	AZEITONA VERDE 500G Cód Prod.: 00000836 Marca ref.:	UNIDADE	DONANA	10	0	0	10,90	11,96	10,4800	104,80
4	BISCOITO INTEGRAL 400G Cód Prod.: 00001735 Marca ref.:	UNIDADE	DALLAS	30	0	0	3,99	4,74	4,9700	149,10
5	CAFE EM PO 500G CABOCLO OU FORT Cód Prod.: 00001736 Marca ref.:	UNIDADE	FORT	30	0	0	9,89	10,62	13,9700	419,10
6	CREME DE LEITE 200G Cód Prod.: 00000851 Marca ref.:	UNIDADE	TERRA VICA	30	0	0	2,25	2,74	2,4900	74,70
7	CHA MATE 250G 250G!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! MARCA: MATE LEAO Cód Prod.: 00000845 Marca ref.:	UNIDADE	LEAO	45	0	0	8,96	8,82	8,9600	403,20
8	EXTRATO DE TOMATE 850GR ELEFANTE OU DAJUDA Cód Prod.: 00002019 Marca ref.:	LATA	ELEFANTE	15	0	0	11,98	11,32	13,9800	209,70
9	FEIJAO CARIOCA 1 KG Cód Prod.: 00000881 Marca ref.:	UNIDADE	DEMMILA	90	0	0	5,99	5,93	4,8600	437,40
10	GUARDANAPO DE MESA Cód Prod.: 00000986 Marca ref.:	PACOTE	MILCO	45	0	0	1,99	1,84	1,7700	79,65

APROPRIADA



RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS



Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tota
11	LEITE INTEGRAL L Cód Prod.: 00000895 Marca ref.:	UNIDADE	TERRA VIVA	96	0	0	4,99	4,96	4,1900	402,24
12	LEITE DESNATADO L Cód Prod.: 00000893 Marca ref.:	UNIDADE	TERRA VIVA	72	0	0	5,49	5,37	3,9900	287,28
13	MARGARINA 1KG 1 KG!!!!!!!!!!!! Cód Prod.: 00002018 Marca ref.:	KILO	CLAYBOM	16	0	0	13,99	13,01	12,3500	197,60
14	ERVILHA 200G Cód Prod.: 00000854 Marca ref.:	UNIDADE	ODERICH	30	0	0	3,99	3,75	3,6900	110,70
15	OLEO DE SOJA 900ML Cód Prod.: 00000905 Marca ref.:	UNIDADE	COAMMO	80	0	0	5,99	5,90	5,0500	404,00
16	COLORAU 500G Cód Prod.: 00000849 Marca ref.:	UNIDADE	DONANA	2	0	0	6,99	6,99	6,5000	13,00
17	VINAGRE Cód Prod.: 00000912 Marca ref.:	UNIDADE	CHEMMIM	5	0	0	2,99	2,39	2,5800	12,90
18	MACARRAO ESPAGUETE 500G Cód Prod.: 00000898 Marca ref.:	UNIDADE	PEROLO	50	0	0	2,99	2,95	3,2500	162,50
19	GELATINA VARIAR ENTRE OS SABORES: UVA FRAMBOESA CEREJA ABACAXI MORANGO Cód Prod.: 00000890 Marca ref.:	UNIDADE	APTI	30	0	0	2,49	2,30	1,5200	45,60
20	BATATA PALHA 1KG Cód Prod.: 00002122 Marca ref.:	UNIDADE	FREETAZ	10	0	0	29,90	29,45	29,9000	299,00
21	MACARRAO PARAFUSO 500G COLORIDO Cód Prod.: 00000897 Marca ref.:	UNIDADE	LIANE	50	0	0	5,49	5,36	4,8800	244,00
22	MACARRAO PENNE Cód Prod.: 00000896 Marca ref.:	UNIDADE	LIANE	30	0	0	3,99	3,93	4,0900	122,70
23	FERMENTO EM PO DR.OETKER 100G Cód Prod.: 00001235 Marca ref.:	UNIDADE	DR OKTER	8	0	0	4,99	4,99	4,6200	36,96
24	MASSA P/ LASANHA 500G PREFERENCIA MASSA FRESCA MARCA: MASSA LEVE Cód Prod.: 00001124 Marca ref.:	UNIDADE	ROMANHA	34	0	0	9,90	0,13	10,9900	373,66
25	ADOCANTE LIQUIDO 100 ML Cód Prod.: 00000819 Marca ref.:	UNIDADE	ADOCYL	7	0	0	5,99	4,74	4,3600	30,52

**Total dos Itens: 6.713,05**

**Frete: 0,00**

**Desconto: 0,00**

**Total: 6.713,05**

*Aristides Nunes da Silva Filho*  
Diretor Administrativo e Financeiro  
CRA MS-4380 - Portaria Nº 11, 12/05/22  
Associação Beneficente de Corumbá

SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO

SETOR FINANCEIRO

*Tathiana Rondon Cechinel*  
Assistente de Compras  
Associação Beneficente de Corumbá

TOTAL GERAL DOS PEDIDOS: 6.713,05



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

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

NF-e: 109052

6.339,39

04014697516

**CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA**

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

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 109052  
PÁGINAS 1/1  
SÉRIE 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDAS

INSCR. ESTADUAL: 283962313

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ: 18.862.844/0001-07

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 150230044030234

CHAVE DE ACESSO: 5023 1118 8628 4400 0107 5500 1000 1090 5211 4697 5168

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA

NOME FANTASIA: SANTA CASA DE CORUMBA

ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854

MUNICÍPIO: CORUMBÁ

CNPJ/CPF: 03.381.498/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO: CENTRO

FONE/FAX: 6732348912

UF: MS CEP: 79321600

DATA DE EMISSÃO: 22/11/23

DATA DE ENTRADA/SAIDA: 22/11/23

HORA DE SAIDA: 09:57:21

FATURA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
950,45	161,57	0,00	0,00	6.339,39
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				6.339,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

PESO BRUTO

QUANTIDADE

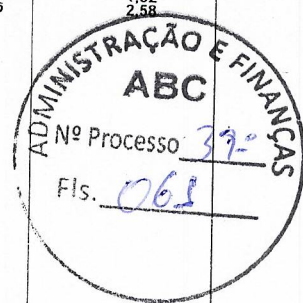
ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N. C. M.	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ALÍQ. ICMS
7898945882064	ACUCAR CRISTAL 2KG DOCESUCAR	17019900	060	5.405	UN	60	8,49	509,40	ST
7891104393104	ADOCANTE ADOCYL 100ML SACARINA ADOCYL	21069990	000	5.102	UN	7	4,35	30,52	17
7895047200038	ARROZ 5KG BRCO TP1 POLIDO CORADINI	10063021	020	5.102	UN	66	23,99	1.583,34	17
7897406607390	AZEITONA VERDE 500G POUCH DONANA	20057000	060	5.405	UN	10	10,48	104,80	ST
7896221400919	BATATA PALHA FREETAZ 1KG CHEF FREETAZ	20052000	060	5.405	UN	30	4,97	299,00	ST
7896423705218	BISCOITO SALGADO 345G CR.CRACKER INTEGRAL DALLA	49053100	060	5.405	UN	10	29,90	299,00	ST
7896005800546	CAFE STAND PACK 500G FORT TRES CORACOES	09012100	060	5.405	UN	30	13,97	419,10	ST
7891098038456	CHA MATE 250G NATURAL LEAO	09030090	060	5.405	UN	45	8,96	403,20	ST
7897406601695	COLORAU 500G DONANA	21039021	060	5.405	UN	2	6,50	13,00	ST
7898915414899	CREME DE LEITE 200G LEVE TP TERRA VIVA	04015021	060	5.405	UN	30	2,49	74,70	ST
7896041154016	ERVILHA 200G ODERICH	20054000	060	5.405	UN	15	3,69	110,70	ST
7896036096673	EXTRATO DE TOMATE 850G ELEFANTE ELEFANTE	07133319	020	5.102	UN	90	4,86	437,40	17
7896661100035	FEIJAO 1KG CARIOCA FEMILA	21023000	000	5.102	UN	8	4,62	36,96	17
7891048040003	FERMENTO 100G PO DR. OETKER	48183000	060	5.405	UN	45	1,77	79,65	ST
7898293110420	GUARDANAPO STAR 30 X 30CM STAR	04012010	060	5.405	UN	96	4,19	287,28	ST
7898915414028	LEITE 1LT DESNATADO TERRA VIVA	19021100	060	5.405	UN	50	3,25	162,50	ST
7896232116441	LEITE 1LT INTEGRAL TERRA VIVA	19021100	060	5.405	UN	50	4,88	244,00	ST
7896080840161	MACARRAO C/ OVOS 500G ESPAGUETE 8 PEROLA	19021100	060	5.405	UN	30	4,09	122,70	ST
7896080840284	MACARRAO C/ OVOS 500G PARAFUSO LIANE	15171000	060	5.405	UN	16	12,35	197,60	ST
7891515410315	MACARRAO C/ OVOS 500G PENA LIANE	15079011	060	5.405	UN	80	5,05	404,00	ST
7896279600538	MARGARINA 1KG CREMOSA C/ SAL CLAYBOM	21069029	000	5.102	UN	30	1,52	45,60	17
7896327516163	OLEO SOJA 900ML PET COAMO	22090000	020	5.102	UN	5	2,58	12,90	17
7896327516163	PO P/ GELATINA 20G FRAMBOESA APTI								
7896297910022	VINAGRE 750ML ALCOOL CHEMIM								



04014697516

USUÁRIO SAC - IASMIN

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

15 DIAS

PEDIDO (FILIAL: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA)[CC=3377;CF=001467;NM=728]

APROPRIAÇÃO





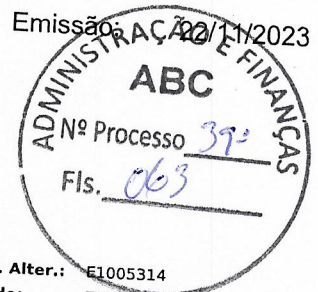
Associação Beneficente de Corumbá  
Arreio para os devidos fins que os materiais  
e/ou serviços discriminados neste documento  
foram entregues parcial( ) integral( ) nos  
termos previsto no instrumento de contratual  
(ou documento equivalente).

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

Corumbá \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura





**Espelho Nota Fiscal**

Número da Entrada: **7388**

Tipo Mov.: E1  
 Número Doc.: 000000000109052  
 Tipo Doc.: 01 - NOTA FISCAL  
 Série: 1  
 Fornecedor: 001467 - CIDADE BRANCA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA  
 Funcionário Req.: 001477 - AMIRA AYNE YOUSSEF EL SALLA  
 Estoque Princ.: 000048 - NUTRICAÇÃO-ESTOQUE  
 Filial: 01 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Num. Alter.: E1005314  
 Pedido: 728  
 Cnpj/Cpf: 18.862.844/0001-07  
 Operador: 000486 - AAELSALLA  
 Cond. Pagto.: 001 - A VISTA

DATAS			
Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
22/11/2023	22/11/2023	22/11/2023	16/11/2023

VENCIMENTOS	
Data	Valor
22/11/2023	R\$ 6.339,39

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
000580 - COZINHA	000003 - GENEROS ALIMENTICIOS	000048 - NUTRICAÇÃO-ESTOQUE	R\$ 6.339,39

ITENS								
Item	Tipo	Código	Descrição	Unidade	Qtde	Preço Unit	Nome Com.	Valor Total
1	P	00000818	ACUCAR CRISTAL PCT 2KG	UNI	60,00	R\$ 8,49		
2	P	00000831	ARROZ 5KG	UNI	66,00	R\$ 23,99		R\$ 509,40
3	P	00000836	AZEITONA VERDE 500G	UNI	10,00	R\$ 10,48		R\$ 1.583,34
4	P	00001735	BISCOITO INTEGRAL 400G	UNI	30,00	R\$ 4,97		R\$ 104,80
5	P	00001736	CAFE EM PO 500G	UNI	30,00	R\$ 13,97		R\$ 149,10
6	P	00000851	CREME DE LEITE 200G	UNI	30,00	R\$ 2,49		R\$ 419,10
7	P	00000845	CHA MATE 250G	UNI	45,00	R\$ 8,96		R\$ 74,70
8	P	00002019	EXTRATO DE TOMATE 850GR	LAT	15,00	R\$ 13,98		R\$ 403,20
9	P	00000881	FEIJAO CARIOCA 1 KG	UNI	90,00	R\$ 4,86		R\$ 209,70
10	P	00000986	GUARDANAPO DE MESA	UNI	45,00	R\$ 1,77		R\$ 437,40
11	P	00000895	LEITE INTEGRAL L	UNI	96,00	R\$ 4,19		R\$ 79,65
12	P	00000893	LEITE DESNATADO L	UNI	72,00	R\$ 3,99		R\$ 402,24
13	P	00002018	MARGARINA 1KG	UNI	16,00	R\$ 12,35		R\$ 287,28
14	P	00000854	ERVILHA 200G	UNI	30,00	R\$ 3,69		R\$ 197,60
15	P	00000905	OLEO DE SOJA 900ML	UNI	80,00	R\$ 5,05		R\$ 110,70
16	P	00000849	COLORAU 500G	UNI	2,00	R\$ 6,50		R\$ 404,00
17	P	00000912	VINAGRE	UNI	5,00	R\$ 2,58		R\$ 13,00
18	P	00000898	MACARRAO ESPAGUETE 500G	UNI	50,00	R\$ 3,25		R\$ 12,90
19	P	00000890	GELATINA	UNI	30,00	R\$ 1,52		R\$ 162,50
20	P	00002122	BATATA PALHA 1KG	UNI	1,00	R\$ 29,90		R\$ 45,60
21	P	00000897	MACARRAO PARAFUSO 500G	UNI	50,00	R\$ 4,88		R\$ 299,00
22	P	00000896	MACARRAO PENNE	UNI	30,00	R\$ 4,09		R\$ 244,00
23	P	00001235	FERMENTO EM PO DR.OETKER 100G	UNI	8,00	R\$ 4,62		R\$ 122,70
24	P	00000819	ADOCANTE LIQUIDO	UNI	7,00	R\$ 4,36		R\$ 36,96
								R\$ 30,52

Valor Itens (LIQ)	Frete	(CAB) IPI Total	(CAB) Desconto Total	Devoluções	Valor Total
R\$ 6.339,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.339,39

*Amira A. B. Y. El Salla*  
 Amira A. B. Y. El Salla

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

APROPRIAÇÃO





Debitado

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

Creditado

Banco 634 BCO TRIANGULO S.A.  
Agência (sem DV) 1 MATRIZ  
Conta corrente (com DV) 1738038  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 18.862.844/0001-07  
Nome favorecido CIDADE BRANCA COMERCIO DE ALIMENTOS LTD  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 112.403  
Valor 6.339,39  
Data transferência 24/11/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 9F21DA0487A6BB71



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

016

a - 50035  
e - 2000/1110  
b - 2000/1110  
e 10117

APROPRIADO

OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

Nome:  
RG:

ASSINATURA/CARIMBO  
TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA  
INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

**CT-e OS**  
Nº: **000.002.093**  
Série: **1**

**AMAPIL TAXI AEREO LTDA**  
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 4355  
AMAMBAL, CAMPO GRANDE - MS  
CEP: 79103-011 Fone: (67) 3321-0733  
CNPJ: 70.390.497/0001-87  
Inscrição Estadual: 282800905

**DACTE OS**  
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODELO 67 SÉRIE 1 NÚMERO 000.002.093 FOLHA 1/1 DATA E HORA EMISSÃO 01/11/2023 11:14:56

Chave de Acesso  
5023 1170 3904 9700 0187 6700 1000 0020 9310 2633 3230

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
150230029909648 2023-11-01T11:17:15-04:00

MODAL  
**AÉREO**  


TIPO DO CTE  
CT-e Normal  
TIPO DO SERVIÇO  
Transporte de Pessoas

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5357 - Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte

INÍCIO DA PRESTAÇÃO  
CAMPO GRANDE/MS  
PERCURSO DO VEÍCULO

TOMADOR SERVIÇO: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO, 854 CASA - CENTRO  
CPF/CNPJ: 03.381.498/0001-78 INSC. EST.:

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO  
CAMPO GRANDE/MS  
MUNICÍPIO/UF: CORUMBA/MS  
PAÍS: BR  
CEP: 79321-600

FONE:  
EMAIL: [hospital@pantanalnet.com.br](mailto:hospital@pantanalnet.com.br)

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO  
QUANTIDADE 1  
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO  
TRANSPORTE AEROMEDICO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SER
								16.500

VALOR A RECEBER 16.500

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALIQ. ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC.	VALOR ST	VALOR INSS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR ITR	VALOR C
90 - ICMS Outros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

OBSERVAÇÕES  
PRESTACAO DE SERVICIO DE TRANSPORTE AEROMEDICO PACIENTE RN DE KARINA PEREIRA SEREN HUM FICHA 0015 COREN SS-2420472-2  
EM 26.10.2023  
RECHOS SBCG / SBCR / SBCG DB:064 FL:0020

APROPRIADO

**ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**ABC**  
Nº Processo 392  
Fls. 065

*Clayton David*  
Auxiliar Contabilidade  
Associação Beneficente Corumbá  
22/11/23

SEGURO DA VIAGEM  
NOME DA SEGURADORA  
NÚMERO DA APÓLICE

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS  
SUSPENSO PELO ADIN 1600

RESERVADO AO FISCO



AMAPIL TAXI AEREO LTDA  
 AV. DUQUE DE CAXIAS, 4355, AMAMBAL, CAMPO GRANDE, MS - BRASIL  
 FONE: 67 3321-0733, CEP: 79008-002  
 C.N.P.J. 70.390.497/0001-87  
 E-MAIL: comercial@voeamapil.com.br



26/10/2023

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇO AÉREO N° 1963**

<b>CLIENTE</b>	<b>CEP:</b>
Cliente: SANTA CASA	Bairro: CENTRO
Endereço: R XV DE NOVEMBRO, 854, CORUMBA - MS	UF: MS
Cidade: CAMPO GRANDE	País: BRASIL
Fone: (067) 2312-441	Insc. Estadual:
CNPJ: 03.381.498/0001-78	

<b>OBSERVAÇÕES</b>	<b>Data Final Serv.:</b> 26/10/2023
Data do Serviço: 26/10/2023	Observação: TRECHOS SBCG / SBCR / SBCG DB: 064
Paciente: RN DE KARINA PEREIRA SEREN UM	FL: 0020

SERVIÇOS	Unid.	Qtde	Valor	Total	Desconto	Total
Serviço AEREO AEROMEDICO	UN	1	16.500,00	16.500,00		16.500,00
<b>TOTAL</b>			<b>1,00</b>	<b>16.500,00</b>		<b>16.500,00</b>

FORMA DE PAGAMENTO								
Código	Parcela	Situação	Tipo Pgto	Docum.	Data Venc.	Valor	Data Pgto	Valor Pago
2713	PARC. ÚNICA	A PAGAR			27/11/2023	16.500,00		

Data, 31 DE OUTUBRO DE 2023.

Funcionário

Cliente

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

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

Corumbá 21 / 11 / 2023

Enf. Natália L. A. Barreto  
 Coren-MS 479.715  
 Supervisora do NIR  
 Associação Beneficente de Corumbá







# FICHA CLÍNICA DO TRANSPORTE AEROMÉDICO

Nº 0015

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE: PT-RUH DATA: 26/Out/23

PILOTO: NILDO MÉDICO: DRA SUSANA

CO-PILOTO: \_\_\_\_\_ ENFERMEIRO: ZOSMAR

PACIENTE: RN GEMELAR 1 de KARINA PEREIRA SOBRINHO IDADE: 1d SEXO: F

CONTATO: KARINA G.PARENTESCO: MAR FONE: 67 99108876

RUA: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ E-MAIL/CPF: 056 781 581 12 N: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

ORIGEM: cla casa de Coimbra - ms (Cidade/Hospital de Origen)

DESTINO: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE COIMBRA - ms (Cidade/Hospital de Origen)

DIAGNÓSTICOS: PREMATURIDADE EXTREMA

ESTADO CLÍNICO INICIAL:  GRAVÍSSIMO  GRAVE  REGULAR  BOM ESTABILIDADE CLÍNICA INICIAL:  ESTÁVEL  INSTÁVEL

VIAS AÉREAS:  LIVRES  OBSTRUÇÃO PARCIAL  OBSTRUÇÃO TOTAL  CORPO ESTRANHO  BRONCOASPIRAÇÃO  EDEMA DE GLOTE (ESTRIDO)

OUTROS ASPECTOS: IOT + VM

TIPO DE RESPIRAÇÃO:  ESPONTÂNEA  INSUF. RESP. AGUDA  PCR  VENT. MECÂNICA  VENT. ASSISTIDA  VENT. CONTROLADO

EXAME RESPIRATÓRIO:  AUSCULTA NORMAL  SIBILOS  RONCOS  CREPITANTES

MV ABOLIDO: \_\_\_\_\_  ESPANSIBILIDADE AUMENTADA  ESPANSIBILIDADE DIMINUÍDA  MV DIMINUÍDO

HEMOPTÓICO  HEMOPTISE  OUTROS ASPECTOS: \_\_\_\_\_  ENFISEMA SUBCUTÂNEO: \_\_\_\_\_

CIRCULAÇÃO:  PULSO REGULAR  PULSO IRREGULAR  PULSO AUSENTE  PULSO FILIFORME  PCR  CIANOSE

DOR TORÁCICA TÍPICA  DOR TORÁCICA ATÍPICA  HIPOVOLEMIA  CHOQUE ( ) SÉPTICO ( ) CARDIOGÊNICO ( ) DISTRIB

HIPOTENSÃO  HIPERTENSÃO  RITMO AO MONITOR: \_\_\_\_\_  OUTROS ASPECTOS: \_\_\_\_\_

EXAME ABDOMINAL:  EXAME NORMAL  GLOBOSO  COM DEFESA  TENSO  DOLOROSO EM: \_\_\_\_\_

COM CONTRATURA EM: \_\_\_\_\_  OUTROS ASPECTOS: \_\_\_\_\_

NEUROLÓGICO:  EXAME NORMAL  CEFALÉIA  CRISE CONVULSIVA  DÉFICIT MOTOR À: \_\_\_\_\_

ESCALA DE COMA DE GLASGOW: ( ) ABERTURA OCULAR + ( ) MELHOR RESPOSTA VERBAL + ( ) MELHOR RESPOSTA MOTORA = \_\_\_\_\_ PONT

OUTROS ASPECTOS: Paciente sedado

EXTREMIDADES:  EXAME NORMAL  DOR EM: \_\_\_\_\_  EDEMA EM: \_\_\_\_\_  RUBOR EM: \_\_\_\_\_

HIPEREMIA EM: \_\_\_\_\_  DEFORMIDADE EM: \_\_\_\_\_  FRATURA EM: \_\_\_\_\_

GÊNITO-URINÁRIO:  EXAME NORMAL  RETENSÃO URINÁRIA (GLOBO VESICAL)  INSUF. RENAL AGUDA  INSUF. RENAL CRÔNICA  UREMIA

EM DIÁLISE  OUTROS ASPECTOS: \_\_\_\_\_

OBSTÉTRICO:  ABORTAMENTO EM CURSO  ABORTAMENTO CONSUMADO  AMEAÇA DE ABORTO  PARTO A TERMO  PARTO PRÉ-TERMO

PARTO PÓS-TERMO  METRORRAGIA  OUTROS ASPECTOS: \_\_\_\_\_

TRAUMATISMOS:  SEM TRAUMATISMOS  TRAUMA DE: \_\_\_\_\_  HEMORRAGIA INTERNA: \_\_\_\_\_

HEMORRAGIA EXTERNA: \_\_\_\_\_  OUTROS ASPECTOS: \_\_\_\_\_

QUEIMADURAS:  SEM QUEIMADURAS  QUEIMADURA DE 1º GRAU EM: \_\_\_\_\_  QUEIMADURA DE 2º GRAU EM: \_\_\_\_\_  QUEIMADURA DE 3º GRAU EM: \_\_\_\_\_

ÁREA CORPORAL TOTAL QUEIMADA: \_\_\_\_\_ %  OUTROS ASPECTOS: \_\_\_\_\_

DISPOSITIVOS INVASIVOS INSTALADOS:  SNG  SNE  GASTROSTOMIA  SVD  AVP  AVC  PIC  DVE

DRENO DE TÓRAX EM: \_\_\_\_\_ DRENO ABDOMINAL TIPO: \_\_\_\_\_ EM: \_\_\_\_\_  SUCTOR EM: \_\_\_\_\_

SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE

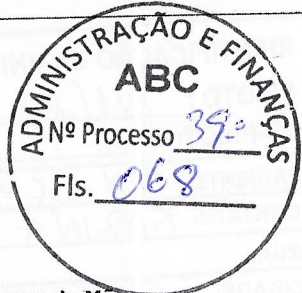
	11:40 hs	12:15 hs	13:00 hs	:	hs	:	hs	:	hs	:	hs	:	hs
GLASGOW													
PA/PAM													
FC	115	112	125										
FR													
SpO <sub>2</sub>	97	96	95										
TEMP. AXIL.													
OUTRO													



INTERCORRÊNCIAS: Paciente encontrada na Sala Casa de Coimbra com esforço respiratório realizado IOT pela equipe do Hospital. Feita transferência com RN em IOT + VM + sedação midazolam em Bic + Pleno de manutenção.



## Identificação

<b>Data</b> 25/10/2023	<b>Hora</b> 19:18:45	
<b>Macrorregião</b> CAMPO GRANDE	<b>Microrregião</b> CORUMBÁ	
<b>Unidade Solicitante</b> CORUMBA - SANTA CASA	<b>Município</b> Corumbá	
<b>Telefone</b> (067) 32348981	<b>Outros telefones</b> 67-3234-8981-99663-7571/98119-4105	
<b>Professional Solicitante</b> EMERSON FERREIRA MOREIRA	<b>CRM</b> 3266	
<b>Nome do Paciente</b> RN DE KARINA PEREIRA SEREN HUM	<b>Nome Social</b>	
<b>Sexo</b> Feminino	<b>CNS</b>	
<b>Data de Nascimento</b> 25/10/2023	<b>Idade</b> 0 dia	
<b>Município do Paciente</b> LADÁRIO	<b>Médico Regulador Atual</b> MARIA CAROLINA OLIVEIRA DO AMARAL CAMARGO	
<b>PAD</b> MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA	<b>Nome da Mãe</b> KARINA PEREIRA SEREN	
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CR DE CAMPO GRANDE	<b>Plano de Saúde</b> Não: Não informado	<b>CRM Regulador Atual</b> 010951

## Dados Clínicos

FICHA RN			
<b>Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada</b>			
<b>25/10/2023 19:18:45 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA</b>			
<b>Pré-Natal</b> Não	<b>Intercorrências</b>		
<b>Tipo de parto</b> Cesárea	<b>Intercorrências</b>		
<b>Peso de Nascimento</b> 1250 g	<b>Estatura</b> 0 cm	<b>PC</b> 27 cm	<b>IG(CAPURRO)</b> 30 Semanas e 0 Dias
<b>Apgar</b> 1": 8 5": 9	<b>Sopro Cardíaco</b>	<b>Reanimação</b> Não	<b>Intubação em sala de Parto</b> Não
<b>Malformações</b> Não	<b>Quais</b>	<b>Estado Geral</b> REG	<b>Perfusão periférica</b>
<b>PA</b> x mmHg	<b>FC</b> 110	<b>FR</b> 45	<b>Peso Atual</b> 0 g
<b>Temperatura</b> 36 °C	<b>Saturação de O2</b> 90%	<b>Desconforto Respiratório</b>	
<b>Outras informações</b> RN 01 PREMATURO SEXO FEMININO NASCIDA DE PARTO CESÁREA HOJE, EM USO DE HOOD, DISCRETO ESFORÇO RESPIRATÓRIO, ACIANOTICA, AFEBRIL, CORADA, FNT. PESO: 1,250 KG COMPRIMENTO: 36 CM PC 27 CM PT 24 CM PAB 24 CM PESCOÇO: S/P ACV: S/P AR: MV AUDÍVEL BILATERALMENTE ABDOME: TÍPICO, COTO UMBILICAL 2 ARTÉRIAS, 1 VEIA MMSS - MMII: SEM PARTICULARIDADES IG 30 SEMANAS GESTANTE DE 35 ANOS ADMITIDA HOJE PELA MANHÃ NA MATERNIDADE, TRAZIDA PELA AMBULÂNCIA AVANÇADA DO SAMU, COM QUEIXA DE DOR ABDOMINAL, SANGRAMENTO TRANSVAGINAL E FEBRE DE 38°. A PACIENTE NEGOU GRAVIDEZ, NEGOU DOENÇAS, ALÉRGICAS, USO DE MEDICAÇÕES E TRAUMATISMOS. G5 A2 P2 C0 NÃO REALIZOU PRÉ NATAL. AVALIADA PELA EQUIPE DA OBSTETRÍCIA CONFIRMADA GRAVIDEZ, APRESENTOU PIORA DO SANGRAMENTO TRANSVAGINAL, EVOLUINDO PARA DESCOLAMENTO PREMATURO DE PLACENTA, REALIZADA CESÁREA DE URGÊNCIA EM TORNO DAS 13:05. TESTE RÁPIDO DA MÃE NÃO REAGENTE PARA: HIV / HEPATITE B - VDRL NEGATIVO.			
<b>Dados Adicionais</b> [25/10/2023 às 19:48 por ANA CAROLINA DE OLIVEIRA] Informo Edson do NIR HU/UFMS sobre o encaminhamento do paciente de VAGA ZERO S ENHA 2023/10/6252. Aguardo nome e CRM do Médico do transporte. Grata; [25/10/2023 às 20:31 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] CIENTE DA VAGA E DESTINO. FEITO SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE PARA O MUN ICÍPIO, ÁGUARDO RETORNO PARA INFORMAR A EQUIPE RESPONSÁVEL. [26/10/2023 às 07:24 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] MEDICA QUE REALIZARA O TRANSPORTE DRA SUSELI CARNEIRO CR M 7188			

## Arquivos

Arquivo	Descrição
doc474.pdf	EXAMES LABORATORIAS



Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

**CID 1**  
P073 - OUTROS RECÉM-NASCIDOS DE PRÉ-TERMO

**CID 2**  
não informado

1º Recurso

Leito - UTI NEONATAL

**Justificativa dos Recursos solicitados**

Adendo:[25/10/2023 19:18:45]

NAO TEMOS UTI NEONATAL EM NOSSO MUNICIPIO

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



Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	25/10/2023 19:48:09	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	25/10/2023 19:21:49	CRM: 2347 - ODILEI ANTONIO CAVALCANTE BRAGA	NÃO
<b>Observação/Justificativa:</b> AREA VERMELHA NO MOMENTO COM 03 PACIENTES (CAPACIDADE 02 PACIENTES), AGUARDANDO 01 PACIENTE. AREA AMARELA COM 04 PACIENTES. (CAPACIDADE PARA 02) E AGUARDANDO 01 PACIENTE. ÁREA VERDE COM 18 PACIENTES (CAPACIDADE 12 PACIENTES). UTI NEO E UCIN SEM VAGAS DISPONÍVES. HRMS SEM ESPAÇO FISICO E SEM FONTE DE OXIGENIO PARA NOVOS PACIENTES, PARA AREA VERMELHA E AMARELA. FICA SOB RESPONSABILIDADE DO MEDICO REGULADOR NOVOS ENCAMINHAMENTOS NESSE PERIODO.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	25/10/2023 19:21:46	CRM: 006144 - WELQUISON THOMAZ BORGES VILELLA	NÃO
<b>Observação/Justificativa:</b> NEGADO. PS pediatria, SEM LEITO, MACAS E CTI DISPONÍVEL PARA RECEBER A PACIENTE DE MANEIRA ADEQUADA.			

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBÁ - SANTA CASA	Inseriu a ficha		25/10/2023 19:18:45
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		25/10/2023 19:21:10
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	25/10/2023 19:21:46
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	25/10/2023 19:21:49
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	25/10/2023 19:21:54
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		25/10/2023 19:24:48
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		25/10/2023 19:48:05
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		25/10/2023 19:48:19
PAD - WELQUISON VILELLA - CRM 006144	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		25/10/2023 19:55:05
PAD - WELQUISON VILELLA - CRM 006144	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		25/10/2023 19:59:05
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		25/10/2023 20:02:18



PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu arquivo	25/10/2023 20:26:10
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	25/10/2023 20:31:46
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	25/10/2023 20:42:00
PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	25/10/2023 22:53:59
PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	25/10/2023 22:54:11
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	25/10/2023 23:19:31
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	26/10/2023 07:24:52
REG - MARIA CAMARGO - CRM:010951	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	26/10/2023 07:34:50
REG - MARIA CAMARGO - CRM:010951	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	26/10/2023 07:50:25
REG - MARIA CAMARGO - CRM:010951	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha	26/10/2023 07:50:25

**Transferências**

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

**Indicações**

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

**Resolução**

**Resolução**  
A2 - VAGA ZERO

**Unidade Receptora**  
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA

**Profissional Autorizador**

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

**Médico Acompanhante**  
SUSELI CARNEIRO DA COSTA

**Município**  
Campo Grande

**CRM**  
7188

**Data:** 26/10/2023 **Hora:** 07:50:25

**Observações**  
5/10/2023 às 19:48 POR ANA CAROLINA DE OLIVEIRA] INFORMO EDSON DO NIR HU/UFMS SOBRE O ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE DE VAGA ZERO SENHA 2023/10/6252. AGUARDO NOME E CRM DO MÉDICO DO TRANSPORTE. GRATA; [25/10/2023 às 20:31 POR KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] CIENTE DA VAGA E DESTINO. FEITO SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE PARA O MUNICÍPIO, AGUARDO RETORNO PARA INFORMAR A EQUIPE RESPONSÁVEL. [26/10/2023 às 07:24 POR MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] MEDICA QUE REALIZARA O TRANSPORTE DRA SUSELI CARNEIRO CRM 7188

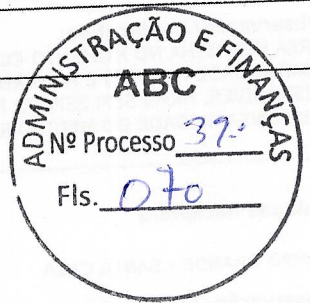
**Médico Regulador**  
MARIA CAROLINA OLIVEIRA DO AMARAL CAMARGO

**CRM**  
010951

**TARM**  
NÃO SELECIONADO

**FINALIZAÇÃO**

**Data:** 26/10/2023 **Hora:** 07:50:25



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.44.48  
0014000014 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B CORUMBA  
AGENCIA: 0014-0 CONTA: 76.217-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231125154240227743708  
CNPJ DO PAGADOR: 3.381.498/0001-78  
VALOR: 16.500,00  
DATA: 25/11/2023 - 12:43:08

-----

PAGO PARA: Amapil Taxi Aereo Ltda  
CNPJ: 70.390.497/0001-87  
CHAVE PIX: 70390497000187  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0073 - CONTA: 00000000000001224905  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 25/11/2023 - 12:43:10

=====

DOCUMENTO: 112701  
AUTENTICACAO SISBB: 0.124.1AA.384.DF6.99A

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



06

D - 2006/11/14  
e 10117





# SANTA CASA DE CORUMBÁ



## RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

**Filtros:**

Nº do Pedido entre: 720 e 720; Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(is): Todos; Ordenação: (Fornecedor);

**Nº do Pedido:** 000720 **Nº da Cotação:** 000467 **Nº da Solicitação:** 000477  
**Razão Social da Filial:** SANTA CASA DE CORUMBA **CNPJ Filial:** 03381498000178  
**Portal de Compras ..:** NÃO **Solicitante:** GERALDO ANTONIO CAET.  
**Fornecedor:** 002148 SOUZA MED COMERCIO DE. **Endereço Social:** SOUZA MED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO-HOSPITALAR LTDA  
**Endereço:** AVENIDA GABRIEL DEL PINO VILA VILAS BOAS- CAMPO GRANDE/ MS  
**Bairro:** VILA VILAS BOAS **Cidade:** CAMPO GRANDE  
**CNPJ/CPF:** 28546470000174 **IE/RG:**  
**Telefone:**  
**Faturamento Mínimo:** 0,00 **Fax:**  
**Data do Pedido:** 14/11/2023 **Banco:** 001 **Agencia:** 2936-X  
**Frete:** 0,00 **Vendedor:** MARCELO BERNARDO LEITE  
**Condição de Pgto.:** 001 A VISTA **Desconto:** 0,00  
**Situação:** 3-ENCOMENDADO **Forma de Pgto.:** TRANSF BANCARIA  
**Email:** **Nº do Processo:**  
**Autorizado:** SIM - (em 14/11/2023 17:04 por: EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO)  
**Motivo:** COMPRA DE MATERIAL, NOV/23

**C. de Custo:** FARMACIA CENTRAL  
**Endereço Filial:** RUA 15 DE NOVEMBRO, 854  
**Comprador:** ELANIR FRANCO MOREIRA MIGUEIS  
**Nº Alternativo:**  
**CEP:** 79051355  
**UF:** MS  
**Inscrição Municipal:**  
**Celular:**  
**Conta:** 48923-9  
**Fone de Contato:** (67)3253-8996  
**Urgente:** Não  
**Prazo de Entrega:** 20  
**Data de Entrega:**

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tota
1	COMPRESSA DE GAZE ESTERELIZADA 7,5X7,5CM PCTE. C/ 10 UNIDADES Cód Prod.: 00001497 Marca ref.:	PACOTE	MAISMED	15.000	0	0	0,40	0,28	1,0500	15.750,00
2	FIXADOR DE TUBO (TRACH CARE) Cód Prod.: 00002226 Marca ref.:	UNIDADE	PORTEX	300	0	0	5,10	1,61	8,1000	2.430,00
3	MALHA TUBULAR 20CM X 15M Cód Prod.: 00000471 Marca ref.:	UNIDADE	MSO	50	0	0	20,00	16,97	41,0000	2.050,00
4	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML Cód Prod.: 00000654 Marca ref.:	SERINGA	SR	30.000	0	0	0,32	0,24	0,6500	19.500,00
5	TIRAS P/ TESTE GLICOSE ON CALL PLUS UNIDADE Cód Prod.: 00000550 Marca ref.:	UNIDADE	ON CALL PLUS.	15.000	0	0	0,39	0,17	1,0500	15.750,00
6	TOUCA DESCARTAVEL PACOTE C/ 100 TOUCAS Cód Prod.: 00000552 Marca ref.:	PACOTE	FARMATEX	1.000	0	0	5,30	4,44	11,7000	11.700,00
<b>Total dos Itens: 67.180,00</b>										

Frete: 0,00

Desconto: 0,00

Total: 67.180,00

*Elanir Franco Moreira Migueis*  
**SETOR DE COMPRAS**  
 SUPERVISORA  
 SETOR DE COMPRAS ABC  
 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

RECEBIDO

SETOR FINANCEIRO

TOTAL GERAL DOS PEDIDOS: 67.180,00

# Souza Med

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



## SAÍDA

CHAVE DE ACESSO  
5023 1128 5464 7000 0174 5500 1000 0015 5111 8071 0387

SOUZA MED COMERCIO DE MATERIAIS  
MEDICO-HOSPITALAR LTDA  
AV GABRIEL DEL PINO, 526  
VILA VILAS BOAS - Campo Grande/MS  
CEP: 79051355 - FONE: 06732538996

No.000.001.551  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 150230043175506 - 16/11/2023 09:50:24-04:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 284250791  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
CNEFJ: 28.546.470/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
C.N.P.J./C.P.F.: 03.381.498/0001-78  
DATA DA EMISSÃO: 16/11/2023  
ENDEREÇO: Rua João XXIII, 854 - CASA  
BAIRRO/DISTRITO: Guaicurus  
CEP: 79321600  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 16/11/2023  
MUNICÍPIO: Corumbá  
FONE/FAX: 6732348900  
UF: MS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA: 09:47:15

FATURA/DUPLICATAS  
001: 16/12/2023 R\$67.180,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	67.180,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67.180,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: 0 - Remetente  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
C.N.P.J./C.P.F.:  
ENDEREÇO:  
MUNICÍPIO:  
UF:  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: 224 0,00  
ESPÉCIE:  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: 0,000  
PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	V.ICMS ST	V.IPI ST
3299	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS ESTERIL C/10	30059090	5405	PCT	15000	1,05	15.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
520000E	FIXADOR DE CANULA TRAQ. ADULTO	90189099	5102	PC	300	8,10	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20X15M	60029010	5102	RL	50	41,00	2.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1262	SERINGA DESC 20 ML S/A LL	90183119	5405	UN	30000	0,65	19.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4526	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE UNID	38221920	5102	UN	15000	1,05	15.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
657	FOUCA DESC BRANCA C/100	63079010	5102	PCT	1000	11,70	11.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL 001 AG: 2936-X C/C:48923-9 REF. PEDIDO 720 Trib aprox: Fed R\$ 9099,39 (13,54%), Est R\$ 11420,60 (17,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/MS - D84119  
RESERVADO AO FISCO





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

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

Corumbá Q 1 R 123  
Geraldo A. C. Pinho  
Carimbo e assinatura



**Geraldo A. C. Pinho**  
Farmacêutico - Gost  
CRF/MS 5...  
Sta. Casa de O...



# SANTA CASA DE CORUMBÁ



## Espelho Nota Fiscal

Número da Entrada: 7434

Tipo Mov.: E1  
 Número Doc.: 000000000001551  
 Fornecedor: 002148 - SOUZA MED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO-HOSPITALAR LTDA  
 Funcionário Req.: 001113 - MIKAYU MILITAO  
 Estoque Princ.: 000004 - FARMACIA CENTRAL  
 Filial: 01 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Num. Alter.: E1005336  
 Pedido: 720  
 Cnpj/Cpf: 28.546.470/0001-74  
 Operador: 000358 - MMILITAO  
 Cond. Pagto.: 001 - A VISTA

DATAS			
Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
16/11/2023	02/12/2023	02/12/2023	14/11/2023

VENCIMENTOS	
Data	Valor
16/11/2023	R\$ 67.180,00

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\$ 67.180,00

ITENS								
Item	Tipo	Código	Descrição	Uni	Qtde	Preço Unit	Nome Com.	Valor Total
1	P	00001497	COMPRESSA DE GAZE ESTERELIZADA 7,5X7,5CM P	PCT	15.000,00	R\$ 1,05		R\$
2	P	00002226	FIXADOR DE TUBO (TRACH CARE)	UNI	300,00	R\$ 8,10		R\$ 2.430,00
3	P	00000471	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	UNI	50,00	R\$ 41,00		R\$ 2.050,00
4	P	00000654	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML	SER	30.000,00	R\$ 0,65		R\$
5	P	00000550	TIRAS P/ TESTE GLICOSE ON CALL PLUS UNIDAD	UNI	15.000,00	R\$ 1,05		R\$
6	P	00000552	TOUCA DESCARTAVEL PACOTE C/ 100 TOUCAS	PCT	1.000,00	R\$ 11,70		R\$

Valor Itens (LIQ)	Frete	(CAB) IPI Total	(CAB) Desconto Total	Devoluções	Valor Total
R\$ 67.180,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 67.180,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Geraldo A. C. Piat  
 Farmacêutico - Gestão  
 CRF/MS 5692  
 Sta. Casa de Corumbá





# Transferências entre contas correntes BB

G335011618470303024  
01/12/2023 16:29:27

## Debitado

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

## Creditado

Nome SOUZA M C M M EIRELI 1551  
 Agência 2936-X  
 Conta corrente 48923-9  
 Valor 67.180,00  
 Data Nesta data

*Claudian Doud*  
 Auxiliar Contabilidade  
 Associação Beneficente Corumbá  
 18/10/24



P.720

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

ok



# SANTA CASA DE CORUMBÁ



## RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

**Filtros:**

Nº do Pedido entre: 719 e 719; Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(is): Todos; Ordenação: (Fornecedor);

**Nº do Pedido:** 000719    **Nº da Cotação:** 000463    **Nº da Solicitação:** 000480  
**Razão Social da Filial:** SANTA CASA DE CORUMBÁ    **CNPJ Filial:** 03381498000178  
**Portal de Compras ..:** NÃO    **Solicitante:** RENATO ANDRADE TEIXE.  
**Fornecedor:** 000041 CIRUMED COMERCIO LTDA.  
**Nome Social:** CIRUMED COMERCIO LTDA.  
**Endereço:** RUA JOAQUIM MURTINHO, 3445 TIRADENTES- CAMPO GRANDE/ MS  
**Bairro:** TIRADENTES    **Cidade:** CAMPO GRANDE  
**CNPJ/CPF:** 26853028000165    **IE/RG:** 282673393  
**Telefone:** 67 3348-1500    **Fax:** 67 3348-1500  
**Faturamento Mínimo:** 0,00    **Banco:** 001    **Agencia:** 29360  
**Data do Pedido:** 14/11/2023    **Vendedor:** JULIANE  
**Frete:** 0,00    **Desconto:** 0,00  
**Condição de Pgto.:** 002 A COMBINAR    **Forma de Pgto.:** TRANSF BANCARIA  
**Situação:** 3-ENCOMENDADO    **Nº do Processo.:**  
**Email:** diretoria@cirumed.com.br  
**Autorizado:** SIM - (em 14/11/2023 15:28 por: EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO)  
**Motivo:** solicitação de compra para substituição de uma autoclave para a central de esterilização de materiais do hospital

**C. de Custo.....:** MANUTENCAO  
**Endereço Filial:** RUA 15 DE NOVEMBRO, 854  
**Comprador .....** ELANIR FRANCO MOREIRA MIGUEIS

**Nº Alternativo.....:**  
**CEP.....:** 79041060  
**UF.....:** MS  
**Inscrição Municipal:**  
**Celular.....:**  
**Conta.....:** 807540  
**Fone de Contato.....:** (67)3348-1500  
**Urgente.....:** Não  
**Prazo de Entrega....:** 85  
**Data de Entrega.....:**

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tota
1	AUTOCLAVE HORIZONTAL 525 LITROS - 2 PORTAS Cód Prod.: 00002876 Marca ref.:	UNIDADE	ONIX	1	0	0	0,00	350.000,00	395.000,000	395.000,00
<b>Total dos Itens: 395.000,00</b>										

**Frete:** 0,00  
**Desconto:** 0,00  
**Total:** 395.000,00

**SETOR DE COMPRAS**  
**Elanir Franco Moreira Miguéis**  
**SUPERVISORA**  
**SETOR DE COMPRAS ABC**  
**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ**

RECEBIDO \_\_\_\_\_

SETOR FINANCEIRO \_\_\_\_\_

**TOTAL GERAL DOS PEDIDOS: 395.000,00**



# CIRUMED

**CIRUMED COMÉRCIO LTDA**  
Rua Joaquim Murtinho, 3445  
Tiradentes - Campo Grande - MS  
CEP: 79.041-060 - Fone: (67) 3348-1500

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.053.544

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

5023 1126 8530 2800 0165 5500 1000 0535 4417 7602 2885

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**LANÇAMENTO ENTREGA FUTURA SIMPLES FATURAMENTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

282673393

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150230043031010 14/11/2023 16:46:31

CNPJ

26.853.028/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NUMERAÇÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA**

ENDEREÇO

**RUA XV DE NOVEMBRO, 854 - CASA**

MUNICÍPIO

**CORUMBA**

BAIRRO/DISTRITO

**CENTRO**

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

03.381.498/0001-78

DATA DE EMISSÃO

14/11/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

14/11/2023

HORA DE SAÍDA

16:46:28

FATURA/DUPLICATA

001 15/11/2023 R\$ 395.000,00

FONE/FAX

676732348961

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

395.000,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

395.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

**CIRUMED COMERCIO LTDA**

**RUA JOAQUIM MURTINHO 3445**

QUANTIDADE  
**VOLUME**

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

26.853.028/0001-65

MUNICÍPIO

**CAMPO GRANDE**

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

282673393

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

5547 AUTOCLAVE HORIZONTAL 525 LITROS - 2 PORTAS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

84198110

CST

041

CFOP

5922

UNID.

UN

QUANT.

1

VALOR UNITÁRIO

395.000,00

VALOR TOTAL

395.000,00

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

ALIQ. ICMS

0

Claudia David  
Auxiliar Contabilidade  
Associação Beneficente Corumbá  
29/11/23



**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECRETO N. 719

BANCO DO BRASIL(001) AGENCIA 2936 -X C.CORRENTE 80754 -0

RESERVADO AO FISCO

12.180

Recebemos de CIRUMED COMERCIO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 14/11/2023, Valor total: R\$395.000,00, Destinatário: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA RUA XV DE NOVEMBRO, 854 - CASA - CENTRO - CORUMBA/MS

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.053.544

SÉRIE: 1



# Transferências entre contas correntes BB

G335011618470303017  
01/12/2023 16:23:28

## Debitado

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

## Creditado

Nome CIRUMED COMERCIO LTDA 53544  
Agência 2936-X  
Conta corrente 80754-0  
Valor 395.000,00  
Data Nesta data

OK

OK

P.719

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

*Claudia David*  
Auxiliar Contabilidade  
Associação Beneficente Corumbá

18/01/24

