



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



PRESTAÇÃO

DE

CONTAS

23º TERMO ADITIVO

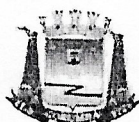
03º PARCELA

RECURSO PRÓPRIO

EMPENHO 2337/2022

RECURSO RECEBIDO EM 18/11/2022

R\$ 255.000,00



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

852

VIGÉSIMO TERCEIRO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO
Nº 001/2021



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

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

P

[Handwritten signature]



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

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

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 Repassar o valor total de **R\$ 1.020.000,00 (um milhão e vinte mil reais)**, em 04 parcelas mensais de **R\$ 255.000,00 (duzentos e cinquenta e cinco mil reais)** do Fundo Municipal de Saúde de Corumbá, referente aos meses de **Setembro, Outubro, Novembro e Dezembro de 2022** a serem repassados para a Associação Beneficente de Corumbá.

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

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

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



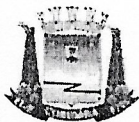
CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Órgão Orçamentário: 25.00 – Secretaria Municipal de Saúde.
Unidade Orçamentária: 25.91 – Fundo Municipal de Saúde.
25.91.10.302.101.2.691 – Gerenciamento de Conveniadas / Contratadas Ambulatorial e Hospitalar – DESENVOLVIMENTO Social.
Recurso Orçamentário: 1.02.000
Recurso Financeiro: 1.

CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA

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



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

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO

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

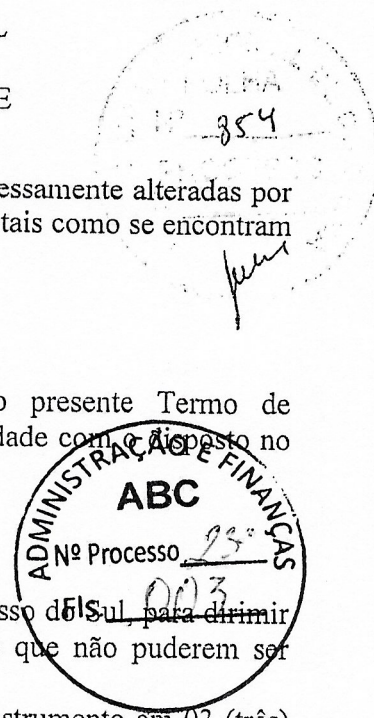
CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO

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

CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

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

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



Corumbá/MS, 29 de Setembro de 2022.

Marcelo Aguiar Lunas
Prefeito de Corumbá/MS

Flávio da Costa Britto Neto
Secretário de Estado de Saúde

Beatriz Silva Assad
Secretário Municipal de Saúde

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

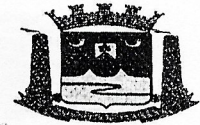
Testemunhas:

1.
2.

MAT 2667
Tatiana de S. ...
Gerência de Gestão ...
Ponto de ...



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



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



Aquisição de medicamentos.

VALOR

R\$ 1.020.000,00

CORUMBÁ - MS
SETEMBRO/2022



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



1.0 INTRODUÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

ENTIDADE



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

REPRESENTANTE LEGAL DO PROPONENTE

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

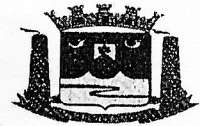
2.0 PROGRAMA: Investir na aquisição de medicamentos para garantir o atendimento aos usuários do SUS em tempo oportuno e com qualidade.

3.0 BREVE HISTÓRIA DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE





ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



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

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

4.0 DO PLANO

O Plano de Trabalho é um instrumento de ação de caráter emergencial que possui como intuito a construção de um instrumento para orientação e execução de assistência médica e cuidados com o paciente do SUS na aquisição de medicamentos.

5.0 DA JUSTIFICATIVA

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

Destaca-se a flagrante dificuldade financeira que assola a Associação Beneficente de Corumbá-ABC o que dificulta sobremaneira a aquisição de medicamentos e insumos hospitalares destinados ao cuidado do paciente. Devido à inadimplência da instituição os principais fornecedores só aceitam fornecer medicamentos e materiais com o pagamento antecipado o que acarreta dificuldades no planejamento financeiro pois os recursos nem sempre estão disponíveis. E quando surgem fornecedores dispostos a venderem a crédito são praticados preços elevados.

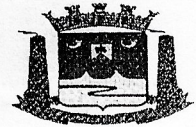
6.0 OBJETIVO DO PLANO



D



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



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

- Garantir a continuidade dos serviços prestados pela Santa Casa de Corumbá aos usuários do SUS, em tempo oportuno e com qualidade respeitando o direito à saúde e à vida.

7.0 PÚBLICO ALVO

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



8. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Fica convencionado que os repasses efetivados em virtude deste Plano de Trabalho, serão direcionados exclusivamente para aquisição de medicamentos, para atender um período de 4. meses conforme detalhamento. O relatório mensal anexo demonstra o consumo mensal de medicamentos.

TOTAL DE REPASSE NECESSÁRIO: R\$ 1.020.000,00 (um milhão e vinte mil reais).

Detalhamento da Execução

<i>Item</i>	<i>Objeto/Descrição</i>	<i>Mês de aplicação</i>	<i>Valor solicitado</i>
1.	Medicamentos	Setembro	R\$ 255.000,00
2.	Medicamentos	Outubro	R\$ 255.000,00
3.	Medicamentos	Novembro	R\$ 255.000,00
4.	Medicamentos	Dezembro	R\$ 255.000,00
	Total		R\$ 1.020.000,00

9. LOCAL DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS E AQUISIÇÕES

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

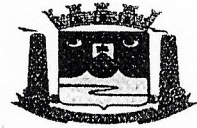
10. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADE DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

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

P



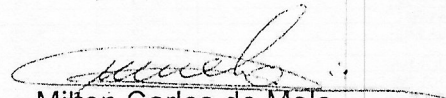
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



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

Corumbá, MS – 08 de setembro de 2022




Milton Carlos de Melo

Presidente de Junta Administrativa da ABC
Decreto n. 2.781 de 09 de maio de 2022.

LOSARTANA 50MG POTASSICA COMPRIMIDO	0,08	21,24	147,08	637,33	1000	82,87
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XAROPE	1,50	6,75	46,73	202,50	20	30,00
MEROPENEM 1G EV FRASCO-AMPOLA	20,16	9,73	67,35	291,83	500	10 082,08
MEFIFORMINA 850MG COMPRIMIDO	0,02	2,14	14,81	64,17	120	2,36
METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	0,74	4,66	32,23	139,67	300	222,00
METILERGOMETRINA/ERGOTRATE 0,2MG ML SC/IV/IM AMPOLA 1 ML	1,40	2,64	18,27	79,17	100	139,77
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML EV/IM AMPOLA 2ML	0,74	17,73	122,73	531,83	800	592,73
METRONIDAZOL 500MG BOLSA 100ML EV	7,69	11,76	81,38	352,67	500	3 846,74
MIDAZOLAM (DORMONID) 50MG EV/IM AMPOLA 10ML	4,90	48,94	338,81	1 468,17	1000	4 896,81
MIDAZOLAM 15MG EV/IM AMPOLA 3ML/DORMONID/DORMIRE	5,11	3,23	22,38	97,00	150	766,51
MISOPROSTOL 200 MCG COMPRIMIDO	42,06	0,74	5,15	22,33	50	2 103,17
MORFINA 0,2MG/ML AMPOLA 1ML	4,61	12,83	88,85	385,00	400	1 842,16
NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	0,14	0,54	3,77	16,33	200	27,78
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	0,10	1,21	8,35	36,17	200	20,00
NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	1,50	1,24	8,62	37,33	200	300,00
NIMODIPINA 30MG COMPRIMIDO VIA ORAL	2,82	0,56	3,88	16,83	300	847,19
NIQUITIN 21MG ADESIVOS	13,85	1,21	8,35	36,17	70	969,45
NITROGLICERINA 25MG AMPOLA 5ML SOLUCAO INJETAVEL	28,86	0,45	3,12	13,50	50	1 442,87
NITROPRUSSIATO SODIO 25MG/ML EV AMPOLA 2ML	15,16	1,38	9,54	41,33	100	1 516,07
NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML EV AMPOLA 4ML	4,39	78,16	541,12	2 344,83	2000	8 783,90
OCITOCINA 5UI ML EV/IM AMPOLA 1ML	1,66	41,07	284,31	1 232,00	1500	2 484,67
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	0,10	14,81	102,50	444,17	1000	100,00
OMEPRAZOL 40MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,74	7,98	55,23	239,35	500	372,01
OMEPRAZOL 40MG EV FRASCO-AMPOLA	10,06	9,73	67,35	291,83	500	5 030,58
ONDANSETRONA/ONAUJ 2MG/ML EV/IM AMPOLA 4ML	4,15	7,64	52,92	229,33	500	2 075,00
OXACILINA 500MG EV/IM FRASCO-AMPOLA	1,10	5,91	40,88	177,17	300	330,00
PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	1,04	7,93	54,92	238,00	300	312,00
PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,44	4,97	34,42	149,17	300	131,00
PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+500MG/AZOCIN EV FRASCO	20,77	21,98	152,15	659,33	700	14 535,60
PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	0,20	2,24	15,54	67,33	100	20,28
PROMETAZINA 25MG/ML IM AMPOLA 2ML	2,96	2,06	14,27	61,83	100	296,37
PROPANOLOL 40MG	0,04	3,31	22,88	99,17	150	6,08
QUETIAPINA 25MG COMPRIMIDO ADULTO	0,25	4,02	27,81	120,50	300	75,61
QUETIAPINA 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	2,38	1,02	7,08	30,67	120	285,04
RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,18	2,21	15,31	66,33	120	21,72
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,18	2,25	15,58	67,50	120	21,00
SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO DIMETICONA/LUFTAL	0,23	24,22	167,69	726,67	1000	234,58
SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML	8,70	84,26	583,35	2 527,83	1000	8 700,32
SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML	5,63	256,02	1 772,44	7 680,57	4000	22 537,33
TRAMADOL 100MG SOLUCAO INJETAVEL 2ML	5,63	18,52	128,19	555,50	50	281,54
TRAMADOL 50MG SOLUCAO INJETAVEL 1ML/TRAMAL	4,50	21,62	149,65	648,50	150	674,69
Total R\$						255 058,12

Assinado digitalmente por GERALDO ANTONIO CAETANO
 PINHO 49913573572
 ID=C48R; O=ICP-Brasil; OU=AC Soluti Multiple vs; OU=16780927000120; OU=Videoconferencia; OU=Certificados PF
 AI; CN=GERALDO ANTONIO CAETANO
 PINHO 49913573572
 Razão: Eu sou o autor deste documento
 Localização
 Data: 2022.09.08 08:47:50-0400
 Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

GERALDO
 ANTONIO CAETANO
 PINHO:49913573572



Milton Carlos de Melo
 Milton Carlos de Melo
 Presidente da Junta Interventora Administrativa
 Decreto Nº 2.780, de 09 de maio de 2022
 Associação Beneficente de Corumbá



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



Número da NFS-e
6345
Código de Verificação de Autenticidade
NZYQSVMKB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/11/2022 às 12:01:18
Chave de Acesso
12106968ERIB763RM8T64UO1G98OL23C

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Não Incidência	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 18/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Cadastro 000014449	Nome/Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 79332-000	Cidade CORUMBA-MS	Telefone 673231-2441	E-mail hospital@pantanalnet.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.330.461/0001-10	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 500023	Nome/Razão Social MUNICIPIO DE CORUMBA
Logradouro RUA GABRIEL VANDONI DE BARROS , 01		Complemento	Bairro DOM BOSCO
CEP/Cod.Postal 79333-141	Cidade/Pais CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONFORME CONTRATUAZALIZAÇÃO N° 01/2021.	255.000,00	R\$ 255.000,00

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 255.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 255.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 255.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECURSO PROPRIO, 23° TERMO ADITIVO, EMPENHO 2337/2022 (3° PARCELA)

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6345 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NZYQSVMKB.

Data

CPF/RG

Assinatura



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

JUNTA ADMINISTRATIVA

DECRETO Nº 2.308 DE 18/05/2020

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA



CONCEDENTE: MUNICÍPIO DE CORUMBÁ - MS
 CONTRATAÇÃO - RECURSO PRÓPRIO - EMPENHO Nº 2337/2022 - 23º TERMO ADITIVO 3ª PARCELA
 DATA DO REPASSE: 18/11/2022

CONVENIENTE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
 VALOR DO REPASSE: R\$ 255.000,00 (DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL REAIS)

Nº PROCESSO	CONTRATO/CREDOR	CNPJ	OBJETO	NOTA FISCAL		VALOR
				Nº	DATA PG	
	ONCOVIT MEDICAMENTOS LTDA	10.586.940/0001-68	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ ONCOLOGIA	113821	18/11/2022	R\$ 5.162,60
	ONCOVIT MEDICAMENTOS LTDA	10.586.940/0001-68	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ ONCOLOGIA	113824-113822	18/11/2022	R\$ 5.562,06
	ONCOVIT MEDICAMENTOS LTDA	10.586.940/0001-68	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ ONCOLOGIA	113823-113825	18/11/2022	R\$ 20.226,00
	ONCOVIT MEDICAMENTOS LTDA	10.586.940/0001-68	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ ONCOLOGIA	114169	18/11/2022	R\$ 782,00
	RB COM PROD NUTRIC E HOSP. EIRELI	14.134.724/0001-32	AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS INFANTIS P/ SND	56819	18/11/2022	R\$ 1.442,10
	SERVIMED	44.463.156/0001-84	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS P/FÁRMACIA CENTRAL	5217276	18/11/2022	R\$ 5.512,00
	IMPORT SERVICE	01.122.234/0001-74	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS P/ ONCOLOGIA	109224	18/11/2022	R\$ 820,00
	MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSP. LTDA	25.211.499/0003-79	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ ONCOLOGIA	133221	18/11/2022	R\$ 13.649,00
	DU BOM DISTRIBUIDORAS DE PRODUTOS MÉDICOS HOSP. LTDA	18.483.775/0001-20	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/FÁRMACIA CENTRAL	101	18/11/2022	R\$ 8.250,00
	SANTOS E GIULIANI LTDA ME	21.752.958/0001-09	AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS INFANTIS P/ SND	13756	18/11/2022	R\$ 2.074,87
	COMERCIAL NUTRICIONAL E ALIMENTAR LTDA	08.021.757/0001-73	AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS INFANTIS P/ SND	1434	18/11/2022	R\$ 5.054,00
	HTS TECNOLOGIA	66.437.831/0001-33	AQUISIÇÃO DE KIT CÂNULA P/BÍOPSIA	154994	18/11/2022	R\$ 1.350,00
	ONCO PROD DISTRIB. PROD. HOSP. E ONCO. LTDA	04.307.650/0025-02	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ ONCOLOGIA	497647	18/11/2022	R\$ 1.312,00
	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0005-72	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS P/ FÁRMACIA CENTRAL	88578-88592 1653014	21/11/2022	R\$ 23.086,98
	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. HOSP. LTDA	94.516.671/0002-34	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/FÁRMACIA CENTRAL	331158	21/11/2022	R\$ 9.475,03
	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. HOSP. LTDA	94.516.671/0002-34	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS P/ FÁRMACIA CENTRAL	331255	21/11/2022	R\$ 5.911,60
	MEDILAR PROD. MED. HOSP. LTDA	07.752.236/0001-23	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS P/ FÁRMACIA CENTRAL	855879	21/11/2022	R\$ 38.027,96
	MEDILAR PROD. MED. HOSP. LTDA	07.752.236/0001-23	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ FÁRMACIA CENTRAL	85523-3069-855733-85642 8-855455	21/11/2022	R\$ 51.489,04
	CDC NUCLEAR	15.463.090/0001-24	EXAMES DE CINTILOGRAFIA ÓSSEA UNACON	13216	21/11/2022	R\$ 4.690,00
	CRISTALIA	44.734.671/0001-51	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/FÁRMACIA CENTRAL	3458027-3475441-3465386-3480442-3458742-3458333-3457995-	21/11/2022	R\$ 18.975,50
	AGUILAR	10.432.670/0001-30	REMOÇÃO TERRESTRE DE PACIENTES	860-862	22/11/2022	R\$ 14.400,00
	LIFEMED	02.357.251/0001-53	REF. 03 MESES DE CAUÇÃO P/LOCAÇÃO DE BOMBAS DE INFUSÃO	CONTRATO	24/11/2022	R\$ 7.500,00
	LIFEMED	02.357.251/0001-53	AQUISIÇÃO DE EQUIPOS P/ BOMBA DE INFUSÃO	116946-117363	24/11/2022	R\$ 10.140,00
	COLLE E CUNHA	11.660.731/0001-80	EXAMES DE IMAGEM ECODOPPLER VENOSO	5001	30/11/2022	R\$ 500,00
TOTAL=						R\$255.392,74
RECURSO PRÓPRIO=						R\$392,74

CORUMBÁ, MS 18 DE NOVEMBRO DE 2022

Eduardo Eloy
 Assistente Financeiro
 Associação Beneficente de Corumbá
 RESPONSÁVEL PLANILHA

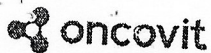
ARISTIDES NUNES DA
 SILVA
 FILHO:29379679149

Assinado digitalmente por ARISTIDES NUNES DA SILVA FILHO 29379679149
 Nº Cert. CNCP: 87641. CN: AC SOLUTIF Imagine v6. CN=ARISTIDES NUNES DA SILVA FILHO 29379679149
 CN=Vice-Presidente, OU=Corumbá, OU=Associação Beneficente de Corumbá
 RAJA: Eu sou o autor deste documento
 Localidade:
 Data: 2022.08.24 11:42:48-0400
 Font: PDF Reader Versão: 2024.1.0

MILTON CARLOS
 DE
 MELO:39073807115

Assinado digitalmente por MILTON CARLOS DE MELO 39073807115
 Nº Cert. CNCP: 87641. CN: AC SOLUTIF Imagine v6. CN=ARISTIDES NUNES DA SILVA FILHO 29379679149
 CN=Vice-Presidente, OU=Corumbá, OU=Associação Beneficente de Corumbá
 RAJA: Eu sou o autor deste documento
 Localidade:
 Data: 2022.08.24 11:42:48-0400
 Font: PDF Reader Versão: 2024.1.0





Rua JOSE VIVACQUA N.645
Bairro JABOUR, Vitoria - ES
Fone: (27) 3022-4650, CEP:29072285

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3222 1110 5869 4000 0168 5500 1000 1138 2119 7928 8179

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 113.821
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC DESTINADA N CONTR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 082615900 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220086898586 11/11/2022 09:34:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE CNPJ/CPF 10.586.940/0001-68

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78 DATA DA EMISSÃO 11-11-2022

ENDEREÇO RUA XV DE NOVEMBRO N. S/N, CASA 1821 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 79.321-600 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11-11-2022

MUNICÍPIO Corumbá FONE/FAK UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:36:00

FATURA/DUPLICATA À VISTA DEPOSITO! OUT=001 Venc=11/11/2022 Valor=5.162,60

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

RAZÃO SOCIAL ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AEREAS E FRETE POR CONTA 0 - Emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS N. 320 MUNICÍPIO Serra UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1,00 ESPECIE VOLUME MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
179	FOLINATO DE CALCIO 300 MG SOL INJ IVIM CT 10 FA VD TRANS 30 ML Subst.: FOLINATO DE CALCIO Temp 2 a 8 C Lab. EUROFARMA Lote: 810110 D.Fab: 06/09/22 D.Val: 06/09/24 FOLINATO DE CALCIO R\$ 1178,40	30045010	540	6103	UN	4	1339,09090	0,00	0,00	5.356,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339	NORELBIN 50 MG SOL INJ FA 5 ML Subst.: VINORELBINA Temp 2 a 8 C Lab. EUROFARMA Lote: 787819 D.Fab: 27/04/22 D.Val: 01/04/24 VINORELBINA R\$ 224,50	30044950	040	6108	UN	2	255,113636	0,00	0,00	510,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

APROPRIADO
05/01/23



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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CST 040 - ICMS ISENTO CONF. CONV. ICMS162/94 E ART 5 INC XXIV RICMS/ES DECRETO 1090-R DE 25/10/2002 | MERCADORIA (MONOFÁSSICA), ISENTA DE PIS-COFINS - ART 2. PARÁGR. ÚNICO DA LEI 10.147/2000. PROCESSO ABC 424-2022 | ENTREGA: RUA XV DE NOVEMBRO, COMPLEMENTO: CASA, CENTRO - CEP 79.321-600 - CORUMBA / MS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vencimento: 11/11/2022 | N. Fan: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA | NF 0 Ser. 1 | Cond. Pag: A VISTA DEPOSITO | Vendedor: 15 - PRISCILLA FERRE | Carga: 0 | Banco: | Ag.: - | C/c: - | Total aproximado de tributos da nota: R\$117.86 (2.28% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Nosso Pedido:83284/

Pedido:83284

Fernanda L. Green Oliveira
Farmacêutica Bióloga
Especialista Oncologia
R. MS 2762
22/11/22



Atesto o recebimento das
Mercadorias e/ou execução
dos Serviços desta Nota Fiscal
Em 22/11/22

Fernando G.
Carimbo e Ass. do Responsável



Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome ONCOVIT DIST MED LTDA ME
Agência 21-3
Conta corrente 24128-8
Valor 5.162,60
Identificador 1 03381498000178
Data Nesta data



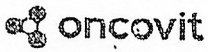
Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

APROPRIADO
09/04/23
✓

ok



ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

Rua JOSE VIVACQUA N. 645
Bairro JABOUR, Vitoria - ES
Fone: (27) 3022-4650, CEP: 29072285

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3222 1110 5869 4000 0168 5500 1000 1138 2418 9941 8922

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

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 113.824
SERIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC DESTINADA N CONTR		PRCTCCGLG DE AUTORIZAÇÃO DE USC 332220086901892 11/11/2022 09:39:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082615900		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 10.586.940/0001-68	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA		CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78	
ENDEREÇO RUA XV DE NOVEMBRO N. S/N, CASA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO Corumba		UF MS	
FONE/FAIX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA/DUPLICATA		DATA DA EMISSÃO 11-11-2022	
A VISTA DEPOSITO! COUT=001 Venc=11/11/2022 Valor=2.064,66		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11-11-2022	
		HORA DA SAÍDA 09:41:27	

CÁLCULO DE IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.346,21	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 281,55	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR DO IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AERÉAS E		VALOR TOTAL DA NOTA 2.064,66	

FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 28.486.039/0001-80	
ENDEREÇO RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS N. 320		MUNICÍPIO Serra		UF ES		INSCRIÇÃO ESTADUAL 083349766			
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5,1000 Kg		PESO LÍQUIDO			

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUNT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
42	FAULDMETRO 50 MG SOL INJ 5FA 2ML Subst.: METOTREXATO Temp 2 a 8 C Lab. LIBBS Lote: 22A0275 D.Fab: 14/01/22 D.Val: 14/01/24 METOTREXATO R\$ 94.11	30049069	040	6108	UN	6	106,943182	0,00	0,00	641,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4322	POEMMY 250 MG SOL INJ 2 SER PREENC DESCART 5ML C/ 2 AGULHA Subst.: FULVESTRANTO Temp 2 a 8 C Lab. LIBBS Lote: 22D0155 D.Fab: 15/07/22 D.Val: 15/07/24 FULVESTRANTO R\$ 750,00	30043936	540	6108	UN	2	882,272727	0,00	0,00	1.704,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
------------------	--	----------------------------------	--	----------------------------------	--	------------------------	--

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CST 040 - ICMS ISENTO CONF. CONV. ICMS162/94 E ART 5 INC XXIV RICMS/ES DECRETO 1090-R DE 25/10/2002 MERCADORIA (MONOFÁSICA), ISENTA DE PIS-COFINS - ART 2. PARÁGRFO ÚNICO DA LEI 10.147/2000. PROCESSO 426-2022 ENTREGA: RUA XV DE NOVEMBRO, COMPLEMENTO: CASA, CENTRO - CEP 79.321-600 - CORUMBA / MS Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da JF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. Vencimento: 11/11/2022 N. Fan: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A VISTA DEPOSITO Vendedor: 15 - PRISCILLA FERRE Carga: 0 Banco: Ag.: - C/c: - Total aproximado de tributos da nota: R\$541,97 (26,25% Nac) Fonte tributaria: IBPT Nosso Pedido: 83225/</p>			

Pedido: 83225

Fernanda L. Green Oliveira
Farmacêutica Bioquímica
Especialista Oncologia
CRM/MS 2762
Volume 1



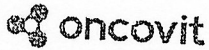
Atesto o recebimento das
Mercadorias e/ou execução
dos Serviços desta Nota Fiscal

Em 17 / 11 / 22

Luana dg

Carimbo e Ass. do Responsável

Armanda L. Green Oliveira
Farmacêutica Bioquímica
Especialista em Oncologia
CRF/MS 2762



ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

Rua JOSE VIVACQUA N.645
Bairro JABOUR, Vitoria - ES
Fone: (27) 3022-4650, CEP:29072285

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 113.822
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3222 1110 5869 4000 0168 5500 1000 1138 2210 4038 231

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

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332220086899457 11/11/2022 09:35:53

CNPJ/CPF
10.586.940/0001-68

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC DESTINADA N CONTR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082615900

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO
RUA XV DE NOVEMBRO N. S/N, CASA

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
11-11-2022

MUNICÍPIO
Corumba

FONE/FAX

UF
MS

CEP
79.321-600

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11-11-2022

FATURA/DUPLICATA

A VISTA DEPOSITO OUT-CC1 Venc=11/11/2022 Valor=3.497,40

HORA DA SAÍDA
09:37:31

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.974

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 476,92 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.497

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AERÉAS E

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
28.486.039/0001-8

ENDEREÇO
RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS N. 320

MUNICÍPIO
Serra

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083349766

QUANTIDADE 1,00 ESPECIE VOLUME MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

9,8000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
179	FOLINATO DE CALCIO 300 MG SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD TRANS 30 ML Subst.: FOLINATO DE CALCIO Temp 2 a 8 C Lab. EUROFARMA Lote: 810110 D.Fab: 06/09/22 D.Val: 06/09/24 FOLINATO DE CALCIO R\$ 1165,80	30045010	540	6108	UN	3	1324,772727	0,00	0,00	3.974,32	0,00	0,00	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

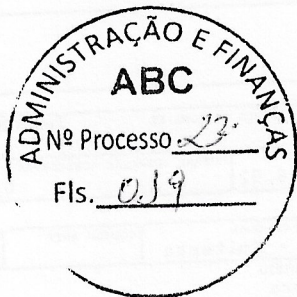
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CST 040 - ICMS ISENTO CONF. CONV. ICMS 162/94 E ART 5 INC XXIV RICMS/ES DECRETO 1090-R DE 25/10/2002 | MERCADORIA (MONOFÁSSICA), ISENTA DE PIS-COFINS - ART 2. PARÁGRFO ÚNICO DA LEI 10.147/2000.
PROCESSO 426-2022 | ENTREGA: RUA XV DE NOVEMBRO, COMPLEMENTO: CASA, CENTRO - CEP 79.321-600 - CORUMBA / MS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00: DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vencimento: 11/11/2022 | N. Fan: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA | NFº Ser. 1 | Cond. Pag: A VISTA DEPOSITO | Vendedor: 15 - PRISCILLA FERRE | Carga: 0 | Banco: | Ag.: - | C/c: - | Nosso Pedido: 83288/

RESERVADO AO FISCO

Fernanda L. Green Oliveira
Farmacêutica Biológica
Especialista em Oncologia
CRF/MS 2762

Pedido: 83288

Volume (s): 1



Atesto o recebimento das
Mercadorias e/ou execução
dos Serviços desta Nota Fiscal
Em 22 / 11 / 22

[Signature]
Carimbo e Ass. do Responsável

Dr. E. Green Oliveira
Farmacêutica Bioquímica
Especialista Oncologia
CRFMS 2762



Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G333181223089380052
18/11/2022 13:12:33

Debitado

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

Creditado

Nome ONCOVIT DIST MED LTDA ME
Agência 21-3
Conta corrente 24128-8
Valor 5.562,06
Identificador 1 03381498000178
Data Nesta data



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK

APROPRIADO

09/01/23
✓



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

JUNTA ADMINISTRATIVA

SETOR DE COMPRAS ABC

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PROCESSO ABC Nº 418-2022



Data Emissão: 01/10/2022

Processo nº: 418-2022

FORNECEDOR: ONCOVIT

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	PREÇO	
				UNIT R\$	TOTAL R\$
1	OXALIBBS 100 MG/20 ML-FR AMP-LIBBS -PRONTO	15	UND	251,45	3.771,75
2	OXALIBBS 50 MG/10 ML-FR AMP-LIBBS-PRONTO	10	UND	123,06	1.230,60
3	FAULDFLUOR 2,5G/50 ML - FR AMP -LIBBS	20	UND	76,00	1.520,00
4	DOCELIBBS 80 MG/4,0 ML -FRASCO AMP-LIBBS	14	UND	380,00	5.320,00
5	ONTAX 150 MG/25 ML -FRASCO AMPOLA LIBBS	10	UND	112,74	1.127,40
6	GENLIBBS 1 G LIBBS-FRASCO AMPOLA -LIBBS	20	UND	222,84	4.456,80
7	GENLIBBS 200 MG- FRASCO AMPOLA-LIBBS	10	UND	61,00	610,00
8	FAULDCISPLA -100 mg/100 ml-FRASCO AMP-LIBBS	5	UND	137,89	689,45
9	Poenny 250 mg/5 ml-02 ampolas-LIBBS	2	CX	750,00	1.500,00
TOTAL DOS PREÇOS					R\$20.226,00

Solicitamos o pagamento dos itens acima especificados na importância de: R\$20.226,00

RAZÃO SOCIAL: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

PJ: 10.586.940/0001-68

DOS BANCÁRIOS:

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 0021-3

CONTA CORRENTE: 24128-8

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: ANTECIPADO A VISTA

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS

OBJETIVO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS LIBBS PARA ONCOLOGIA.



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

MEDICAMENTOS LTDA



Rua JOSE VIVACQUA N.645
Bairro JABOUR, Vitoria - ES
Fone: (27) 3022-4650, CEP:29072285

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3222 1110 5869 4000 0168 5500 1000 1138 2313 4384 6981

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

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 113.823
SERIE 1
FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC DESTINADA N CONTR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332220086900273 11/11/2022 09:37:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082615900

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
10.586.940/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ/CPF
03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
11-11-2022

ENDEREÇO
RUA XV DE NOVEMBRO N. S/N, CASA

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
79.321-600

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11-11-2022

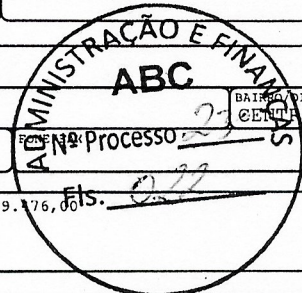
MUNICÍPIO
Corumba

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:38:53

FATURA/DUPLICATA
A VISTA DEPOSITO | OUT=001 Venc=11/11/2022 Valor=19.476,00



CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.131,82

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO

2.655,82

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
19.476,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AERÉAS E

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
28.486.039/0001-80

ENDEREÇO
RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS N. 320

MUNICÍPIO
Serra

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083349766

QUANTIDADE
3,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
12,7000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4034	DOCELIBBS 80 MG SOL INJ FA 4 ML Subst.: DOCETAXEL TRI-HIDRATADO Temp 15 a 30 C Lab. LIBBS Lote: 21K0205 D.Fab: 08/11/21 D.Val: 08/11/23 DOCETAXEL TRIHIDRATADO R\$ 380,00	30049059	540	6108	UN	14	431,818182	0,00	0,00	6.045,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	FAULDICISPLA 100 MG SOL INJ FA 100 ML Subst.: CISPLATINA Temp 15 a 25 C Lab. LIBBS Lote: 21J0193 D.Fab: 07/10/21 D.Val: 07/10/23 CISPLATINA R\$ 137,89	30049099	540	6108	UN	5	156,693182	0,00	0,00	783,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	FAULDFLUOR 2500 MG SOL INJ FA TRANS 50 ML Subst.: FLUORURACILA Temp 15 a 25 C Lab. LIBBS Lote: 22E0292 D.Fab: 20/07/22 D.Val: 20/07/24 FLUORURACILA R\$ 76,00	30049069	540	6108	UN	20	86,363636	0,00	0,00	1.727,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
412	GENLIBBS 1 G PO LIOF INJ FA Subst.: CLORIDRATO DE GENCITABINA Temp 15 a 30 C Lab. LIBBS Lote: 22E0367 D.Fab: 10/05/22 D.Val: 10/05/24 CLORIDRATO DE GENCITABINA R\$ 222,84	30049078	540	6108	UN	20	253,227273	0,00	0,00	5.064,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
411	GENLIBBS 200 MG PO LIOF INJ FA Subst.: CLORIDRATO DE GENCITABINA Temp 15 a 30 C Lab. LIBBS Lote: 21J1149 D.Fab: 29/10/21 D.Val: 29/10/23 CLORIDRATO DE GENCITABINA R\$ 61,00	30049078	540	6108	UN	10	69,318182	0,00	0,00	693,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ONTAX 150 MG SOL INJ FA 25 ML Subst.: PACLITAXEL Temp 15 a 30 C Lab. LIBBS Lote: 22B0329 D.Fab: 08/02/22 D.Val: 08/02/24 PACLITAXEL R\$ 112,74	30049059	040	6108	UN	10	128,113636	0,00	0,00	1.281,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3526	OXALIBBS 100 MG SOL INJ FA 20 ML Subst.: OXALIPLATINA Temp 15 a 30 C Lab. LIBBS Lote: 21K0311 D.Fab: 08/11/21 D.Val: 08/11/23 OXALIPLATINA R\$ 251,45	30049099	540	6108	UN	15	285,738636	0,00	0,00	4.286,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3527	OXALIBBS 50 MG SOL INJ FA 10 ML Subst.: OXALIPLATINA Temp 15 a 30 C Lab. LIBBS Lote: 22E0337 D.Fab: 21/06/22 D.Val: 21/06/24 OXALIPLATINA R\$ 123,06	30049099	540	6108	UN	10	139,840909	0,00	0,00	1.398,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CST 040 - ICMS ISENTO CONF. CONV. ICMS162/94 E ART 5 INC XXIV RICMS/ES DECRETO 1090-R DE 25/10/2002 | MERCADORIA (MONOFÁSSICA), ISENTA DE PIS-COFINS - ART 2. PARÁGR. ÚNICO DA LEI 10.147/2000.
| Processo n.: 418-2022 | ENTREGA: RUA XV DE NOVEMBRO, COMPLEMENTO: CASA, CENTRO - CEP 79.321-600 - CORUMBA / MS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vencimento: 11/11/2022 | N. Fan: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA | NF 0 Ser. 1 | Cond. Pag: A VISTA DEPOSITO | Vendedor: 15 - PRISCILLA FERRE | Carga: 0 | Banco: | Ag.: - | C/c: - | Total aproximado de tributos da nota: R\$5112,45 (26,25% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Nosso Pedido:83221/

RESERVADO AO FISCAL
APROPRIADO
06/11/23
Fernanda L. Green Oliveira
Farmacêutica Bioquímica
Especialista em Oncologia
CRM 2762

Pedido: 83221

22/11/23



Atesto o recebimento das
Mercadorias e/ou execução
dos Serviços desta Nota Fiscal
Em 22 / 11 / 22

Luís G.
Carimbo e Ass. do Responsável



ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

Rua JOSE VIVACQUA N. 645
Bairro JABOUR, Vitoria - ES
Fone: (27) 3022-4650, CEP: 29072285

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 113.823
SERIE 1

1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3222 1110 5869 4000 0168 5500 1000 1138 2313 4384 6981

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC DESTINADA N CONTR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332220086900273 11/11/2022 09:37:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082615900

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

10.586.940/0001-68

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

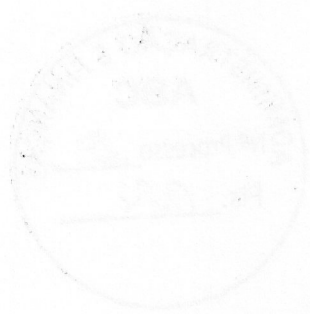
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QJANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
4322	POEMMY 250 MG SOL INJ 2 SER PREENC DESCART 5ML C/ 2 AGULHA Subst.: FULVESTRANTO Temp 2 a 8 C Lab. LIBBS Lote: 22D0152 D.Fab: 30/06/22 D.Val: 30/06/24 FULVESTRANTO R\$ 750,00	30043936	540	6108	UN	1	852,272727	0,00	0,00	852,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Fernanda L. Green Oliveira
Farmacêutica
Especialista Oncolor:
CRF/MS 2762
22/11/2022

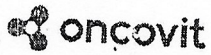
Formularios de controle de estoque e execucao de servicos, com campos para data, descricao, quantidade e valor.

DATA	DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR



Atesto o recebimento das Mercadorias e/ou execucao dos Servicos desta Nota Fiscal
Em 22 / 11 / 20

[Assinatura]
Carimbo e Ass. do Responsavel



Rua JOSE VIVACQUA N.645
Bairro JABOUR, Vitoria - ES
Fone: (27) 3022-4650, CEP:29072285

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3222 1110 5869 4000 0168 5500 1000 1138 2513 8118 9660

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

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
N. 113.825
SERIE 1
'FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC DESTINADA N CONTR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082615900

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332220086903303 11/11/2022 09:42:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ/CPF
10.586.940/0001-68

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO
RUA XV DE NOVEMBRO N. S/N, CASA

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
11-11-2022

MUNICÍPIO
Corumbá

UF
MS

CEP
79.321-600

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11-11-2022

FATURA/DUPLICATA

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:43:47

A VISTA DEPOSITO! OUT=001 Venc=11/11/2022 Valor=750,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
102,27

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
852,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

VALOR TOTAL DA NOTA
750,00

RAZÃO SOCIAL
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AERÉAS E

ENDEREÇO
RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS N. 320

MUNICÍPIO
Serra

UF
ES

CNPJ/CPF
28.486.039/0001-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083349766

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
4,7000 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI	
4322	POEMMY 250 MG SOL INJ 2 SER PREENC DESCART 5ML C/ 2 AGULHA Subst.: FULVESTRANTO Temp 2 a 8 C Lab. LIBBS Lote: 22D0155 D.Fab: 15/07/22 D.Val: 15/07/24 FULVESTRANTO LRS 750,00	30043936	540	6103	UN	1	852,272727	0,00	0,00	852,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



APROPRIADO
deletados

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EST 040 - ICMS ISENTO CONF. CONV. ICMS162/94 E ART 5 INC XXIV RICMS/ES DECRETO 1090-R DE 15/10/2002 | MERCADORIA (MONOFÁSSICA), ISENTA DE PIS-COFINS - ART 2. PARÁGR. ÚNICO DA LEI 10.147/2000.

PROCESSO 418-2022 | ENTREGA: RUA XV DE NOVEMBRO, COMPLEMENTO: CASA, CENTRO - CEP 79.321-600 - CORUMBA / MS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vencimento: 11/11/2022 | N. Fan: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA | NF 0 Ser. 1 | Cond. Pag: A VISTA DEPOSITO | Emissor: 15 - PRISCILLA FERRE | Carga: 0 | Banco: | Ag.: - | C/C: - | Total aproximado de tributos da nota: R\$196,88 (26.25% Nac) Fonte tributária: IBPT | Nosso Pedido:83222/

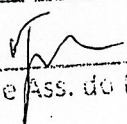
RESERVADO AO FISCO

*Fernanda L. Green Oliveira
Farmacêutica Biocômica
Especialista Oncologia
CRP/MS 2762
22/11/22*

Pedido: 83222 Volume(s) : 1



Atesto o recebimento das
Mercadorias e/ou execução
dos Serviços desta Nota Fiscal
Em 22 / 11 / 20


Carimbo e Ass. do Responsável

Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 30 nível

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA

Agência 14-0

Conta corrente 76217-2

Creditado

Nome ONCOVIT DIST MED LTDA ME

Agência 21-3

Conta corrente 24128-8

Valor 20.226,00

Identificador 1 03381498000178

Data Nesta data



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

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

APROPRIADO

001/01/23

✓

012



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
JUNTA ADMINISTRATIVA
SETOR DE COMPRAS ABC



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PROCESSO ABC Nº 447/2022

Data Emissão: 16/11/2022

Processo nº: 447-2022

FORNECEDOR: ONCOVIT

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	PREÇO	
				UNIT R\$	TOTAL R\$
1	NORELBIN 50MG/10 AMP - VINOURELBINA	MG	4	195,50	782,00
TOTAL DOS PREÇOS					R\$782,00

Solicitamos o pagamento dos itens acima especificados na importância de: **R\$782,00**

RAZÃO SOCIAL: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 10.586.940/0001-68

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 0021-3


CONTA CORRENTE: 24128-8

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: ANTECIPADO A VISTA

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS

Referente a: AQUISIÇÃO URGENTE DE MEDICAMENTOS PARA ONCOLOGIA.

Autorizado por:


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





Rua JOSE VIVACQUA N.645
Bairro JABOUR, Vitoria - ES
Fone: (27) 3022-4650, CEP:29072285

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3222 1110 5869 4000 0168 5500 1000 1141 6914 7880 2317

0 - ENTRADA
1 - SA DA
N. 114.169
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAC O
VDA MERC DESTINADA N CONTR

INSCRIC O ESTADUAL
082615900

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT RIO

PRCTOCOLO DE AUTORIZAC O DE USO
332220089942127 21/11/2022 17:20:51

DESTINAT RIO/REMETENTE

CNPJ/CPF
10.586.940/0001-68

HOME/RAZ O SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO
RUA XV DE NOVEMBRO N. S/N , CASA

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
03.381.498/0001-78

DATA DA EMISS O
21-11-2022

MUNIC PIO
CORUMBA

FONE/FAX

UF
MS

CEP
79.321-600

DATA DA ENTRADA/SA DA
21-11-2022

FATURA/DUPLICATA

A VISTA DEPOSITO | OUT=001 Venc=21/11/2022 Valor=782,00

HORA DA SA DA
17:22:36

C LCULO DE IMPOSTO

BASE DE C LCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE C LCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
106,64

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
888,64

VALOR TOTAL DA NOTA
782,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZ O SOCIAL
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AEREAS E

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

C-DIGO ANTT

PLACA DO VE CULO

UF
ES

CNPJ/CPF
28.486.039/0001-80

ENDEREÇO
RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS N. 320

MUNIC PIO
Serra

UF
ES

INSCRIC O ESTADUAL
083349766

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE

VOLUME

MARCA

N MERO

PESO BRUTO
4,5000 Kg

PESO L QUIDO

C.D. PROD	DESCRIC O DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT RIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	AL QUOTA ICMS	IPI
339	NORELBIN 50 MG SOL INJ FA 5 ML Subst.: VINORELBINA Temp 2 a 8 C Lab. EUROFARMA Lote: 787019 D.Fab: 27/04/22 D.Val: 01/04/24 VINORELBINA R\$. 195,50	30044950	040	6108	UN	4	222,159091	0,00	0,00	888,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



C LCULO DO ISSQN

INSCRIC O MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE C LCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CST 040 - ICMS ISENTA CONF. CONV. ICMS162/94 E ART 5 INC XXIV RICMS/ES DECRETO 1090-R DE 25/10/2002 | MERCADORIA (MONOFÁSSICA), ISENTA DE PIS-COFINS - ART 2. PARAG UNICO DA LEI 10.147/2000.
| Processo n.: 447-2022 | ENTREGA: RUA XV DE NOVEMBRO, , COMPLEMENTO: CASA, CENTRO - CEP 79.321-600 - CORUMBA / MS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vencimento: 21/11/2022 | N. Fan: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA | NF 0 ser. 1 | Cond. Pag: A VISTA DEPOSITO | Vendedor: 15 - PRISCILLA FERRE | Carga: 3302 | Banco: | Ag.: - | C/c: - | Total aproximado de tributos da nota: R\$205.27 (26.25% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Nosso Pedido:83949/

RESERVADO AO FISCO

Fernanda L. Green Oliveira
Farmacêutica
Especialista Oncologia
CRF/MS 2762
24/11/22

Pedido:83949 Volume(s) : 1



Atesto o recebimento das
Mercadorias e/ou execução
dos Serviços desta Nota Fiscal
Em 24 / 11 / 22

[Handwritten Signature]
Carimbo e Ass. do Responsável



Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G337181553787178023
18/11/2022 16:19:56

Debitado

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

Creditado

Nome ONCOVIT DIST MED LTDA ME
Agência 21-3
Conta corrente 24128-8
Valor 782,00
Identificador 1 03381498000178
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

2000 4/11/20



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

JUNTA ADMINISTRATIVA

SETOR DE COMPRAS ABC



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PROCESSO ABC Nº 427-2022

DATA EMISSÃO: 04/11/2022

PROCESSO ABC Nº: 427-2022

FORNECEDOR: RB COMÉRCIO

ITEM	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	UND	QTD	PREÇOS	
					UND R\$	TOTAL R\$
1	ENSURE/TROPHIC BASIC	800G	UND	23	62,7000	1.442,10
TOTAL DOS PREÇOS						R\$1.442,10

Solicitamos o pagamento dos itens acima especificado na importância de: R\$1.442,10

RAZÃO SOCIAL: RB COM. DE PROD. NUTRIC. E HOSPITALARES EIRELI (HUMANA ALIM.)

CNPJ: 14.134.724/0001-32

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 0037-X

CONTA CORRENTE: 389799-0

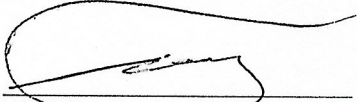


PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS ÚTEIS

FORMA DE PAG.: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA (À VISTA)

REFERENTE À: AQUISIÇÃO DE DIETA ENTERAL PARA O SETOR DE NUTRIÇÃO.

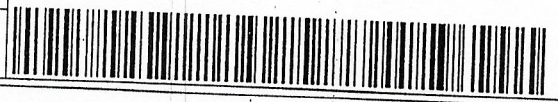
AUTORIZAÇÃO:


Aristides Nunes da Silva Filho
Diretor Administrativo e Financeiro
CRA MS 4380- Portaria nº 11, 12/05/22

RECEBEMOS DE RB COM DE PROD NUTRIC E HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR

NF-e Nº 56819 Série 2 FL 1/1



RB COM DE PROD NUTRIC E HOSPITALARES EIRELI

RUA PEDRO CELESTINO, 1957, CENTRO
79002-371 CAMPO GRANDE MS
Telefone (67) 3211-8500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 56819
Série 2
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
5022 1114 1347 2400 0132 5500 2000 0568 1915 1486 6427

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
150220040811129 18/11/2022 16:11:44

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 283808195

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 14.134.724/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 854

Bairro / Distrito CENTRO

CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78

DATA DE EMISSÃO 18/11/2022

Município CORUMBA

FONE/FAX 6732348928

UF MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 79330-000

HORA SAÍDA / ENTRADA 16:11

ALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.442,10	245,16	0,00	0,00	0,00	443,44	1.442,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.442,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO CRUZEIRO DO SUL LTDA

ENDEREÇO RUA NICOLAU CACCIATORI, 284

QUANTIDADE

ESPECIE CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 19,000

PESO LIQUIDO 19,000

FRETE POR CONTA 0-CIF

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

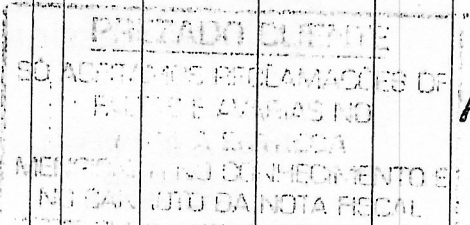
UF SP

CNPJ/CPF 03232675006357

INSCRIÇÃO ESTADUAL 562161651115

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
01	TIPONÍC BASIC ENTERAL, 800G Lote 220212714 Vlr: 08 01-24 Qtd 23,00 Vlr aprox. Inibutos RS 443,44 (30,7500% Cont. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RF	21069090	3	000	5102	UN	23,000	62,7000	1.442,10		1.442,10	245,16		17,0	



APROPRIADO
05/01/23

ALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAB VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest Vir ICMS Inter. p/destino Vir ICMS Inter. p/remetente Vir IPI doval. 0,00

Presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

RESERVADO AO FISCO

FATURADO POR JOÃO FATURADO POR MARCOS. ENTREGUE POR CRUZEIRO DO SUL DEPOSITO ANTECIPADO PEDIDC PASSADO POR ALINE VIA WHATS E ALIQUILADO POR BRUNO

Proc. 427-2022



Associação Beneficente de Corumbá
Atesta para os devidos fins que os materiais
e/ou serviços discriminados neste documentos
fiscal foram entregues parcial() integral() nos
termos previstos no instrum. e ato de contratual
(ou instrumento equivalente).

Paraná _____

Corumbá 21 / 11 / 2022

Amira A. B. Y. El Salla

Amira A. B. Y. El Salla
Nutricionista
CRN3 - 65118/P

Carimbo e assinatura

Amira A. B. Y. El Salla
Nutricionista
CRN3 - 65118/P



Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G333181223089380035
18/11/2022 13:00:14

Debitado

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

Creditado

Nome RB COM PROD NUTRICIONAIS
Agência 37-X
Conta corrente 389799-0
Valor 1.442,10
Identificador 1 03381498000178
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
09/04/23
L

OK



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
JUNTA ADMINISTRATIVA
SETOR DE COMPRAS ABC
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PROCESSO ABC Nº 446/2022



Data Emissão: 16/11/2022

PROCESSO ABC: 446/2022

FORNECEDOR: SERVIMED

ITEM	MEDICAMENTOS DESCRIÇÃO	UND	PREÇOS	
			UND R\$	TOTAL R\$
1	LUVAS PROCEDIMENTO 10X100 TAM "M" MEDIX	25	158,00	3.950,00
2	LUVAS PROCEDIMENTO 10X100 TAM "G" MEDIX	5	155,30	776,50
3	LUVAS PROCEDIMENTO 10X100 TAM "P" MEDIX	5	157,10	785,50
TOTAL DOS PREÇOS				R\$5.512,00

Solicitamos o pagamento dos itens acima especificado, na importância de: R\$5.512,00

PRAZO PARA PAGAMENTO: 15 DIAS

RAZÃO SOCIAL: SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BANCO DO BRASIL (CODIGO IDENTIFICADOR CNPJ SANTA CASA DE CORUMBÁ)

AGENCIA: 1916-X

CONTA CORRENTE: 7251-6

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS

Referente a: AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO PARA A FARMACIA CENTRAL.

AUTORIZADO POR:

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



DATA DE EMISSÃO: 14/11/2022
 DATA DO RECEBIMENTO: _____
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____
 NF-E Nº 5217276 SÉRIE 7
 ROTA: FMS6 SETOR: 8046

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 5217276
 SÉRIE 7
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 1144 4631 5600 0184 5500 7005 2172 7616 8154 8939
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 282363467
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221574523995 14/11/2022 20:47:42-03:00
 CNPJ: 44.463.156/0001-84

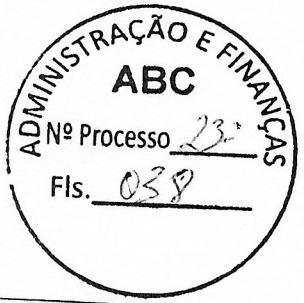
DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
 ENDEREÇO: R XV DE NOVEMBRO
 MUNICÍPIO: CORUMBÁ
 Nº: 854
 BAIRRO: CENTRO
 CEP: 79321-600
 DATA DE EMISSÃO: 14/11/2022
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 14/11/2022
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: _____

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/11/2022	5.512,00						

VALOR DO ICMS: 5.512,00
 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.512,00
 VALOR DO FCP: 0,00
 VALOR DO FCP ST: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 5.512,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME
 ENDEREÇO: R RANULPHO MARQUES LEAL S/N
 MUNICÍPIO: TRES LAGOAS
 FRETE POR CONTA: Remetente
 CÓDIGO ANTT: _____
 PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE: _____
 UF: MS
 CNPJ/CPF: 15.488.297/0019-82
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 284264547
 QUANTIDADE: 35
 ESPÉCIE: _____
 MARCA: _____
 NUMERAÇÃO: _____
 PESO BRUTO: 233,975
 PESO LÍQUIDO: 233,975

Q. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PNC/FF	NCH/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
9590	LUVA PROC MEDIX T QUAL LISA P 10X1000 FX MEDIX . NEU LIB LT:SRI68/22 SS 5UN Val:14.11.2024 VBCFCP: 0.00 PFCP: 0.00 VFCP: 0.00		40151200	200	6108	CX	5	155,3000	776,50	776,50	31,06		4,00
9618	LUVA PROC MEDIX T QUAL LISA G 10X1000 FM MEDIX . NEU LIB LT:SRI109/22 5UN Val:22.08.2024 VBCFCP: 0.00 PFCP: 0.00 VFCP: 0.00		40151200	200	6108	CX	5	157,1000	785,50	785,50	31,42		4,00
9604	LUVA PROC MEDIX T QUAL LISA M 10X1000 FX MEDIX . NEU LIB LT:SRI63/22 XM 25UN Val:14.11.2024 VBCFCP: 0.00 PFCP: 0.00 VFCP: 0.00		40151200	200	6108	CX	25	158,0000	3.950,00	3.950,00	158,00		4,00



Associação Beneficente de Corumbá
 Atento 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).

APROPRIADO
 14/11/2022

ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor de Vendas: 2046 Cliente: 0000159522 Rota: FMS6 Setor Terceiro: 8046 Vigilancia
 Data: DECLARAÇÃO 11/2022 OV: 2007031339 Remessa: 300867973 Patrimônio: 406784150
 Valor: R\$ 716.57 PEDIDO: OV34237658_0 Convenio 93/2015

Corumbá 17/11/2022

Cancelado e assinatura

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

Totais FCP ICMS: 0



Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G333181317197969019
18/11/2022 13:27:35

Debitado

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

Creditado

Nome SERVIMED COMERCIAL LTDA
 Agência 1916-X
 Conta corrente 7251-6
 Valor 5.512,00
 Identificador 3 03381498000178
 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
09/01/23
L

OK



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
JUNTA ADMINISTRATIVA
SETOR DE COMPRAS ABC



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PROCESSO ABC Nº 440-2022

Data Emissão: 14/11/2022

Processo nº: 440-2022

FORNECEDOR: SUTUPAR

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	PREÇO	
				UNIT R\$	TOTAL R\$
1	CATETER IMPLANTÁVEL QUIMIO 61CM - PORTCARTH	UND	1	820,00	820,00
TOTAL DOS PREÇOS				R\$820,00	

Solicitamos o pagamento dos itens acima especificados na importância de: **R\$820,00**

RAZÃO SOCIAL: IMPORT SERVICE (SUTUPAR)

CNPJ: 01.122.234/0001-74

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2755-3


CONTA CORRENTE: 16983-8

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: ANTECIPADO A VISTA

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS

Referente a: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE CATETER IMPLANTÁVEL PARA ONCOLOGIA.




Aristides Nunes da Silva Filho

Diretor Administrativo e Financeiro

CRA MS 4380- Portaria nº 11, 12/05/22

Associação Beneficente de Corumbá - MS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**IMPORT SERVICE MAT. MED.
HOSPITALAR LTDA**

 AV RIO DE JANEIRO, 1550 - CENTRO
86010-150 LONDRINA - PR
(43) 3336-3330

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
1-SAÍDA

 109.224
SÉRIE 2
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

4122 1101 1222 3400 0174 5500 2000 1092 2411 0876 0277

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PARA CONSUMO FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220278866998 21/11/2022 09:36:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.102.258-57

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

284906522

CNPJ

01.122.234/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ

03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO

21/11/2022

ENDEREÇO

RUA XV DE NOVEMBRO, 854

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79321-600

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

CORUMBA

UF

MS

FONE / FAX

(67) 2312-4410

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

820,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JP SERVICOS POSTAIS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

72.052.780/0001-24

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, 2339

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.610.432-65

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LIQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
21-4053-241	PORT-A-CATH POL/TIT 6,0FR PERFIL NORMAL. LOTE: 4221712 VALIDADE: 2026-09-29 RMS: 80228990040	90183929	640	6108	UN	1	820,00	820,00	0,00	0,00	

ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
ABC
Nº Processo 23
Fls. 041

APROPRIADO
06/01/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Pedido Nr.: 8472 Exclusao do icms da base de calculo do pis/cofins conf. RE 574.706.
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99, NCM, 90183929 Mercadoria
destinada para uso ou consumo proprio. PROCESSO 440-2022

RESERVADO AO FISCO

 Fernanda L. Green Oliveira
Farmacêutica Oncologia
Especialista
CRF/MS 2762
23/11/22

Unifefe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 21/11/2022 às 09:35:42 pelo UniDANFE 3.9.2 Plus | www.unidanfe.com.br

 RECEBEMOS DE IMPORT SERVICE MAT. MED. HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº
109.224. EMISSÃO: 21/11/2022 VALOR TOTAL: 820,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA - RUA XV DE NOVEMBRO, 854,
CENTRO, 79321-600-CORUMBA-MS

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

109.224

SÉRIE 2



Atesto o recebimento das
Mercadorias e/ou execução
dos Serviços desta Nota Fiscal
Em 23 / 11 / 22

Luiz Carlos
Carimbo e Ass. do Responsável



Transferências entre contas correntes BB

G333181223089380046
18/11/2022 13:04:30

Debitado

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

Creditado

Nome IMP SERV MAT MED HOSP LTD
Agência 2755-3
Conta corrente 16983-8
Valor 820,00
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

09/04/23

✓

OK



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
JUNTA ADMINISTRATIVA
SETOR DE COMPRAS ABC
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PROCESSO ABC Nº 424-2022



DATA EMISSÃO: 07/11/2022
PROCESSO ABC Nº: 424-2022

FORNECEDOR: ELFA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	PREÇOS	
				UND R\$	TOTAL R\$
1	ANASTROZOL 1MG/30 COMP	COMP	1200	R\$ 0,35	420,00
2	TAMOXIFENO 20 MG/30 COMP	COMP	1200	R\$ 0,50	600,00
3	ELIGARD 22,5	UND	15	R\$ 670,00	10.050,00
4	CLORRIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM /VASO -20 ML - XYLESTESIN	FRA	40	R\$ 10,50	420,00
5	CAPECITABINA 500 MG-COMP VO	COMP	480	R\$ 2,00	960,00
6	MESILATO DE IMATINIBE 400 MG -COMP VO	COMP	60	R\$ 15,00	900,00
7	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2 MG/ML-4 ML	AMP	100	R\$ 2,99	299,00
TOTAL DOS PREÇOS					R\$13.649,00

Solicitamos o pagamento dos itens acima especificado na importância de: R\$13.649,00

RAZÃO SOCIAL: MEDCOM DISTRIBUIDORA - GRUPO ELFA
CNPJ: 25211499/0001-07

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3388-X
CONTA CORRENTE: 7296-6

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS ÚTEIS

FORMA DE PAGAMENTO: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA (À VISTA)

REFERENTE À:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ONCOLOGIA.



Setor de Compras ABC

Associação Beneficente de Corumbá

CNPJ: 03.381.498/0001-78

Rua 15 de novembro - 854 - Centro - Corumbá/MS

TELEFONE: 79.321-600

E-mail: comprasantacasa@gmail.com

MENTOS HOSPITALARES LTDA.

NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALP. 02 - MOD05 PART A
PONTE ALTA NORTE (GAMA) Cep:72427-010
BRASILIA/DF

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000133222
SÉRIE I
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5322 1125 2114 9900 0379 5500 1000 1332 2117 4940 2740

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
353220075283888 28/11/2022 15:49:05-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0787634500295

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
284918954

CNPJ/CPF
25.211.499/0003-79

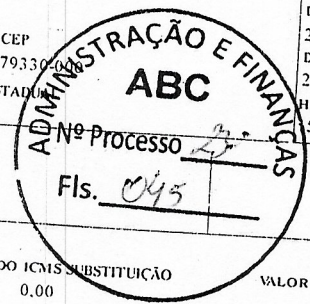
DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
ENDEREÇO
R QUINZE DE NOVEMBRO,854
MUNICÍPIO
CORUMBA
FAZENDA
001
28/11/2022
13.409,00

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
05.381.498/0001-78

CEP
79330-000

DATA DE EMISSÃO
28/11/2022
DATA ENTRADA/SAIDA
28/11/2022
HORA ENTRADA/SAIDA
5:47:00



FONE/FAX
067.323.489.000

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
1.619,00

VALOR DO ICMS
122,38

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.409,00

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
13.409,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY ENTREGAS RAPIDAS ENCOMEND

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
14.539.546-0001-20

ENDEREÇO
CAMAPOS 242

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
146666049111

QUANTIDADE
ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
46,840

PESO LIQUIDO
46,840

TIPO DO PRODUTO / SERVIÇO

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
031916	PLUTO 400 MG COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS PLUTO PLUTO 100 MG COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS SUN N.º ANVISA: 7898272943996 Reg. Anvisa: 0000146820097 - Lo te: PFC2213A - Dt. Fabric: 30/05/2021 - Dt. Vali d: 30-04/2023 Marca: SUN FARMACEUTICA	30049068	200	6108	CX	2,00	450,00000	900,00	900,00	36,00	0,00	4,00%	0,00%
24235	TAMOXIFENO 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 20 MG 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 N.º ANVISA: 7896014668621 Reg. Anvisa: 1163701300035 - Lo te: 22661143 - Dt. Fabric: 30/05/2022 - Dt. Vali d: 04-05/2024 Marca: BLAL FARMACEUTICA Valor Dispen sado R\$ 122,89. Motivo da Desoneração de I CMS: 9 (Ajuste SINIFF 25/12, efeitos a partir de 2 0.12.12)	30049034	540	6108	CX	40,00	15,000000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5648	XVIFESPESIN 2% SOLUÇ 10FA 20ML 41-1106 - CRISTALI N.º ANVISA: 7896676490670 Reg. Anvisa: 1029803570027 - Lo te: 22070721 - Dt. Fabric: 07/07/2022 - Dt. Vali d: 07/07/2025 Marca: CRISTALLIA	30049043	500	6108	CX	4,00	105,00000	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00%	0,00%

TIPO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Telefone Interno: 043669

Telefone: 353220075283888

FORMA DE PAGAMENTO: DESONERACAO DE ICMS NO VALOR DE R\$: 2.414,82 Pedido cliente -
de entrega Processo de Compras ABC n 424/2022 ISENTO CFE CONV 162/94 - Nro.
do Interno: 043669 - Forma de Pagamento: DINHEIRO Valor do ICMS relativo ao Fundo
de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a
UF de destino: R\$ 152,95. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCAL

APROPRIADO

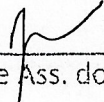
05/01/23

Fernanda L. Green Ulla
Farmacêutica-Bioquímica
Especialista Oncologia
CRMMS 2782

powered by TOTVS



Atesto o recebimento das
Mercadorias e/ou execução
dos Serviços desta Nota Fiscal
Em 30 / 11 / 22


Carimbo e Ass. do Responsável

MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1
L SAIDA
N. 000133221
SERIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE
5322 1125 2114 9900 0379 5500 1000 1332 2117 4940 2740

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

MICR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD. 475
Complemento: GALP. 02 - MOD05 PART A
PONTE ALTA NORTE (GAMA) Cep.72427-010
BRASILIA/DF

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353220075283888 28/11/2022 15:49:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0787634500295

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
284918954

CNPJ/CPF
25.211.499/0003-79

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
0023321	ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 4 ML 2 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML NEAN: 7898122913147 Reg. Anvisa: 1038700580061 - Lo te: 22010130 - Dt. Fabric: 22/01/2022 - Dt. Vali d: 31/01/2024 Marca: HYPOFARMA	30039079	000	6108	CX	2,00	149,50000	299,00	299,00	35,88	0,00	12,00%	0,00%
0026037	ANYA 1MG 30CPR REVEST. NEAN: 7898272945692 Reg. Anvisa: 1468200670034 - Lo te: HAD1684A - Dt. Fabric: 30/04/2022 - Dt. Vali d: 31/03/2024 Marca: Sun Farmaceutica Valor Dispensado RS 86,02. Motivo da Desonemacao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12. efeitos a partir de 20.12.12)	30049069	740	6108	CX	40,00	10,50000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
021124	CAPECITABINA 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120 NEAN: 7898272940161 Reg. Anvisa: 1468200400096 - Lo te: HAD1905A - Dt. Fabric: 30/05/2022 - Dt. Vali d: 30/04/2024 Marca: SUNPHARMA Valor Dispensado RS 98,31. Motivo da Desonemacao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12. efeitos a partir de 20.12.12)	30049079	740	6108	CX	2,00	240,00000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
021891	ELIGARD 22,5MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL BL AL 2 22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL NEAN: 7892953000496 Reg. Anvisa: 1221400740096 - Lo te: 12974A1 - Dt. Fabric: 04/04/2022 - Dt. Valid : 24/03/2024 Marca: ZODIAC ONCOLOGIA Valor Dispensa do RS 2,058.43. Motivo da Desonemacao do ICM S: 9.(Ajuste SINIEF 25/12. efeitos a partir de 20.12.12)	30043919	740	6108	CX	15,00	670,00000	10.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
021124	CAPECITABINA 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120 NEAN: 7898272940161 Reg. Anvisa: 1468200400096 - Lo te: HAD2410A - Dt. Fabric: 30/07/2022 - Dt. Vali d: 30/06/2024 Marca: SUNPHARMA Valor Dispensado RS 49,16. Motivo da Desonemacao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12. efeitos a partir de 20.12.12)	30049079	740	6108	CX	1,00	240,00000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

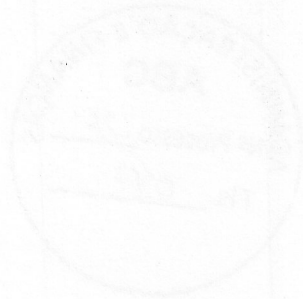
ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
ABC
Nº Processo 23
Fls. 097

Fernanda C. Costa Es.
Farmacêutica Biotécnic
Especialista Oncologia
CRM MS 2762
30/11/22



Atesto o recebimento das
Mercadorias e/ou execução
dos Serviços desta Nota Fiscal
Em 30 / 11 / 20

[Signature]
Carimbo e Ass. do Responsável





Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G333181223089380058
18/11/2022 13:15:51

Debitado

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

Creditado

Nome MEDCOM C M H LTDA ME
 Agência 3388-X
 Conta corrente 7296-6
 Valor 13.649,00
 Identificador 1 03381498000178
 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
09/01/23
✓

OK



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
JUNTA ADMINISTRATIVA
SETOR DE COMPRAS ABC
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO ABC Nº 446/2022



Data Emissão: 16/11/2022

PROCESSO ABC: 446/2022

FORNECEDOR: DU BOM

ITEM	MEDICAMENTOS DESCRIÇÃO	UND	PREÇOS	
			UND R\$	TOTAL R\$
1	DIPIRONA 500MG INJ 2ML	3.000	2,7500	8.250,00
TOTAL DOS PREÇOS				R\$8.250,00

Solicitamos o pagamento dos itens acima especificado na importância de: R\$8.250,00

PRAZO PARA PAGAMENTO: 15 DIAS

RAZÃO SOCIAL: DU BOM DISTRIBUIDORAS DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 18.483.775/0001-20

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 4992-1

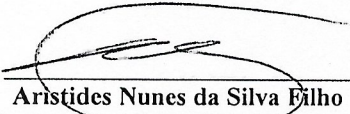
CONTA CORRENTE: 9647-4

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS

Referente a: AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO PARA A FARMACIA CENTRAL.



AUTORIZADO POR:


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



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 000.000.101
 SÉRIE: 3
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5022 1118 4837 7500 0120 5500 3000 0001 0112 3391 5109

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

150220040609940 17/11/2022 15:14:16

CNPJ

18.483.775/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO
 RUA XV DE NOVEMBRO, 854

MUNICÍPIO
 CORUMBA

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
 03.381.498/0001-78

DATA DE EMISSÃO
 17/11/2022

CEP
 79321-600

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 17/11/2022

FONE/FAX
 (06)7231-2441

UF
 MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 15:14:13

FATURA/DUPLICATA

001 02/12/2022 R\$ 8.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
LH TRANSPORTES E SERVICOS LTDA				8.250,00

RAZÃO SOCIAL

LH TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO
 R CALARGE, 24

FRETE POR CONTA
 0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
 02.215.841/0001-41

QUANTIDADE
 2

ESPECIE
 VOLUME

MARCA

MUNICÍPIO
 CAMPO GRANDE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 283298855

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
143	DIPIRONA 500MG/ML INJ. IM/IV 2ML - (DIPIFARMA) cProd/ANVISA=1108500180048 PMC=0,00 Lote=DP22E177C-5/4 Qtd=3.000 Fab=01/05/2022 Val=01/05/2024 EAN: 7898166041004	30039099	060	5405	AMP	3.000	2,75	8.250,00	0,00	0,00	0

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

Parcial:



Corumbá 21/11/2022

Carimbo e assinatura

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

CÁLCULO DO ISSQN

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG: 4992-1 C/C 9647-4
 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA

RESERVADO AO FISCO

APROPRIADO
 06/10/2022



Transferências entre contas correntes BB

G333181317197969025
18/11/2022 13:30:32

Debitado

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

Creditado

Nome DU BOM COMERCIO REPRESENT
 Agência 4992-1
 Conta corrente 9647-4
 Valor 8.250,00
 Data Nesta data



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK

APROPRIADO

09/11/23
✓



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

JUNTA ADMINISTRATIVA

SETOR DE COMPRAS ABC



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PROCESSO ABC Nº 427-2022

DATA EMISSÃO: 04/11/2022

PROCESSO ABC Nº: 427-2022

FORNECEDOR: MULTI NUTRI

ITEM	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO O TÉCNICA	UND	QTD	PREÇOS	
					UND R\$	TOTAL R\$
1	ALBUMINA	500G	PCT	12	45,3058	543,67
2	APTAMIL PRÉ	400G	LATA	20	58,6861	1.173,72
3	APTAMIL 2	400G	LATA	10	35,7481	357,48
TOTAL DOS PREÇOS						R\$2.074,87

Solicitamos o pagamento dos itens acima especificado na importância de: R\$2.074,87

RAZÃO SOCIAL: SANTOS E GIULIANI LTDA ME (MULTI NUTRI)

CNPJ: 21.752.958/0001-09



DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BANCO ITAÚ (341)

AGÊNCIA: 1023

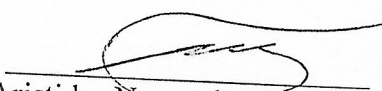
CONTA CORRENTE: 13147-5

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS ÚTEIS

FORMA DE PAG.: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA (À VISTA)

REFERENTE À: AQUISIÇÃO DE DIETA ENTERAL PARA O SETOR DE NUTRIÇÃO.

AUTORIZAÇÃO:


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



RUA RUI BARBOSA, 1367, SALA 01 -
CENTRO - CAMPO GRANDE - MS - CEP:
79004-430
Fone: (67)3043-0800

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.013.756
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

5022 1221 7529 5800 0109 5500 1000 0137 5612 3670 4862

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO COM ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150220043367963 07/12/2022 14:45:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

284033324

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.752.958/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA (1933)

CNPJ / CPF

03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO

07/12/2022

ENDEREÇO

RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 854

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79330-000

DATA DA SAÍDA

07/12/2022

MUNICÍPIO

CORUMBA

UF

MS

TELEFONE / FAX

(67)3234-8905

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:45:18

FATURA

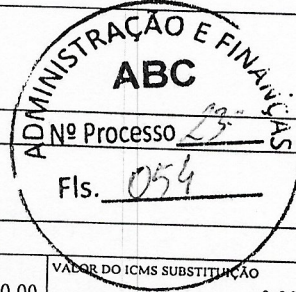
Número : 13756

Valor Original : R\$ 2.074,87

Valor Desconto : R\$ 0,00

Valor Líquido : R\$ 2.074,87

DADOS DA FATUR



DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 07/12/2022

Valor : R\$ 2.074,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

543,67

VALOR DO ICMS

92,42

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.074,8

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.074,8

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTOS E GIULIANI LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

21.752.958/0001-09

ENDEREÇO

RUA RUI BARBOSA, 1367

MUNICÍPIO

CAMPO GRANDE

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

284033324

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

12,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
99154	ALBUMINA 500G NATURAL PCT NATUROVOS LOTE: 2020000148 Lote(s): 2022000021-Qtde:12-V:01/12/2023 /	35021100	000	5102	PC	12,00	45,3058	0,00	543,67	543,67	92,42	0,00	17,00	0,0
36	APTAMIL PRE PRO EXPERT LT 400G Lote(s): 20230828-Qtde:20-V:28/08/2023 /	19011090	260	5405	UN	20,00	58,6860	0,00	1.173,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
98980	APTAMIL 2 PREMIUM LT 400G Lote(s): 20231124-Qtde:10-V:24/11/2023 /	19011090	260	5405	UN	10,00	35,7480	0,00	357,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atendimento: BALCAO LOJA

Trib Aprox: Fonte: IBPT

REF PEDIDO(s): 10174

RESERVADO AO FISCO

APROPRIADO
05/01/23
L

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/12/2022 14:45:36

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos



Associação Beneficente de Corumbá
Atesta 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 08 / 12 / 2022

Amira A. B. M. de Salla

Nutricionista

CRN3 - 65118/P

Carimbo e assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333181223089380040
18/11/2022 13:01:55

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1023 CAMPO GRANDE AFONSO PENA
Conta corrente (com DV) 131475
Conta Pagamento 0000
CNPJ 21.752.958/0001-09
Nome favorecido SANTOS E GIULIANI LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.802
Valor 2.074,87
Data transferência 18/11/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 21A7BD43CD29EEB0



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

09/01/23



OK



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

JUNTA ADMINISTRATIVA

SETOR DE COMPRAS ABC

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PROCESSO ABC Nº 427-2022



DATA EMISSÃO: 04/11/2022

PROCESSO ABC Nº: 427-2022

FORNECEDOR: NUTRIMIX

ITEM	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	UND	QTD	PREÇOS	
					UND R\$	TOTAL R\$
1	GLUCERNA/ DIBEN 1.0	1000ML	UND	120	29,1000	3.492,00
2	FRESUBIN PROTEIN ENERGY	200ML	UND	40	12,0000	480,00
3	APTAMIL 1	400G	LATA	30	32,4000	972,00
4	FRETE				110,0000	110,00
TOTAL DOS PREÇOS						R\$5.054,00

Solicitamos o pagamento dos itens acima especificado na importância de: **R\$5.054,00**

RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL NUTRICIONAL E ALIMENTAR LTDA (NUTRIMIX)

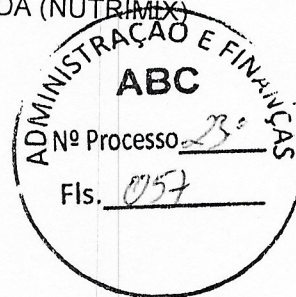
CNPJ: 08.021.757/0001-73

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BANCO SICREDI (748)

AGÊNCIA: 911

CONTA CORRENTE: 22520-6

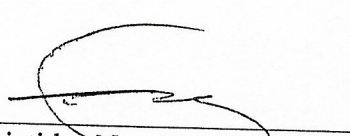


PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS ÚTEIS

FORMA DE PAG.: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA (À VISTA)

REFERENTE À: AQUISIÇÃO DE DIETA ENTERAL PARA O SETOR DE NUTRIÇÃO.

AUTORIZAÇÃO:


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

Rua Doutor Antonio Alves Arantes, 413 - Chacara
Cachoeira - CEP:79040-720 - Campo Grande - MS
TEL: (67)3341-8118
nutrimix@nutrimix.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001434 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO
5022 1108 0217 5700 0173 5500 0000 0014 3410 0043 3897

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
150220042418755 30/11/2022 14:20:10

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda a vista

INSCRIÇÃO ESTADUAL

284567280

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.021.757/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA - ABC

CNPJ / CPF

03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO

30/11/2022

ENDEREÇO

R XV DE NOVENBRO., 854

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79330-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/11/2022

MUNICÍPIO

CORUMBA

FONE / FAX

(67)3234-8928

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:19:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.944,00

VALOR DO FRETE

110,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

5.054,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CARVALIMA TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

33.070.814/0009-09

ENDEREÇO

RUA SERTAOZINHO, 634 VILA PIRATININGA

MUNICÍPIO

CAMPO GRANDE

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283387866

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

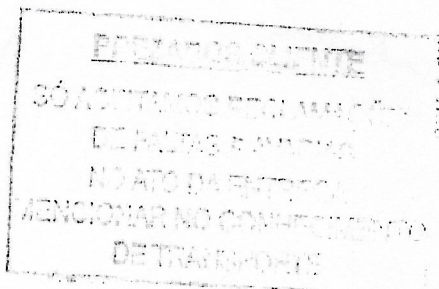
PESO BRUTO

155,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2000000002248	TROPIC SOYA 1000ML	21069090	0102	5102	UN	120,00	29,10	0,00	3.492,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000001289	Ensure Plus Chocolate 200ml	21069090	0102	5102	UN	16,00	12,00	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000001968	Ensure Plus Baunilha 200ml	21069090	0102	5102	UN	24,00	12,00	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12090651	Nan Comfort 1 400g	19011010	0102	5102	UN	30,00	32,40	0,00	972,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



APROPRIADO

05/10/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCESSO ABC 427-2022

Esta Nota Fiscal nao gera credito de ICMS
Lei 123/2006 Empresa optante do Super Simples

TROCAS OU DEVOLUCOES SOMENTE SERAO REALIZADAS CASO O PRODUTO ESTEJA
A VARIADO E IDENTIFICADO NO ATO DA ENTREGA.

Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.527,08 (30,89%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten signature]
2105876

12

Associação Beneficente de Corumbá
desto para os devidos fins que os materiais
e/ou serviços discriminados neste documentos
foram adquiridos por meio parcial () integral () nos
termos do contrato de prestação de serviços
(contrato nº _____).

Corumbá 02 / 12 / 2022
Amira A. B. Y. [Assinatura]
Nutricionista
CRN3 - 65118/P

Carimbo e assinatura



$0,35 \times 0,90 \times 1,20 = 1 \text{ cubagem}$
DATA: 30/11/2022
PLACA: 2600136
QT. VOL: 15 Vol
PESO: 155 kg
872
CONFERENTE





TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333181223089380043
18/11/2022 13:03:20

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 911 SICREDI U.F.M.S.
Conta corrente (com DV) 225206
Conta Pagamento 0000
CNPJ 08.021.757/0001-73
Nome favorecido COMERCIAL NUTRICIONAL E ALIMENTAR LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.803
Valor 5.054,00
Data transferência 18/11/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 374F1FE747DABB2F



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
CA/04/23
✓

OK



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
JUNTA ADMINISTRATIVA
SETOR DE COMPRAS ABC



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PROCESSO ABC Nº 431/2022

Data Emissão: 14/11/2022

Processo nº: 431-2022

FORNECEDOR: MEDIKA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	PREÇO	
				UNIT R\$	TOTAL R\$
1	KIT CANULA P/ BIOPSIA 18G X 20CM	UND	10	135,00	1.350,00
TOTAL DOS PREÇOS					R\$1.350,00

Solicitamos o pagamento dos itens acima especificados na importância de: **R\$1.350,00**

RAZÃO SOCIAL: HTS TECNOLOGIA EM SAÚDE COM. IMP EXP LTDA (MEDIKA)

CNPJ: 66.437.831/0001-33

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BANCO ITAÚ

AGENCIA: 3193

CONTA CORRENTE: 13920-5

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: ANTECIPADO À VISTA

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS



Referente a: AQUISIÇÃO DE KIT CÂNULA PARA BIOPSIA PARA O SETOR DA ONCOLOGIA.

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

RECEBEMOS DE: HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Associação Beneficente De Corumba - Mato Grosso do Sul - (R\$ 1.350,00) (hum mil e trezentos e cinquenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 154.994
SÉRIE 1



HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP
EXP LTD
Rua Aleomar Baleeiro N.15
Bairro Centro, Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33230124

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N. 154.994
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 1166 4378 3100 0133 5500 1000 1549 9415 2227 8410
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Merc Terc N Contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3767872840056 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 131225053682549 18/11/2022 16:39:47
DESTINATÁRIO/REMETENTE CNPJ 66.437.831/0001-33

NOME/RAZÃO SOCIAL
Associação Beneficente De Corumba
ENDEREÇO R XV de Novembro N. 854 , Casa BAIRRO/DISTRITO Centro
MUNICÍPIO Corumba FONE/FAX (67) 3234-8900 UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO 18-11-2022
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18-11-2022
HORA DA SAÍDA 16:39:45

FATURA/DUPLICATA
HTS - A VISTA | OUT=001 Venc=18/11/2022 Valor=1.350,00

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.350,00
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 1.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
PAZÃO SOCIAL Ect - Empresa De Correios E Telegrafos FRENTE POR TRIFA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 34.028.316/3504-30
ENDEREÇO SEM ENDEREÇO N. 194 MUNICÍPIO Lagoa Santa UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1,00 ESPECIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 12,3680 Kg PESO LÍQUIDO 0,4900 Kg

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
3041	Canula para biopsia de tecidos moles semi automatica coaxial Biomedical 18G x 20CM Lote: B1522A D.Fab: 31/05/22 D.Val: 30/04/27 OBDPS1820 10289680124 Kit Canula para Biopsia de tecidos moles Coaxial Biomedical OBDPS1820 18G x 20cm. RICMS/O2 item 107, anexo I, parte 13, item 121.		90183929	140	6108	UN	10,00	135,00	0,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00		0,00	

APROPRIADO
05/10/23
C



Fernanda L. Green Oliveira
Farmacêutica Bioquímica
Especialista em Oncologia
CRM/MS 2762
23/11/22

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
748 - Isenção de ICMS conforme Convenio ICMS 01/99 da Confaz prorrogado pelo Convenio ICMS 178/21 ate 30/04/2024.
A/C Thatiana. Entrega: R. Quinze de Novembro, 854, Centro, Corumba/ MS, CEP 79.330-000. Inspeccionado por: Silvia Silva. A mercadoria sairá do armazem-geral, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. | Total aproximado de tributos da nota: R\$139.99 (10.37% Imp) Fonte tributaria: IBPT
RESERVADO AO FISCO



Atesto o recebimento das
Mercadorias e/ou execução
dos Serviços desta Nota Fiscal
Em 23 / 11 / 22

Prezado Cliente,

A Medika, preza em oferecer produtos de qualidade e garantir a satisfação dos nossos clientes. Para tanto, apresentamos com transparência a política em relação ao processo de troca e devolução de mercadorias, orientando quanto aos procedimentos corretos a serem adotados. A intenção de troca ou devolução de mercadorias deve, obrigatoriamente, ser comunicada à Medika antes do envio do(s) produto(s), pelo e-mail comercial@medika.com.br ou nos telefones (31) 3689-9906 / 3689-9919.

1. Devolução de Produtos

- 1.1. De acordo com as disposições legais pertinentes, a devolução de produtos sem defeitos ou vício, poderá ocorrer em até 7 (sete) dias após o seu recebimento.
- 1.2. O desejo de troca e/ou devolução, deverá ser imediatamente comunicado à Medika pelos contatos acima, preferencialmente por email.
- 1.3. A devolução deverá ser realizada após autorização da Medika e seguindo os seguintes procedimentos:
 - 1.3.1. O envio do produto deverá ser feito através dos correios, com porte-pago pelo cliente, para o endereço constante na nota fiscal de compra. Em caso de impossibilidade de envio pelos Correios, o produto poderá ser enviado via transportadora que garantirá a integridade da mercadoria.
 - 1.3.2. O produto deverá ser devolvido em sua embalagem original, sem alterações, tais como: rasuras, etiquetas, perfurações e deverá vir protegido por caixa de papelão, com o objetivo de garantir a sua integridade no transporte.
 - 1.3.3. O produto deverá ser devolvido acompanhado da nota fiscal de devolução emitida pelo cliente ou nota fiscal original, dentro do prazo de 7 (sete) dias após o recebimento da mercadoria.
- 1.4. Vale ressaltar que o produto será inspecionado por um profissional técnico capacitado, e caso não atenda as condições exigidas acima, não será aceito como devolução, sendo automaticamente devolvido ao endereço do cliente. Nessas condições, a Medika se reservará no direito de fazer nova cobrança de frete.
- 1.5. Nas situações que houver restituição de valores, esta somente ocorrerá após recebimento e análise das condições do produto realizada na inspeção de entrada.
- 1.6. Em caso de troca, o produto será despachado para o cliente mediante pagamento do novo frete.

2. Devolução de Produtos Provenientes de Evento Adverso ou Queixa Técnica

- 2.1. A análise do evento adverso ou queixa técnica será realizada de acordo com os critérios do Sistema de Gestão da Qualidade da Medika, em atendimento aos requisitos estabelecidos pela Resolução de Tecnovigilância, RDC 665 de 30 de Março de 2022 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.
- 2.2. O produto poderá ser devolvido somente mediante autorização por escrito fornecida por profissional da Qualidade responsável pela investigação da notificação.
- 2.3. A reposição, seja por outro produto ou monetária, dependerá da análise realizada e do acordo firmado entre as partes.
- 2.4. Se a análise for favorável à troca, o cliente receberá no endereço de origem, sem custos adicionais, a substituição pelo mesmo produto. Na ausência do mesmo produto em estoque, o cliente será comunicado e poderá escolher outro produto para troca entre as opções existentes no estoque, respeitando o valor limite do crédito. Se houver diferença de preço entre o produto escolhido e o produto reclamado, o pagamento da diferença será efetuado ou revertido em forma de crédito.
- 2.5. Caso a análise seja contrária à troca, o cliente receberá o relatório final da análise da reclamação, sem direito a substituição.
 - 2.5.1. Possíveis itens de reprovação:
 - Ausência de defeito (não constatação do dano apontado pelo cliente).
 - Indícios de uso inadequado do produto.
 - Indícios de dano acidental.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição para outros esclarecimentos.

Cordialmente,

Medika

Atesto o recebimento das
Mercadorias e/ou execução
dos Serviços desta Nota Fiscal
Em 23 / 11 / 22



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3193 LAGOA SANTA MG
Conta corrente (com DV) 139205
Conta Pagamento 0000
CNPJ 66.437.831/0001-33
Nome favorecido HTS - TECNOLOGIA EM SAUDE COMERCIO IMPO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.804
Valor 1.350,00
Data transferência 18/11/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4CD04504A0F785BA



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

09/01/23

✓

OK



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
JUNTA ADMINISTRATIVA
SETOR DE COMPRAS ABC



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PROCESSO ABC Nº 447/2022

Data Emissão: 16/11/2022

Processo nº: 447-2022

FORNECEDOR: ONCOPROD

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	PREÇO	
				UNIT R\$	TOTAL R\$
1	HYCAMTIN 4MG AMP - TOPOTECANO	MG	8	164,00	1.312,00
TOTAL DOS PREÇOS					R\$1.312,00

Solicitamos o pagamento dos itens acima especificados na importância de: **R\$1.312,00**

RAZÃO SOCIAL: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA.

CNPJ: 04.307.650/0025-02

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BRADESCO

AGENCIA: 3380

CONTA CORRENTE: 0131001-1




CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: ANTECIPADO A VISTA

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS

Referente a: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA ONCOLOGIA.

Autorizado por:


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

RETO 3º CONJUNTO CLOTE 06 BOX 04
ZONA INDUSTRIAL GUARA
BRASILIA - DF
CEP 71225-533 - Tel.:

NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 0497647 FL 1/1
SÉRIE 26



CHAVE DE ACESSO
5322 1204 3076 5000 2502 5502 6000 4976 4719 7206 2346

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
353220077575174 06/12/2022 22:17:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.108 VENDA MERCADORIA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774721400254

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
284917699

CNPJ
04.307.650/0025-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAC BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO
R XV DE NOVEMBRO CASA 854
MUNICIPIO
CORUMBA

CNPJ / CPF
03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
06/12/2022
DATA DA ENTRADA/SAIDA

FATURA/DUPLICATA	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR	6732348985	MS	79321-600	
0497647/001 06/12/2022 1.312,00				

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.312,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
MEP TRANSPORTES LTDA ME	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.312,00

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO UF CNPJ
RUA ITAQUERI 493
MUNICIPIO SÃO PAULO
QUANTIDADE ESPECIE MARCA ONCOPROD NUMERO PESO BRUTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
1,00 CX 8L SECO 2,000
PESO LIQUIDO 0,000

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
01050	HYCAMTIN 4MG FR. AMP. EAN: 7896261020719 Valor Descto Desonerado: R\$178,91 L:LD9G V:31/0 1/2023 F:01/02/2021 Q:8,00	3004.49.10	740	6108	FA	8,0000	164,0000	0,00	1.312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

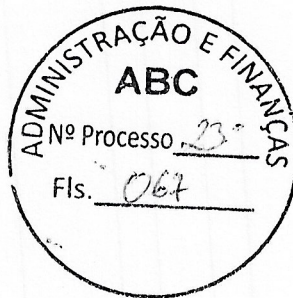


CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Desconto de ICMS conforme Conv. ICMS 162/94, 118/11 e 32/14 - Desconto referente desoneração de ICMS conforme Conv. ICMS, já abatido do valor total da NF. Praça de Pagamento: São Paulo-SP. Não aceitaremos devoluções após 07 dias corridos da data de recebimento da mercadoria.

RESERVADO AO FISCO

Fernanda L. Green Oliveira
Farmacêutica Biocímica
Especialista Oncologia
CRF/MS 2762



Atesto o recebimento das
Mercadorias e/ou execução
dos Serviços desta Nota Fiscal
Em 09 / 12 / 2020

[Signature]
Carimbo e Ass. do Responsável

DOC/TED

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3380 AG.EMP.BERRINI-USP
Conta corrente (com DV) 1310011
Conta Pagamento 0000
CNPJ 04.307.650/0025-02
Nome favorecido ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.805
Valor 1.312,00
Data transferência 18/11/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 53FA03CE23DCB869



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

2022/11/18



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

JUNTA ADMINISTRATIVA

SETOR DE COMPRAS ABC

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO - PROCESSO ABC Nº 454/2022



Data Emissão: 18/11/2022

Processo nº: 454-2022

FORNECEDOR: RIOCLARENSE

MATERIAIS

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QTD	RIOCLARENSE	
				UNIT R\$	TOTAL R\$
1	ALCOOL 70% 1000ML				
2	APARELHO DE BARBEAR	LT	360	5,91	2.127,60
3	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28CM C.05 UNIDADES	UNI	50	0,8344	41,72
4	CLOREXIDINA 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA 100 ML	PCT	2.500	5,05	12.625,00
5	COMPRESSA DE GAZE ESTERELIZADA 7,5X7,5CM C/ 10 UNIDADES	FRS	960	1,9	1.824,00
6	DRENO PENROSE N.01	PCT	15.300	0,42	6.426,00
7	DRENO PENROSE N.02	UNI	6	1,45	8,70
8	DRENO PENROSE N.03	UNI	6	1,69	10,14
9	DRENO PENROSE N.04	UNI	6	1,85	11,10
		UNI	6	2,12	12,72
VALOR TOTAL PREÇO R\$				R\$23.086,98	

Solicitamos o pagamento acima especificado, a importância de:

R\$23.086,98

EMPRESA: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF: 67.729.178/0004-91

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BANCO DO BRASIL (CODIGO IDENTIFICADOR 01)

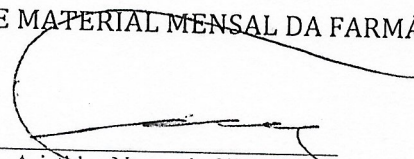
AGÊNCIA: 3149-6

CORRENTE: 306406-9

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: ANTECIPADO À VISTA

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL MENSAL DA FARMÁCIA CENTRAL


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



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0088578 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4122 1167 7291 7800 0572 5500 1000 0885 7812 6343 3893

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
141220280338075 22/11/2022 10:40:38

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 284913910 CNPJ 67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO 854 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 79330-000
MUNICÍPIO CORUMBA FONE / FAX 6732312441 UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL 79330-000
DATA DA EMISSÃO 22/11/2022
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/11/2022
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0088578/1	22/11/2022	2.200,86						

CÁLCULO DO IMPOSTO

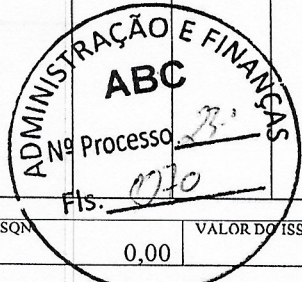
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.200,86	152,81	0,00	0,00	2.200,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ 15.488.297/0001-53
ENDEREÇO R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407 MUNICÍPIO COLOMBO UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070312333
QUANTIDADE 31.00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,72892 PESO BRUTO 333,871 PESO LIQUIDO 333,871

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031015	ALCOOL 70% 1000ML (SAFRA INDUST) L: 095830 Q: 360, 0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2024	38089429	000	6108	L	360,00	5,91	2.127,60	2.127,60	148,93	0,00	7,00	0,00
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L: 220508 Q: 50,0 000 F: 30/03/22 V: 30/03/2027	82121020	200	6108	PC	50,00	0,834	41,70	41,70	1,67	0,00	4,00	0,00
026143	DRENO PENROSE No1 (INOVATEX) L: 300622DR Q: 6,00 00 F: 30/06/22 V: 30/06/2025	90183921	000	6108	PC	6,00	1,45	8,70	8,70	0,61	0,00	7,00	0,00
022265	DRENO PENROSE No2 (INOVATEX) L: 300622DR Q: 6,00 00 F: 30/06/22 V: 30/06/2025	90183921	000	6108	PC	6,00	1,69	10,14	10,14	0,71	0,00	7,00	0,00
022264	DRENO PENROSE No4 (INOVATEX) L: 131221DR Q: 2,00 00 F: 30/12/21 V: 30/12/2024 L: 270122DR Q: 4,0000 F: 30/01/22 V: 30/01/2025	90183921	000	6108	PC	6,00	2,12	12,72	12,72	0,89	0,00	7,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.0810701-08.2022.8.12.0001 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/11/2022 Pedido: 2361368 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2361368 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 206-2 - CNPJ 67729178000572 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1 04397 7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 221,33 |

RESERVADO AO FISCO

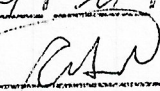
APROPRIADO
05/09/23



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 24 / 11 / 22



Carimbo e assinatura

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

RioClarense
5 ANOS
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 AV. JOHANNA RODRIGUES JONDIRAL 250 BLOCO GALPAO 04 - CILLO 2 - LONDRINA - PR
 CEP: 86067-450 - 4350321050

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 0088592 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 4122 1167 7291 7800 0572 5500 1000 0885 9213 7161 5270
 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
 141220280417258 22/11/2022 11:23:58
 CNPJ
 67.729.178/0005-72

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9077053317
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
 284913910

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
 ENDEREÇO
RUA 15 DE NOVEMBRO 854
 MUNICÍPIO
CORUMBA
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 FONE / FAX
 67323 12441
 UF
MS
 CNPJ / CPF
 03.381.498/0001-78
 CEP
 79330-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO
 22/11/2022
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 22/11/2022
 HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0088592/1	22/11/2022	13.439,00						

ALÍQUILA DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 13.439,00
 VALOR DO ICMS
 940,73
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 13.439,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 VALOR DO DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS
 0,00
 VALOR DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 13.439,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407
 MUNICÍPIO
COLOMBO
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 CNPJ
 15.488.297/0001-53
 QUANTIDADE
57,00
 ESPECIE
VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERO
1,86736
 PESO BRUTO
315,417
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
9070312333
 PESO LIQUIDO
315,417

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31062	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX (AMED) L: A11-2 Q: 11.500,0000 F: 01/08/22 V: 30/08/2027	30059090	000	6108	PC	11.500,00	1,01	11.615,00	11.615,00	813,05	0,00	7,00	0,00
30494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M32258 Q: 960,0000 F: 11/08/22 V: 10/08/2024	30039099	000	6108	FR	960,00	1,90	1.824,00	1.824,00	127,68	0,00	7,00	0,00



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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art. 151, inciso II, do art. 109 da Lei nº 8.112/2011 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 007
 REZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/11/2022 Pedido: 2361370 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2361370 *** BANCO O BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 206-2 - CNPJ 67729178000572 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.343,90

RESERVADO AO FISCAL
Geraldo A. C. Pinho
 Farmacêutico - Gestor
 CRF/MS 5692
 Sta. Casa de Corumbá
APROPRIADO
 05/01/23

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 1653014 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

30 Anos **Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC ENILHO MARCONATO 1000 - NUCLEIO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 1653014 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6530 1415 3265 7850

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221611517252 21/11/2022 22:00:57

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 284908606 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO 854 BAIRRO / DISTRITO CENTRO

MUNICÍPIO CORUMBA FONE / FAX 6732312441 UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL 79330-000

CNPJ / CPF 03.381.498/0001-78 DATA DA EMISSÃO 21/11/2022

CEP 79330-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/11/2022

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1653014/1	21/11/2022	7.447,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.447,10 VALOR DO ICMS 521,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.447,10

VALOR TOTAL DA NOTA 7.447,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGA E

ENDEREÇO LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230

QUANTIDADE 17,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA

FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente

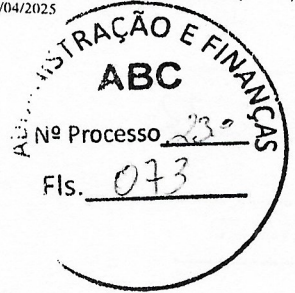
CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO UF CNPJ 95.591.723/0091-75

MUNICÍPIO POUSO ALEGRE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 5256311100188

NUMERO 1,66779 PESO BRUTO 149,426 PESO LÍQUIDO 149,426

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
31002	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX (AMED) L: A15-2 Q: 1.000,0000 F: 01/09/22 V: 30/09/2027	30059090	000	6108	PC	1.000,00	1,01	1.010,00	1.010,00	70,70	0,00	7,00 0,00
133207	COMPRESSA DE GAZE 09F EST. 7,5X7,5 (AMED) L: 092-1 Q: 10.200,0000 F: 01/04/22 V: 30/04/2027 L: A04-1 Q: 20.400,0000 F: 30/06/22 V: 30/06/2027 L: A17-1 Q: 122.400,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2027	30059090	000	6108	PC	153.000,00	0,04	6.426,00	6.426,00	449,82	0,00	7,00 0,00
26144	DRENO PENROSE No3 (INOVADEX) L: 050422DR Q: 6,00 F: 30/04/22 V: 30/04/2025	90183921	000	6108	PC	6,00	1,85	11,10	11,10	0,78	0,00	7,00 0,00



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - Mandado de segurança nr.0810701-08.2022.8.12.0001 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 007

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/11/2022 Pedido: 2361367 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2361367 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9039 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CORUMBA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 744.71 |

RESERVADO AO FISCO

APROPRIADO
05/01/2023



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

Parcial: _____

Corumbá 30 / 11 / 22

Carimbo e assinatura

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

APPROPRIADO
02/11/22



Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G331211801387858019
21/11/2022 18:11:28

Debitado

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

Creditado

Nome C C RIOCLARENSE LTDA
Agência 3149-6
Conta corrente 306406-9
Valor 23.086,98
Identificador 1 03381498000178
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

09/01/23
L

OK



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
JUNTA ADMINISTRATIVA
SETOR DE COMPRAS ABC



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO - PROCESSO ABC Nº 453/2022

Data Emissão: 21/11/2022

Processo nº: 453-2022

FORNECEDOR: SANTA CRUZ

Medicamentos

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QTD	SANTA CRUZ	
				UNIT R\$	TOTAL R\$
1	AGUA DE INECAO AMPOLA 10ML				
2	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	AMP	2.000	0,365	OK 730,00
3	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	150	0,11	OK 16,50
4	CEFEPIMA 1G FRASCO-AMP INECAO EV	CPR	60	0,18	10,80
5	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10ML INJETAVEL	FAM	400	9,99	OK 3.996,00
6	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	AMP	1.000	0,515	OK 515,00
7	COMPLEXO B AMPOLA 2ML INJETAVEL	CPR	300	0,27	81,00
8	DEXAMETASONA 10MG AMPOLA 2,5ML INECAO IM	AMP	500	0,9387	OK 469,35
9	GLICERINA 12% 500ML	AMP	500	2,5	OK 1.250,00
10	IPRATROPIO 0,25MG.ML FRASCO 20ML GOTAS	LT	40	8,335	OK 333,40
11	ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	FRS	50 6	1,6	56 9,60
12	LACTULOSE 667MG.ML FRASCO 120ML SOLUCAO ORAL	CPR	30	0,22	OK 6,60
13	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR FRASCO-AMP 20ML SO	FRS	50	5,99	OK 299,50
14	LOPERAMIDA 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	FAM	250	3,5	875,00
15	MIDAZOLAM.DORMONID 15MG AMPOLA 3ML SOLUCAO INJET	CPR	100 120	0,12	24 14,40
16	SULFATO DE MAGNESIO 10% AMPOLA 10ML INJETAVEL	AMP	150	2,9	OK 435,00
		AMP	400	1,0822	OK 432,88
VALOR TOTAL PREÇO R\$				R\$9.475,03	

Solicitamos o pagamento acima especificado, a importância de:

R\$9.475,03

RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 94.516.671/0002-34

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 4044-4

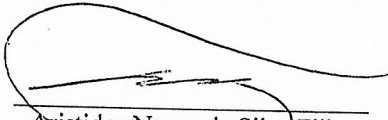
CONTA CORRENTE: 5313-9

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: ANTECIPADO À VISTA

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS



Referente a: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO MENSAL DA FARMÁCIA CENTRAL


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

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº: 331158
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 2

4222 1194 5166 7100 0234 5502 0000 3311 5810 3097 0811
 CHAVE DE ACESSO

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
 342220244340838 22/11/2022 16:25:58

TIPO DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 55934807

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

EMITENTE
 3601 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

ENDEREÇO
 RUA QUINZE DE NOVENBRO N 854, --

MUNICÍPIO
 CORUMBÁ

UF
 MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CENTRO

CEP
 79330-000

DATA DA EMISSÃO
 22/11/2022

DATA DA ENTRADA SAÍDA
 22/11/2022

HORA DA ENTRADA SAÍDA
 16:25

FORMAÇÃO DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 RUA QUINZE DE NOVENBRO N 854, Nº: --

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.381.498/0001-78

CEP
 79330-000

UF
 MS

BAIRRO
 CENTRO

CNPJ/CPF
 03.381.498/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.381.498/0001-78

CEP
 79330-000

FONE/FAX
 (67)3234-8928

UF
 MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CENTRO

CEP
 79330-000

FONE/FAX
 MS

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.524,23	0,00	596,70	0,00	8.524,23
0,00	0,00	0,00	0,00	8.524,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO
 RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA S/N LOTE 41

QUANTIDADE
 23 VOLUME(S)

ESPECIE
 MARCA

PRETE POR CONTA
 0 - Contratação de frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT
 PALHOÇA

MUNICÍPIO
 PALHOÇA

NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO

UF
 SC

CNPJ/CPF
 15.488.297/0009-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 258389265

PESO LÍQUIDO
 100,168

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR
Pagamento a prazo	8.524,23	0,00	8.524,23	8.524,23

ADICIONAIS	VALOR	NUMERO ORDEM	VENCIMENTO	NUMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	8.524,23					

RESERVADO AO FISCO
APROPRIADO
 05/01/23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 467134 Nro. Pedido : 467134 Atendente : 13581 Mesa: B Pallet: 88 O DIFAL-ICMS desta operação e de responsabilidade do vendedor/emiteente, e esse encargo não esta sendo repassado ao adqui rente/destinatario da mercadoria **ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOE S POSTERIORES. OBRI GADO: *** - Entrega: RUA QUINZE DE NOVENBRO N 854 Bairro: CENTRO Cep: 79330000 CORUMBÁ - MS ENTREGA URGENTE VALOR APROXO I MADO, DOS TRIBUTOS: R\$ 622,47 Base de Calculo Previsto: 8524,23 Valor de ICMS ST Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0 Valor de ICMS SI Previst o: 0 - ICMSUFDest: R\$852,43

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado e emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.





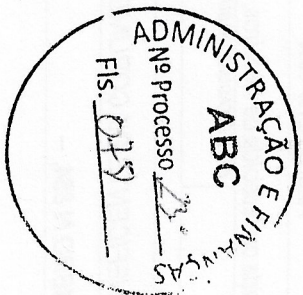
Assessoria de Desenvolvimento de Corumbá
 Anexo para os seguintes fins que os materiais
 são caridos identificadas neste documentos
 para fins de prestação de serviços parciais (Integral) nos
 termos previstos no instrumento de contratual
 (ou documento equivalente).

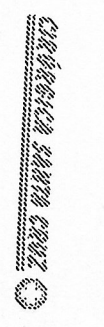
Por: _____

Corumbá 26/11/22

Carimbo assinatura

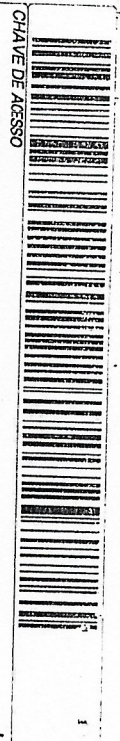
Geraldo A. C. Pinho
 Farmacêutico - Gestor
 CRF/MS 5692
 Sta. Casa de Corumbá





CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1488
 PICADAS DO SUL
 Sao Jose - SC
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 98106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 331158
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4222 1194 5166 7100 0234 5502 0000 3311 5810 3097 0811

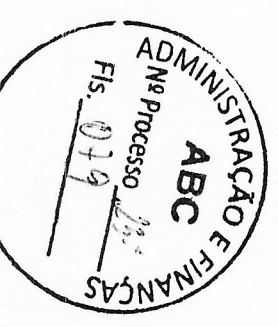
NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 94.516.671/0002-34

CPNJ 94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342220241340838 22/11/2022 16:25:58

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

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESG.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	PI
3123	AGUA P/INJECAO 10ML C/200 P/LASTICO-AGUA P/INJECAO-FARMACE - Valor de Impostos nesse item: R\$ 51,10 vPMIC: 0,37 cProdANVISA: 110950110086 LOTE: 2210918D QTD: 2000,000 VAL: 23092024 FAB:23092022	30039099	000	6108	AM	2.000,000	0,3650	0,00	730,00	730,00	51,10	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
12503	CARVEDILOL 12,5MG GEN C/300P AD-GENERICO-EMS - Valor de Impostos nesse item: R\$ 1,16 vPMIC: 0,11 cProdANVISA: 1023510130188 LOTE: 244485 QTD: 150,000 VAL: 04052024 FAB:04052022	30049069	000	6108	CP	150,000	0,1100	0,00	16,50	16,50	1,16	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
5248	GEFERMIA 1G S/DLI GEN C/50FR IMV/AD-PEE-GENERICO-BIOQUIMICO - Valor de Impostos nesse item: R\$ 279,72 vPMIC: 9,99 cProdANVISA: 1008302270021 LOTE: 008587 QTD: 400,000 VAL: 31012024 FAB:04022022	30042059	000	6108	FA	400,000	9,9900	0,00	3.996,00	3.996,00	279,72	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
785	OLORETO DE SOD 20% 10ML C/200 P/LASTICO--SAMTEC - Valor de Impostos nesse item: R\$ 96,05 vPMIC: 0,52 cProdANVISA: 1539200040240 LOTE: WLW QTD: 1000,000 VAL: 31072024 FAB:17082022	30049099	000	6108	AM	1.000,000	0,5150	0,00	515,00	515,00	36,05	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
4086	COMPLEXO VITAMINIA B 2ML C/100AMP IMV/AD-HYPO-FARMIA - Valor de Impostos nesse item: R\$ 32,85 vPMIC: 0,94 cProdANVISA: 1038700280012 LOTE: 22050494 QTD: 500,000 VAL: 30062024 FAB:06092022	30039019	000	6108	AM	500,000	0,3997	0,00	469,35	469,35	32,85	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
7747	DEXYMETASONA 10SF 4MG/ML 2,5ML GEN C/50 IMV/AD-GENERICO-HYPOFARMA - Valor de Impostos nesse item: R\$ 87,50 vPMIC: 2,50 cProdANVISA: 1039700470029 LOTE: 22080840 QTD: 500,000 VAL: 30092024 FAB:29092022	30043290	000	6108	AM	500,000	2,5000	0,00	1.250,00	1.250,00	87,50	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
2073	SOL GLICERINA 12% 0500ML C/20-CLISTEROL - 82-JP - Valor de Impostos nesse item: R\$ 23,34 vPMIC: 8,34 cProdANVISA: 1049100110019 LOTE: 891822 QTD: 40,000 VAL: 27072024 FAB:27072022	30049099	000	6108	FR	40,000	8,3350	0,00	333,40	333,40	23,34	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
4972	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML GEN C/100C/200-GENERICO-HIPOLABOF - Valor de Impostos nesse item: R\$ 1,12 vPMIC: 1,50 cProdANVISA: 1134501620020 LOTE: 034722 QTD: 10,000 VAL: 31032024 FAB:18042022	30049099	000	6108	FR	10,000	1,8000	0,00	18,00	18,00	1,12	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
12172	ISSOSSORBIDA MONONITRATO 20MG GEN C/300P AD-GENERICO-BIOLAB - Valor de Impostos nesse item: R\$ 0,46 vPMIC: 0,22 cProdANVISA: 1097402850016 LOTE: 1074372 QTD: 30,000 VAL: 31052024 FAB:04052022	30049099	000	6108	CP	30,000	0,2200	0,00	6,60	6,60	0,46	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
5946	LACTULOSE 657MG/ML 120ML XPE (AMÉLIXA) C/5 C/50 FR LACTULOSE-NUTRINAIS - Valor de Impostos nesse item: R\$ 46,74 vPMIC: 5,99 cProdANVISA: 1053501590036 LOTE: 008473206 QTD: 50,000 VAL: 29062024 FAB:27062022	21069030	000	6108	FR	50,000	5,3900	0,00	299,50	299,50	20,97	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
8456	LOPERANIDA CLORIDRATO 2MG GEN C/200P AD-GENERICO-LAB. GLOBO - Valor de Impostos nesse item: R\$ 1,68 vPMIC: 0,12 cProdANVISA: 1053501590036 LOTE: 282-01822 QTD: 200,000 VAL: 03092024 FAB:11042022	30039072	000	6108	CP	200,000	0,1200	0,00	24,00	24,00	1,68	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
9747	MILDAZOLAM 15MG 3ML C/10AMP IMV/RETEL AD/PPD - F. 34488-BI-DORMIURE-CRISTALIA - Valor de Impostos nesse item: R\$ 30,45 vPMIC: 2,90 cProdANVISA: 102901430112 LOTE: 22040481 QTD: 150,000 VAL: 31042024 FAB:01042022	30049069	000	6108	AM	150,000	2,9000	0,00	435,00	435,00	30,45	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
1490	MAGNESIO SULFATO 10% 10ML V/C/50 C/200 AMP P/LASTI--SAMTEC - Valor de Impostos nesse item: R\$ 50,30 vPMIC: 1,08 cProdANVISA: 1555200050025 LOTE: MNI QTD: 400,000 VAL: 30112023 FAB:31122021	30049099	000	6108	AM	400,000	1,0822	0,00	432,88	432,88	30,30	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00





Administradora Corumbá de Corumbá
 Apresenta em anexo os 22 materiais
 e documentos
 Inspetores
 de contrato
 para serem
 para serem
 (ou documentos e materiais)
 para serem

Paraná
 Corumbá 26/11/22
 Corumbá e vizinhança

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



Transferências entre contas correntes BB



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

Creditado
Nome CIR STA CRUZ COM HO
Agência 4044-4
Conta corrente 5313-9
Valor 9.475,03
Data Nesta data

Estorno R\$ 9.50,08 13/12/22

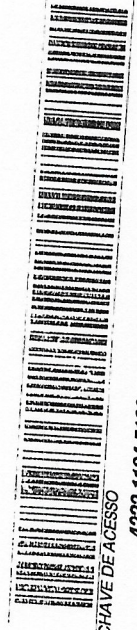
Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK

APROPRIADO
09/04/23
✓

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



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

CHAVE DE ACESSO
 4222 1194 5166 7100 0234 5502 0000 3312 5510 3097 4446
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342220244841778 23/11/2022 08:41:43

Nº: 331255
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 2

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ 94.516.671/0002-34

NOME/RAZÃO SOCIAL
 13601 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO
 RUA QUINZE DE NOVEMBRO N 854, --

MUNICÍPIO
 CORUMBA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 FONE/FAX (67)3234-8928

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO
 RUA QUINZE DE NOVEMBRO N 854, Nº:--

MUNICÍPIO
 CORUMBA

CNPJ/CPF
 03.381.498/0001-78

BARRIO
 CENTRO

UF
 MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
 79330-000

DATA DA EMISSÃO
 23/11/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 23/11/2022

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 08:41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS 1.921,60

VALOR DO FRIETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 113,96

VALOR DO ICMS ST 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR DO ICMS ST 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.841,60

VALOR TOTAL DA NOTA 3.841,60

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO
 RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA S/N LOTE 41

QUANTIDADE
 4

ESPECIE
 VOLUME(S)

MARCA

CÓDIGO ANTT
 MUNICIPIO PALHOÇA

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SC

CNPJ/CPF
 15.488.297/0009-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 258389265

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 331255

VALOR ORIGINAL 3.841,60

VALOR DE DESCONTO 0,00

VALOR LÍQUIDO 3.841,60

NÚMERO ORDEM 001

VENCIMENTO 23/11/2022

VALOR 3.841,60

NÚMERO ORDEM 001

VENCIMENTO 23/11/2022

VALOR 3.841,60

NÚMERO ORDEM 001

VENCIMENTO 23/11/2022

VALOR 3.841,60

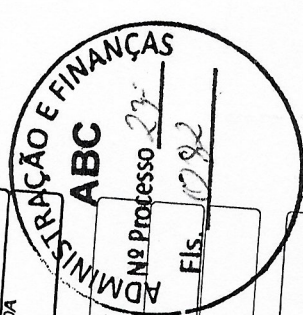
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 5863 Nro. Pedido 466663Acendente 13581 Mesa:A pallet:27 O DIPAL-ICMS desta operacao e de responsabilidade do vendedor/emitec, e esse cargo nao esta sendo repassado ao aqui rente/destinatario da mercadoria CST 040 - ICMS isento cfe. Anexo 2, inciso XLIII de RICM e DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** - Entrega: RUA QUINZE DE NOVEMBRO N 854 B MS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 . ICMSUdest: R\$212,71

RESERVADO AO FISCO

APROPRIADO

05/01/23

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Criado e emitido no site da Secretaria da Fazenda.



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

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

4222 1194 5166 7100 0234 5502 0000 3312 5510 3097 4446
 CHAVE DE ACESSO

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

Nº: 331255
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2

94.516.671/0002-34
 CNPJ

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
12689	FILTRO CIRCUITO RESPIRATORIO AD FIMEF 24H C50-FIMEF-F15T-RA-GABISA 0080423040059 LOTE: 220513 QTD: 100,000 VAL:31/10/2022 FAB:31/10/2022	84213910	000	6108	UN	100,0000	5,8500	0,00	585,00	585,00	40,95	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
421	ATADURA ORTOPEDICA 20CM 1,0MT C72-79102-00011-00-NEVE - Valor de impostos nesse item: R\$ 97,07 vPMC: 0,99 cProdANVISA: 0081855930063 LOTE: 2210910011 QTD: 240,000 VAL:30/09/2022 FAB:30/09/2022	30059090	000	6108	RL	240,0000	0,9900	0,00	237,60	237,60	16,63	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
495	BOLSA COLOSTOMIA DESCARTAVEL 50MM NEST C70 C100 - MARK MED - Valor de impostos nesse item: R\$ 4,20 vPMC: 0,60 cProdANVISA: 0010207029002 LOTE: 19085 QTD: 100,000 VAL:28/02/2022 FAB:01/02/2022	30069110	000	6108	UN	100,0000	0,6000	0,00	60,00	60,00	4,20	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
12923	CATEETER VENOSO CENTRAL DUPLIO LUMEN 7FR 20CM CI-MCDL0720K1 E K2-MEDIKA - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 cProdANVISA: 0081580880001 LOTE: 010722CV QTD: 30,000 VAL:01/07/2025 FAB:01/07/2025	90183929	040	6108	UN	30,0000	64,0000	0,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4169	SONDA CATEETER OXIG TIPO OCULOS AD N.12 C220 C7300-662870 / 266109-EMBRAMED/CREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 24,78 vPMC: 1,18 cProdANVISA: 0080245210268 LOTE: 2200018339 QTD: 300,000 VAL:02/07/2025 FAB:04/08/2022	90183929	000	6108	PC	300,0000	1,1800	0,00	354,00	354,00	24,78	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
12844	FILTRO CIRCUITO RESPIRATORIO PED HEPA 48H C35-1447T-BE CARE - Valor de impostos nesse item: R\$ 74,71 vPMC: 29,00 cProdANVISA: 0080808489009 LOTE: 210806 QTD: 20,000 VAL:06/08/2026 FAB:06/08/2021	90192010	200	6108	UN	20,0000	29,0000	0,00	580,00	580,00	23,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
11659	LAMINA BISTURI CARBONO N.24 C700UN--MAXICOR - Valor de impostos nesse item: R\$ 13,52 vPMC: 0,35 cProdANVISA: 00102959800040 LOTE: 210705 QTD: 300,000 VAL:31/07/2026 FAB:01/07/2021	90183029	200	6108	UN	300,0000	0,3500	0,00	105,00	105,00	4,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

Associação Beneficente de Corumbá
 (devido para os devidos fins que os materiais
 e/ou serviços documentados neste documento
 preferencialmente para parcelas integradas nos
 termos previsto no instrumento de contratual
 (ou documento equivalente).
 Parcelar:



Corumbá 26/11/22

G.A.L.
 Gerente e assinatura

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



Transferências entre contas correntes BB

G331211801387858034
21/11/2022 18:21:41

Debitado

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

Creditado

Nome CIR STA CRUZ COM HO
 Agência 4044-4
 Conta corrente 5313-9
 Valor 5.911,60
 Data Nesta data



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK

APROPRIADO

09/01/23

✓

1038 / 1072
 10115 -
 0117
 0007 / 1072 - 2020

OK
 10007 / 1072
 10003 / 1072



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311313583112791
13/12/2022 14:01:52

13/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:27:08
404404044 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CIR STA CRUZ COM HO
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 5.313-9

DATA DA TRANSFERENCIA 13/12/2022
NR. DOCUMENTO 550.014.000.076.217
VALOR TOTAL 3.020,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B CORUMBA
AGENCIA: 0014-0 CONTA: 76.217-2
NR. DOCUMENTO 554.044.000-005-313

NR. AUTENTICACAO 3.1F9.071.7D8.490.2E4

Extrato de R\$ 2.070,00 -

Transação efetuada com sucesso por: JF185246 RAQUEL BEATRIS DE MORAES.

Referente a
medicamentos
R\$ 950,80
matéria
R\$ 2.070,00

P. 453/22 - Medicamentos R\$ 950,80

P.

creche -

