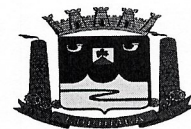




ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA – DECRETOS nºs. 780 e 875
TESOURARIA



PRESTAÇÃO

DE

CONTAS

23º TERMO ADITIVO

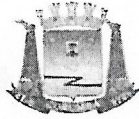
04º PARCELA

RECURSO PRÓPRIO

EMPENHO 2712/2022

RECURSO RECEBIDO EM 26/12/2022

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

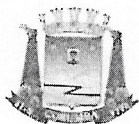


VIGÉSIMO TERCEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº 001/2021 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CORUMBÁ/MS, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS E A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC, COM INTERVENIÊNCIA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL, POR MEIO DA SECRETARIA DE ESTADO DE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

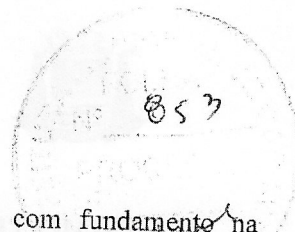
O MUNICÍPIO DE CORUMBÁ/MS, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua Gabriel Vandoni de Barros, nº 01, Bairro Dom Bosco, Corumbá/MS, inscrição no CNPJ sob nº 03.330.461/0001-10, na forma do art. 65, inciso VII, da Lei Complementar Municipal nº 96, de 02 agosto de 2006, neste ato representado pelo prefeito **Sr. Marcelo Aguilar Iunes**, brasileiro, casado, CPF/MF nº 497.268.541-72, portador do RG nº 24770734x SSP/MS, residente e domiciliado na Rua 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 **RS 1.020.000,00 (um milhão e vinte mil reais)**, em 04 parcelas mensais de **RS 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.



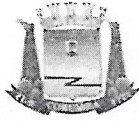
CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

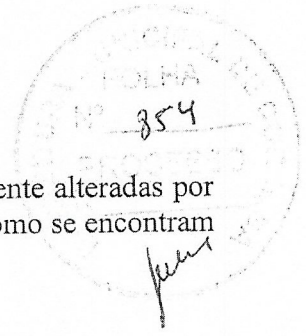
O presente Termo Aditivo tem sua vigência a contar da assinatura.



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.



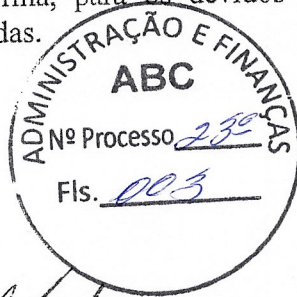
CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO

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.

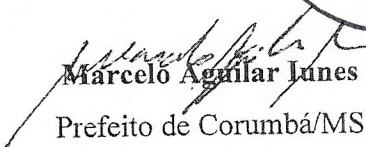
CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

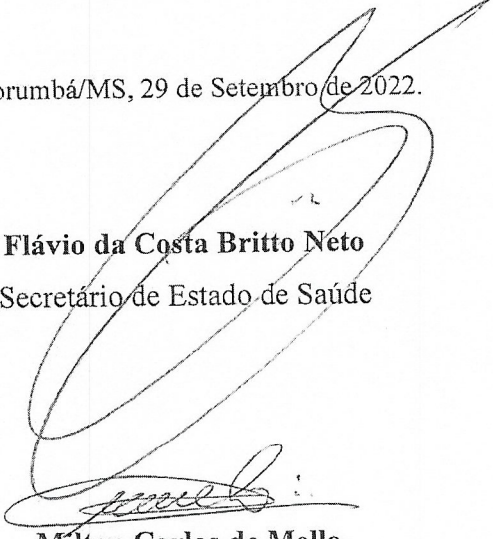
Fica eleito o foro da Comarca de Corumbá, Estado de Mato Grosso do Sul, para dirimir questões sobre a execução do presente Termo e seus aditivos que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelas PARTES.

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.

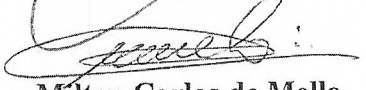


Corumbá/MS, 29 de Setembro de 2022.

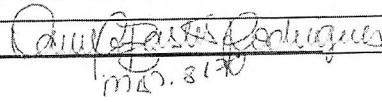

Marcelo Aguilár Iunes
Prefeito de Corumbá/MS


Flávio da Costa Britto Neto
Secretário de Estado de Saúde


Beatriz Silva Assad
Secretário Municipal de Saúde


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

Testemunhas:

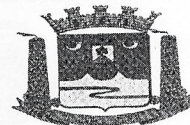
1. 
Tatianna da S. Santos
m.d. 3120

2. 

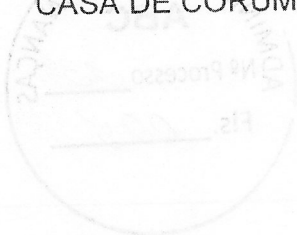
MAT 2667
Tatianna da S. Santos
Gerência de Gestão Estratégica
Prestia "P" 458, 07/2021



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

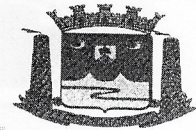
R\$ 1.020.000,00

CORUMBÁ – MS
SETEMBRO/2022

D



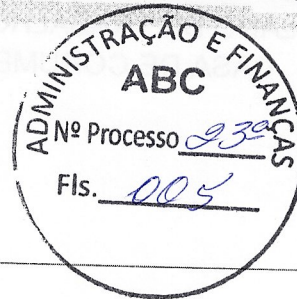
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



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

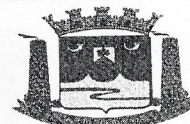
Nome Completo Milton Carlos de Melo
Ato Legal de Designação Decreto nº. 2.781 de 09 de maio de 2022.
CPF 390.738.071-15
Atividade Econômica Principal Presidente da Junta Administrativa Interventora
Endereço Rua XV de Novembro, nº. 854 – Centro – Corumbá – MS

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

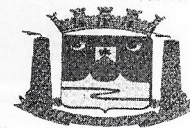
A Associação Beneficente de Corumbá, denominada Santa Casa, localizada no município de Corumbá, é a única instituição hospitalar da região que atende o SUS, sendo referência de atendimento aos municípios de Corumbá, Ladário e cidades fronteiriças da Bolívia.

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



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA

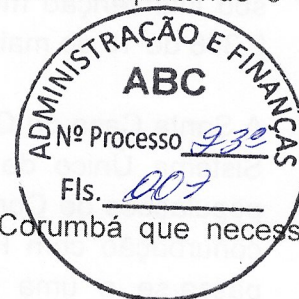


Por meio do presente plano, a Santa Casa de Corumbá poderá:

- 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

Item	Objeto/Descrição	Mês de aplicação	Valor solicitado
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.

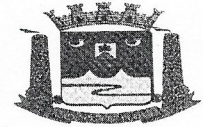
10. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADE DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

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

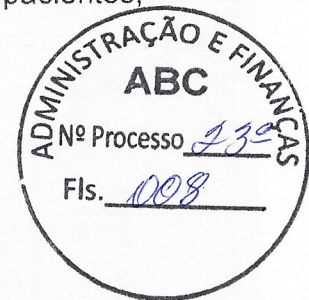


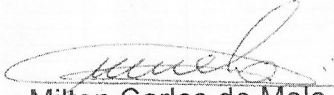
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



- 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.



ANEXO I

DESCRIÇÃO/MEDICAMENTOS	Custo Médio	Qtd. Média Diária	Qtd. Média Semanal	Qtd. Média Mensal	Solicitação	Estimativa R\$
ACEBROFILINA 25MG FRASCO 120ML XAROPE PEDIATRICO/ML	3,30	0,01	0,07	0,29	6	19,80
ACETILCISTEINA 100 MG/ML AMPOLA 3 ML	4,05	2,71	18,77	81,33	100	404,88
ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,19	0,80	5,54	24,00	200	38,11
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMP	0,04	9,23	63,88	276,83	1000	41,66
ACIDO TRANEXAMICO 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,82	0,45	3,12	13,50	120	98,40
ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML EV AMPOLA 5 ML	4,92	7,33	50,73	219,83	200	984,96
AGUA DE INJECAO 500ML	5,63	8,21	56,85	246,33	500	2.814,97
ALBUMINA HUMANA 20% FRASCO 50 ML	94,84	0,74	5,12	22,17	100	9.483,95
ALTEPLASE 50MG/G FRASCO-PO 2 3GR PO LIOFILIZADO	2.159,65	0,05	0,35	1,50	4	8.638,60
AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE PEDIATRICO 120ML	6,57	0,05	0,38	1,65	6	39,40
AMBROXOL 30MG/ML XAROPE ADULTO 120 ML	15,95	0,06	0,42	1,83	6	95,70
AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG/ML EV AMPOLA 3 ML	2,17	5,12	35,42	153,50	100	216,84
AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	0,08	1,89	13,12	56,83	200	16,95
AMPICILINA 1 G EV FRASCO-AMPOLA	2,41	14,44	99,96	433,17	1000	2.411,73
ANLQDIPINO 5 MG COMPRIMIDO	0,04	11,26	77,96	337,83	500	17,64
ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	0,06	1,69	11,73	50,83	120	7,07
ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,11	1,44	10,00	43,33	120	13,16
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	0,78	6,79	47,00	203,67	300	235,09
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI IM FRASCO-AMPOLA	10,14	0,51	3,50	15,17	50	506,77
BENZOATO DE BENZILA 250% FRASCO 60ML EMULSAO	6,55				6	39,30
BUPIVACAÍNA PESADA 0,50% AMPOLA 4 ML	6,64	17,53	121,35	525,83	500	3.320,12
BUSCOPAM COMPOSTO 4MG/ML AMPOLA 5ML SOLUCAO INJETAVEL	5,49	14,98	103,69	449,33	600	3.292,61
BUSCOPAM COMPOSTO COMPRIMIDO 10MG VIA ORAL	0,39	5,72	39,82	171,67	300	117,00
BUSCOPAM SIMPLES 20MG/ML AMPOLA 1ML SOLUCAO INJETAVEL	1,80	7,24	50,15	217,33	600	1.082,73
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	0,04	7,57	52,42	227,17	300	12,00
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,26	9,43	65,31	283,00	500	128,69
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO ADULTO	0,29	7,13	49,38	214,00	500	146,19
CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,12	1,58	10,92	47,33	60	7,07
CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,20	1,14	7,92	34,33	60	11,82
CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,10	2,66	18,38	79,67	120	11,83
CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,15	2,86	19,77	85,67	120	17,86
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	0,34	7,94	55,00	238,33	500	172,35
CEFAZOLINA 1 G EV FRASCO-AMPOLA	4,80	39,58	274,04	1.187,50	1500	7.203,58
CETIRIAZONA 1 G EV / ROCEFIN FRASCO-AMPOLA	3,50	49,72	344,20	1.491,53	2000	7.002,72
CETAMINA CLORIDRATO/KETALAR 50 MG/ML EV AMPOLA 2ML	13,72	3,60	24,92	108,00	150	2.058,00
CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	2,22	7,73	53,50	231,83	600	1.332,00
CETOPROFENO 100MG BOLSA 100ML EV	8,80	19,00	131,54	570,00	720	4.896,00
CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML INJECAO	6,50	9,74	67,42	292,17	500	3.260,00
CIPROFLOXACINO 400 MG FRASCO 200 ML	30,07	4,07	28,19	122,17	200	6.014,00
CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,29	1,61	11,12	48,17	120	34,77
CLINDAMICINA 600MG EV/IM AMPOLA 4 ML	4,47	8,15	56,42	244,50	300	1.341,00
CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,11	0,43	3,00	12,17	120	3,47
CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,51	2,22	15,39	66,68	120	60,84
CLORETO DE POTASSIO 19,1% EV AMPOLA 10 ML	0,52	26,62	184,27	798,52	1200	618,31
CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML (KCL)	2,53	1,67	11,53	49,96	50	126,38
CLORETO DE SODIO 20% EV AMPOLA 1,0ML	0,47	15,58	107,89	467,52	600	279,35
CLOPRIDAZINA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,30	3,73	25,81	111,83	300	89,67
CLOPRIDAZINA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,24	1,44	10,00	43,33	60	14,44
CLOPRIDAZINA 25MG IM AMPOLA 5ML	2,05	0,56	3,88	16,83	50	102,41
COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6MG/G TUBO 30GR POMADA	11,12	0,42	2,88	12,50	20	222,48
COLAGENASE 0,6 UI/G POMADA	11,75	0,36	2,46	10,67	10	117,46
COMPLEXO B1/IM/VEV AMPOLA 2ML	2,50	2,93	20,27	87,83	200	500,00
DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML IM/VEV AMPOLA 2 ML	1,63	1,61	11,12	48,17	50	81,32
DEXAMETASONA 4MG/ML IM/VEV 2,5ML	4,02	16,93	117,19	507,83	500	2.010,79
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	0,13	7,33	50,73	219,83	300	39,48
DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,10	2,42	16,77	72,67	120	12,42
DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,26	0,40	2,77	12,00	300	76,60
DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	0,54	42,20	292,15	1.268,00	3000	1.626,97
DIPIRONA 500MG/ML IM/VEV AMPOLA 2ML	4,64	148,63	1.028,96	4.458,83	6000	27.824,81
ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,06	4,38	30,31	131,33	300	18,00
ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,06	1,34	9,27	40,17	120	7,67
ENOXAPARINA 20MG/0,2ML SERINGA	16,01	2,42	16,73	72,50	120	1.921,59
ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SERINGA	21,45	11,85	82,04	355,50	500	10.725,71
ENOXAPARINA 80MG/0,8ML SERINGA 0,6ML INJECAO	29,00	3,67	25,42	110,17	300	8.699,93
ENOXAPARINA 80MG/0,8ML SERINGA 0,8ML INJECAO	48,20	0,82	5,69	24,67	50	2.410,00
ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,89	0,12	0,81	3,50	30	26,70
ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	1,20	2,84	19,69	85,33	300	360,00
ESPIRONOLACTONA 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,30	3,29	22,81	98,83	300	90,63
ETOMICATO 2MG/ML EV AMPOLA 10ML	11,50	0,33	2,31	10,00	100	1.150,00
FENILEFRINA 10MG/ML AMPOLA 1ML - INJECAO	9,17	8,88	61,50	266,50	300	2.751,38
FENITOINA SODICA 50 MG/ML EV/IM AMPOLA 5ML	2,78	3,26	22,54	97,67	150	417,19
FENORBITAL 100MG/ML EV/IM AMPOLA 2ML	1,99	0,87	6,04	26,17	100	196,93
FENTANILA 0,05MG/ML AMP 2ML	1,65	23,44	162,31	703,33	100	165,00
FITOMENADIONA/ESKAVIT/KANAKJON 10MG/ML AMPOLA 1ML	6,52	3,21	22,23	96,33	200	1.304,93
FLORATIL CAPSULA 100 MG ADULTO E PEDIATRICO	1,59	1,65	11,42	49,50	120	190,23
FLORAX ADULTO 100MI/ML FLACONETE 5ML	4,79	1,76	12,19	52,83	100	479,43
FLUOJETINA 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,09	1,02	7,08	30,67	80	5,40
FLUROSEMIDA 10MG/ML EV/IM AMPOLA 2ML	2,38	26,66	184,54	799,67	1500	3.565,71
FLUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	0,35	1,26	8,73	37,83	60	21,28
GENTAMICINA 20 MG/ML EV/IM AMPOLA 1ML	1,28	1,76	12,15	52,67	100	128,32
GENTAMICINA 40 MG/ML EV/IM AMPOLA 1ML	2,12	1,21	8,38	35,33	50	106,05
GENTAMICINA 80 MG/2ML EV/IM AMPOLA 2ML	2,59	3,11	21,50	93,17	150	388,50
GLICERINA 12% 120MG/ML BOLA 500ML	8,41	0,68	4,73	20,50	40	336,28
GLICONATO DE CALCIO 10% AMPOLA 10ML EV	0,40	24,18	167,38	725,33	800	318,16
GLICOSE 25% EV AMPOLA 10ML	0,80	41,32	286,04	1.239,50	1200	721,62
GLICOSE 50% EV AMPOLA 10ML	0,26	0,74	5,15	22,33	100	26,00
HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLA 1ML SOLUCAO INJETAVEL	3,73	1,68	11,65	50,50	100	372,53
HALOPERIDOL DECAOATO 70,82MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO IM	8,54	0,17	1,19	5,17	50	427,00
HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML EV FRASCO-AMPOLA 5ML	20,72	2,67	18,46	80,00	100	2.072,35
HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SC AMPOLA 0,25 ML	5,95	16,62	115,04	498,50	800	4.757,46
HIDRALAZINA 20 MG/NEPRESOL/APRESOLINA ML EV AMP 1ML	5,04	0,72	5,00	21,67	50	252,10
HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	0,65	2,02	13,96	60,50	300	195,36
HIDRALAZINA 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	0,77	2,29	15,80	68,83	300	230,45
HIDROCORTIZONA 25 MG COMPRIMIDO	0,03	2,16	14,96	64,83	300	9,00
HIDROCORTISONA 100MG FRASCO-PO	3,82	14,33	99,19	429,83	800	3.055,18
HIDROCORTISONA 500MG EV/IM FRASCO-AMPOLA	5,32	4,94	34,23	148,33	300	1.596,38
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	0,20	4,73	32,73	141,83	500	98,81
IMUNOGLOBULINA HUMANA/MATERGAN ANTI-RHO(D) 300MCG	220,36	0,23	1,59	6,83	20	4.407,20
LACTULOSE 997MG/ML FRASCO 120ML SOLUCAO ORAL	6,02	3,75	25,98	112,58	50	301,11
LIDOCAINA 2% - 20MG/G GELIA BISNAGA 30G/XYLOCAINA	2,18	2,63	19,19	78,83	100	218,40
LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR FRASCO-AMPOLA 20ML	7,01	5,12	35,42	153,50	200	1.402,03

GERALDO
ANTONIO CAETANO
PINHO:4991357352

Assinado digitalmente por GERALDO ANTONIO CAETANO
 PRN3-04991357352
 NO. C=BR, CN=CP-Brasil, OU=AC Soluti Multipla VS, OU=187988200120, C=Videocertificacao, OU=Certificado PF
 RAZÃO: Eu sou o autor deste documento.
 Localizção: 30.03.2022 09:38:06 47 20.04/00
 Fone: PDF Reader Versão: 12.0.0

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

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
METFORMINA 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	11,75	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	4,81	12,83	88,85	395,00	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	18,83	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	2.464,67
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/VONAU 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+TAZOACTAM 4G+500MG/TAZOCIN 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	22,89	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	674,89
Total R\$						255.058,12

GERALDO
ANTONIO CAETANO
PINHO:49913573572

Assinado digitalmente por GERALDO ANTONIO CAETANO
PINHO:49913573572
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTUMultiple v5, OU=16788927000120, OU=Vicepresidencia, OU=Certificado PF
AI: CN=GERALDO ANTONIO CAETANO
PINHO:49913573572
Resão: Eu sou o autor deste documento
Localidade:
Data: 2022.09.08 09:47:50-0400
Versão: PDF Reader Versão: 12.0.0



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
6375
Código de Verificação de Autenticidade
LYQNC0ZC1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/12/2022 às 12:08:28
Chave de Acesso
12135761Z2BWN330BCE9VH8DIG6PFUE5

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 23/12/2022
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://mfse.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
CEP/Cod.Postal 79333-141	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone
			Bairro DOM BOSCO
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONFORME CONTRATUALIZAÇÃO 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 PRÓPRIO, 23º TERMO ADITIVO, EMPENHO 2712/2022.

RECEBI(EMOS) DE **ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6375** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LYQNC0ZC1**.

Data

CPF/RG

Assinatura



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

JUNTA ADMINISTRATIVA

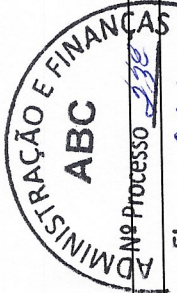
DECRETO Nº 2.308 DE 18/05/2020

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

CONTRATUALIZAÇÃO - RECURSO PRÓPRIO EMPENHO Nº 2712/2022 23º TERMO ADITIVO 4ª PARCELA

DATA DO REPASSE: 26/12/2022

Fls. 008



Nº PROCESSO	CONTRATO/CREADOR	CNPJ / CPF	OBJETO	NOTA FISCAL		VALOR
				Nº	DATA PG	
X	AGUILAR E SAGGIORATO LTDA	10.432.670/0001-30	REMOÇÃO DE PACIENTES	889	26/12/2022	R\$ 7.200,00
X	SPORTS EMPORIO PAPELARIA E INFORMATICA LTDA.	24.596.082/0001-78	AQUISIÇÃO DE SWITCH 08 PORTAS	220.461	28/12/2022	R\$ 444,00
X	ALDO LUIZ MORCELI	164.451.4714-00	FORNECEDOR DE ALIFACE	5016914	29/12/2022	R\$ 2.109,00
X	RFB-DARF	X	PARCELAMENTO DÍVIDA ATIVA	07.17.22356.4284317-2	29/12/2022	R\$ 166.839,38
X	RFB-DARF	X	PARCELAMENTO DÍVIDA ATIVA	07.17.22356.4280100-3	29/12/2022	R\$ 55.983,74
X	ROSENI OLIVEIRA CARVALHO	390.738.071-15	02ª PARCELA ACORDO EXTRAJUDICIAL	X	29/12/2022	R\$ 1.494,68
X	EMBALAGENS CORUMBÁ LTDA	39.285.936/0001-41	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS P/ HIGIENIZAÇÃO	817	29/12/2022	R\$ 615,00
X	THOMSON REUTERS BRASIL LTDA	00.910.509/0013-05	SISTEMA DOMÍNIO	2350436	29/12/2022	R\$ 1.305,00
X	OI S.A	76.535.764/0001-43	FATURA MENSAL TELEFONIA E INTERNET	2212.005909688	29/12/2022	R\$ 1.547,39
X	OI S.A	76.535.764/0001-43	FATURA MENSAL TELEFONIA E INTERNET	2212.005896399	29/12/2022	R\$ 1.738,97
X	PISTA TECNOLOGIA LTDA.	37.571.269/0001-38	SISTEMA PROSOFT (RH)	90371	29/12/2022	R\$ 1.654,40
X	CERDIL CENTRO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO	03.304.188/0013-93	EXAME DE TOMOGRAFIA	9215-9169-9171-9174-9183-9193	29/12/2022	R\$ 2.890,00
X	CENTRAL EMBALAGENS CORUMBÁ LTDA	08.726.563/0002-54	AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DESCARTÁVEIS P/NUTRIÇÃO	47541	03/01/2023	R\$ 845,00
X	EMBALAGENS CORUMBÁ LTDA	39.285.936/0001-41	AQUISIÇÃO DE DESCARTÁVEIS P/ NUTRIÇÃO	832	03/01/2023	R\$ 1.824,00
X	G.S. DE OLIVEIRA	13.721.601/0001-35	FORNECIMENTO DE PÃES MENSAL P/ NUTRIÇÃO	66	03/01/2023	R\$ 5.000,00
X	CERDIL CENTRO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO	26.406.991/0001-09	EXAMES DE USG UNACON	42709	11/01/2023	R\$ 4.190,00
					TOTAL=	R\$255.680,56
					RECURSO PRÓPRIO=	R\$680,56

CORUMBÁ, MS 28 DE DEZEMBRO 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
ND: C=BR, O=C=Brasil, OU=ACS, SL=Uti, M=Silva, SE, OUF=MS, CN=ARISTIDES NUNES DA SILVA FILHO:29379679149
Razão: Eu sou o autor deste documento
Data: 2024.08.24 11:49:02-04'00"
Font: PDF Reader Versão: 12.1.2

DIRETOR FINANCEIRO ABC

MILTON CARLOS DE

MELO:39073807115

PRESIDENTE DA JUNTA ADMINISTRATIVA ABC

Assinado digitalmente por MILTON CARLOS DE MELO:39073807115
ND: C=BR, O=C=Brasil, OU=ACS, SL=Uti, M=Carlos, SE, OUF=MS, CN=MILTON CARLOS DE MELO:39073807115
Razão: Eu sou o autor deste documento
Data: 2024.08.24 11:49:02-04'00"
Font: PDF Reader Versão: 2024.1.0



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

889

Código de Verificação de Autenticidade

QXK1B0PK6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/12/2022 às 13:35:19

Chave de Acesso

1495913U5R0CJ00A1Y6H3D9S2T9MSFYG

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 10/12/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Valr. Unitário	Total
00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DO PACIENTE: LEVY ALEXANDRE DA COSTA SAMPAIO HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL REGIONAL CAMPO GRANDE 22/11/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00

APROPRIADO

18/01/22



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Atividade: 116/2003: 04.21		Construção Civil				
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
5,00%	0000040000021	8621601				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 360,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 889 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QXK1B0PK6.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Valor do Serviço: R\$ 0,00
Valor do ICMS: R\$ 0,00
Valor do IPI: R\$ 0,00
Valor do IPTU: R\$ 0,00
Valor do ITR: R\$ 0,00
Valor do ITBI: R\$ 0,00
Valor do ITCMD: R\$ 0,00
Valor do ITCM: R\$ 0,00
Valor do ITCMD: R\$ 0,00
Valor do ITCM: R\$ 0,00
Valor do ITCMD: R\$ 0,00
Valor do ITCM: R\$ 0,00



Ato do recebimento das
Mercadorias e/ou execução
dos Serviços desta Nota Fiscal
Em 12/12/22

Cargo e Ass. do Responsável

APROPRIADO

Marciana Fornacioli Santana
Aux. Administrativo
Do Setor NIR - ABC

Tipo: ASB() ASA() Base: Nº Ocorrência: Data: Percurso: () Ida () Volta

ID Usuário-Nome: Levy Alexandre Sexo: () M () F Data Nasc.: Tel:

Local origem: Hosp. Colúmbia Hospital () PA () Casa/Clinica/Outro

Cidade Origem: Colúmbia Rua: Nº

Local Destino: Hosp. Regional Hospital () PA () Casa/Clinica/Outro

Cidade Destino: Campo Grande Rua: Nº

HORÁRIOS: Hr. Acionamento: 09:30 Saída da Base: 10:15 Chegada na Origem: 13:40 Saída da Origem: 14:00

Chegada no Destino: Saída do Destino: Chegada na Base:

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

Criticidade: () AVC Ag. () Dor Torácica Ag. () SEPSE () Abdome Ag. Data Inic. Sintomas: Hr Inic. Sintomas:

FR: 10 FC: 125 PA: 140/90 SpO2: 98 Temperatura: 36

X: () Hemorragia Externa Grave () Protocolo de Transfusão Maciça

A: () Ar Ambiente () Cânula Orofaríngea () IOT () TQT () Colar Cervical

B: () Cateter 2 (L/min) () Máscara N Reinalante (L/min) () Máscara Venturi % (L/min) () Vent. Mec.

C: Acesso Venoso: () Periférico () Central () PIC () Intra-ósseo Perfusão Periférica: () Normal > 2s () Diminuído < 2s

Ritmo Cardíaco: () Sinusal () Outro () BAVT () PCR

Droga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)	Droga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)
() Noradrenalina			() Vasopressina		
() Dobutamina			() Fentanil		
() Nitroglicerina			() Midazolam		
() Nitropussiato			() Outra (descrever):		
			<u>Gardenal, Diazepam, cefi-</u>		
			<u>hixona, Hidantal</u>		

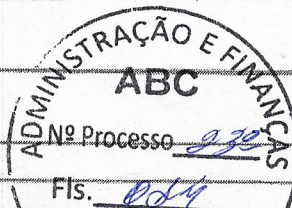
D: Pupilas: () Isocóricas Fotoreagente: () Sim () Não () Inconsciente () Agitado () Confuso () Torporoso Glasgow: 10

E: () Trauma (Tipo e região) () Prevenção de Hipotermia

Comorbidades: () HAS () DM () DPOC () Alergia não () Diálise () Seq. AVC () IAM Prévio Responsável

origem: () Médico-CRM: () Enfermeiro-COREN: Assinatura responsável da origem:

RELATÓRIO DA REMOÇÃO QD/HPMA/Ex. FÍSICO/Ex. Med.:



SAMPLA/OBS/Ex. Enf.:

Levy Alexandre 2 anos, mãe relata que seu filho apresenta dor de barriga, febre, dor no corpo e que no dia anterior estava ativo na comunidade hospital, da operatória. Notamos crise convulsiva, vômito, náusea e neuroplacelamento do sangue.

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

CONDIÇÕES DO PACIENTE NO DESTINO Data: Hora:

FR: FC: PA: SpO2: Temperatura:

X: () Hemorragia Externa Grave () Protocolo de Transfusão Maciça

A: () Ar Ambiente () Cânula Orofaríngea () IOT () TQT () Colar Cervical

B: () Cateter (L/min) () Máscara N Reinalante (L/min) () Máscara Venturi % (L/min) () Vent. Mec.

C: Acesso Venoso: () Periférico () Central () PIC () Intra-ósseo Perfusão Periférica: () Normal > 2s () Diminuído < 2s

Ritmo Cardíaco: () Sinusal () Outro () BAVT () PCR

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

E: () Trauma (Tipo e região) _____ () Prevenção de Hipotermia _____
Documentos entregues no destino: () Guia Internação () Prescrição Médica () Relatório Médico () Guia Exames _____
() SBAR () Exames () Outros: _____ Responsável
destino: _____ () Médico-CRM: _____ () Enfermeiro-COREN: _____

Assinatura responsável no destino: *Beatriz* *Selma de Santos* *Ariel*

Assinatura Equipe Remoção: Médico-CRM: *313506* Enf. COREN: _____ Socorrista: _____

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

() Aceito a remoção () Recuso a remoção

Nome: _____ RG: _____ Data: _____ Assinatura: _____

Jorge Martinez
Médico
CRM 168824



Identificação

Ficha
Padrão

Data 22/11/2022	Hora 22:44:45	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBA - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348981	Outros telefones	
Profissional Solicitante CLAY MARTINS MANSILLA	CRM 3646	Nome da Mãe BRUNA DA COSTA SILVA
Nome do Paciente LEVY ALEXANDRE DA COSTA SAMPAIO	Nome Social	
Sexo Masculino	CNS	
Data de Nascimento 26/05/2020	Idade 2 anos 5 meses 27 dias	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente CORUMBÁ		
PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO	Médico Regulador Atual BRUNA CAROLINE DA COSTA	CRM Regulador Atual 008997
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

22/11/2022 22:44:45 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

PA: 140 x 90 mmHg

FC: 137

FR: 16

Glasgow: 10

LEVY ALEXANDRE 2 ANOS ADMITIDO NO DIA 21.11.22 COM QUEIXA PRINCIPAL DE DOR DE GARGANTA , FEBRE HA 3 DIAS PROCUROU ASSISTENCIA MEDICA EM USO DE IBUPROFENO E DAPIRONA INTERCALADO , GENITORA RELATA QUE O FILHO E ATIVO SÁBADO APRESENTOU FRAQUEZA E DOR NO CORPO , NÃO HOUVE MELHORA VINDO AO PRONTO SOCORRO DE CORUMBÁ . NEGA QUEDA , DESCONHECE ALERGIA MEDICAMENTOSA. MENOR SEGUE NA SALA DE OBSERVAÇÃO , APRESENTANDO NISTAGMO, CRISE CONVULSIVA , MIOSE , INSTALADO CATETER NASAL TIPO ÓCULOS 2L/MIN CONTINUO CABELEIREIRA ELEVADA SPO² 96% SEM OXIGENIO SPO² 89% EM USO DE GADERNAL 25 MG 12/12H. DIAZEPAM 0,5MG SOS ADMINISTRATO AS 14:20HS, CEFTRIXONA 500MG , HIDANTAL 75 MG 12/12H , LUFTAL 11 GTS E SOROTERAPIA EM CURSO EXAME LABORATORIAL ANEXO NA FICHA DE TRANSFERÊNCIA COLETA DE LIQUOR : ASPECTO AGUA DE ROCHA ENCAMINHADO PARA ANÁLISE TOMOGRAFIA DE CRANIO DENTRO DOS PARÂMETROS DA NORMALIDADE , TESTE DE ESFREGAÇO NASOFARINGEO PARA SARS NEGATIVO. / CABEÇA E PESCOÇO : NÃO SUSTENTA A CABEÇA PELE E MUCOSAS: CORADO HIDRATADO GARGANTA:SEM SINAR DE INFLAÇÃO COM SIALORREIA POUCA QUANTIDADE APARELHO RESPIRATÓRIO: EUPNEICO , MURMURIO VESICULAR PRESENTE , SEM RUIDOS ADVENTICIOS , ESTERTORES CRÉPITANTES. APARELHO CARDIOVASCULAR : RITMO CARDÍACO REGULAR EM DOIS TEMPOS , SEM SOPROS ABDOME:FLÁCIDO , NÃO DOLOROSO A PALPAÇÃO PROFUNDA , RUIDO HIDROAEREO ,PERCUSSÃO TIMPÂNICA. MMSS:DIMINUIÇÃO DE FORÇA MUSCULAR MMII: PERCA FORÇA MUSCULAR REAGEM A ESTIMULOS. / EM EANEXO / TRANSFERÊNCIA

Dados Adicionais

[22/11/2022 às 22:55 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] PACIENTE VAGA ZERO AO HRMS, CONVERSO COM DRA ETHEL, SENHA 202 2/11 5227. AGUARDO NOME E CRM DO MÉDICO DO TRANSPORTE.

[22/11/2022 às 23:10 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] EXAME EM ANEXO

[22/11/2022 às 23:11 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 3646 DR CLAY M MANSILLA

Dados Adicionais Executantes

[22/11/2022 às 22:52:59 por ETHEL LEITE ROYG VILELA] NIR HRMS CIENTE DA VAGA ZERO.* PAM PED VERM: COM 02 PACIENTE (CAPAC. 02). AMARELA: 03 PACIENTES (CAPAC. 02). VERDE: COM 12 PACIENTES (CAPAC.12).

Arquivos

Arquivo	Descrição
LEVY.pdf	HEMOGRAMA

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
G040 - ENCEFALITE AGUDA DISSEMINADA

CID 2
não Informado

1º Recurso

Especialidade - NEUROLOGIA PEDIÁTRICA

2º Recurso

Leito - UTI INFANTIL

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo:[22/11/2022 22:44:45]

SENDO ASSIM, PELA LIMITAÇÃO DE RECURSOS NO HOSPITAL SANTA CASA DE CORUMBÁ PEDIMOS UMA ANALISE COMPLEMENTAR DO MEDICO ESPECIALISTA NEUROPEDIATRIA E UTI PEDIATRICO

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos



Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	22/11/2022 22:52:05	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		22/11/2022 22:44:45
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		22/11/2022 22:49:00
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	22/11/2022 22:49:17
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO	22/11/2022 22:49:21
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	22/11/2022 22:49:26
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		22/11/2022 22:49:27
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		22/11/2022 22:52:41
PAD - ETHEL VILELA - CRM 005370	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Inseriu Adendo		22/11/2022 22:52:59
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo		22/11/2022 22:55:41
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		22/11/2022 22:55:41
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		22/11/2022 22:56:04
PAD - ETHEL VILELA - CRM 005370	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		22/11/2022 22:56:42
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		22/11/2022 23:09:44
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		22/11/2022 23:10:42
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		22/11/2022 23:11:22
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		22/11/2022 23:12:55
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		22/11/2022 23:14:01
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		22/11/2022 23:14:01

Transferências

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
about:blank		

Resolução

Resolução

A2 - VAGA ZERO

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Município

Campo Grande

Profissional Autorizador

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:

Sim

Médico Acompanhante

CLAY MARTINS MANSILLA

CRM

3646

Data: 22/11/2022 Hora: 23:14:01

Observações

[22/11/2022 às 22:55 POR BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] PACIENTE VAGA ZERO AO HRMS, CONVERSO COM DRA ETHEL, SENHA 2022/11 5227. AGUARDO NOME E CRM DO MÉDICO DO TRANSPORTE. [22/11/2022 às 23:10 POR VANESSA ORTEGA DE CASTRO] EXAME EM ANEXO [22/11/2022 às 23:11 POR VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 3646 DR CLAY M MANSILLA

Médico Regulador

BRUNA CAROLINE DA COSTA

CRM

008997

TARM

NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 22/11/2022 Hora: 23:14:01



Fechar

Imprimir



Transferências entre contas correntes BB

G332261738782591015
26/12/2022 18:02:26

Debitado

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

Creditado

Nome AGUILAR S LTDA ME 889
Agência 2936-X
Conta corrente 49550-6
Valor 7.200,00
Data Nesta data

Claudius Daud
Auxiliar Contabilidade
Associação Beneficente Corumbá

26/09/23



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
JUNTA ADMINISTRATIVA
SETOR DE COMPRAS ABC



CI N° 240-2022

Do: Setor de Compras ABC
Para: Setor Financeiro ABC



Assunto: Compra Direta de Switch Gigabit para o Setor e Tecnologia da Informação da Santa Casa de Corumbá-MS.

Prezados,

Cumprimentando-os cordialmente, vimos por meio desta, solicitar o pagamento via transferência bancária no valor de R\$ 444,00 (quatrocentos e quarenta e quatro reais) à Empresa Santo Onofre referente a compra de 2 unidade de Switch Gigabit 8 portas, conforme solicitação de Setor de Tecnologia da Informação da Santa Casa.

Considerando que o preço dos produtos em questão, não ultrapassa a quantia de R\$500,00 (quinhentos reais), sendo esse valor considerado internamente pela Instituição, um valor mínimo para compras emergenciais, sem os devidos parâmetros legais de normas licitatórias, ou seja, sem a necessidade de obter vários orçamentos, e haja vista que o setor solicitante requer urgência na aquisição do produto.

Diz assim, a Lei n° 14.133, de 1º de abril de 2021, que estabelece normas gerais de licitação e contratação para as Administrações Públicas diretas, autárquicas e fundacionais da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios:

“Dispensa em razão do valor (incisos I e II)

Prevista nos incisos I e II do art. 24 da Lei n.º 8.666/93, é permitida a contratação direta quando o valor do objeto for inferior a R\$8.000,00 (oito mil reais).

Nos casos de serviços e obras de engenharia, o limite é elevado a R\$15.000,00 (quinze mil reais).”

Desta forma, solicito que seja atendida a requisição do setor solicitante com o pagamento via transferência bancária em conta de titularidade da empresa, conforme dados abaixo especificados:

VALOR: R\$ 444,00 (quatrocentos e quarenta e quatro reais)

Empresa:

RAZÃO SOCIAL: SPORT EMPÓRIO, PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA (SANTO ONOFRE)

CNPJ: 24.596.082/0001-47

Dados Bancários:

BANCO: BCO COOPERATIVO SICREDI S.A

AGENCIA: 911

C/C: 898702

Corumbá, 28 de dezembro de 2022.

ELANIR FRANCO MOREIRA
MIGUEIS:70172552168
ELANIR FRANCO MOREIRA MIGUÉIS
SUPERVISORA DE COMPRAS
SETOR DE COMPRAS - ABC

Assinado digitalmente por ELANIR FRANCO MOREIRA MIGUEIS 70172552168
ND: CN=IR, OU=CP-IBRAK, OU=AC-SOLITI, Município Vó, OU=18796897000120, OU=Videocertificadora, OU=Certificado PF A1, CN=ELANIR FRANCO MOREIRA MIGUEIS 70172552168
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização
Data: 2022.12.28 11:31:20-03007
Foxit PDF Reader Versão 12.0.0



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA – DECRETOS n^{os}. 780 e 875
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

C.I. n^o. 074/2022

Corumbá, 21 de dezembro de 2022

Da: **Tecnologia da Informação – Sérgio Lopes da Silva**

Para: **Compras – Elanir Franco Moreira Miguéis**

ASSUNTO: Aquisição de materiais para o prédio novo

Solicito a aquisição dos materiais para o prédio novo.



Descrição	Unid.	Qtde
CAIXA CABO DE REDE CAT6 BLINDADO / 305 METROS	Un	1
SWITCH GIGABIT 8 PORTAS 10/100/1000MBPS	Un	2

Atenciosamente,

**SERGIO
LOPES DA
SILVA:0111541
6111**

Assinado digitalmente por SERGIO LOPES DA SILVA:01115416111
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=18799897000120, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=SERGIO LOPES DA SILVA:01115416111
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.12.21 08:36:10-04'00"
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

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

TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

MAT.32817

TIABCCORMS@GMAIL.COM

RAMAL:8914



CEP: 79300-002
CNPJ: 24.596.082/0001-47
I.E: 28.250.859-7

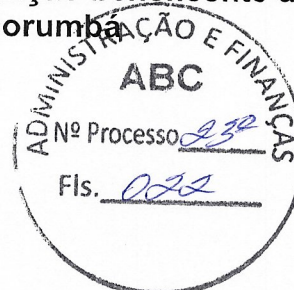
PROPOSTA COMERCIAL

Data: 27/12/2022

EMPÓRIO E PAPELARIA SANTO ONOFRE

Rua: Frei Mariano, 165.
Centro - Corumbá - MS
E-mail: santoonofre165@gmail.com
WhatsApp: (67)998877851
Fixo: (67)3231-6111

PARA: Associação beneficente de
corumbá



ITEM	PRODUTO	UND	QTD	PREÇO	
				UNIT.	TOTAL
1.	SWITCH 8PORTAS GIGABIT DGS-1008A D-LINK	UND	2	229,00	458,00
				TOTAL	458,00

Formas de pagamento:

Cartão de crédito: 3x sem juros
À vista: 5% de desconto
Proposta válida por 30 dias

Recebemos de SPORTS EMPORIO, PAPELARIA E INFORMATICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/12/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA Valor Total: 444,00

Ci 001

NF-e
Nº 000.220.461
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SPORTS EMPORIO, PAPELARIA E INFORMATICA LTDA

R FREI MARIANO, 165 - CENTRO - CORUMBA - MS - CEP: 79300-002
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.220.461
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5022 1224 5960 8200 0147 5500 1000 2204 6110 0220 4611

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lançamento efetuado em decorrência de emissão de d

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150220046135467 28/12/2022 14:13:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

282508597

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF

24.596.082/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ / CPF

03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO

28/12/2022

ENDEREÇO

RUA 15 DE NOVEMBRO, 854

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79330-000

DATA DA SAÍDA

28/12/2022

MUNICÍPIO

CORUMBA

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:13:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1 - Valor Original: R\$ 444,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 444,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento 28/12/2022

Valor R\$ 444,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,37 (10,56 %)	458,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,00	0,00	0,00	444,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
7898946992465	SWITCH 8PORTAS GIGABIT DGS-1008A D-LINK	85176239	060	5929	UN	2,00	229,00	14,00	458,00	458,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Claudius Daud
Auxiliar Contabilidade
Associação Beneficente Corumbá

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IFC Ref: (5022 1224 5960 8200 0147 6500 1000 2433 9910 0089 3504)

VALOR APROX DOS TRIBUTOS: R\$ 48,37

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS

Em 28/12/22
Fabiano A. Astoriza

Form with various fields and a circular stamp. The stamp reads: **ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS ABC**. The form contains faint text and a barcode area.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Atesto o recebimento das mercadorias e/ou execução dos serviços desta Nota Fiscal.

Em _____
[Redacted Signature]

Carimbo e Ass. do Responsável!
28/11/2022
[Handwritten Signature]

5518785
[Handwritten Signature]



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331281257904618018
28/12/2022 13:15:38

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) 898702
Conta Pagamento 0000
CNPJ 24.596.082/0001-47
Nome favorecido SPORTS EMPORIO, PAPELARIA E INFORMATICA 220.461
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.801
Valor 444,00
Data transferência 28/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7815E88FC844AC03




Claudius Daud
Auxiliar Contabilidade
Associação Beneficente Corumbá

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

016

 CNPJ: 02.935.843/0001-05	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 005.016.914 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/1	CONTROLE DO FISCO 
	CHAVE DE ACESSO 5022 0502 9358 4300 0105 5589 0005 0169 1411 9906 1436	
	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 51 - SAIDA INTERNA COM ISENÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220017113369 20/05/2022 12:35:10

REMETENTE				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ALDO LUIZ MORCELI				164.451.471-00	20/05/2022 12:26:38
ENDEREÇO PROJETO DE ASSENTAMENTO FEDERAL PA-URUCUM - LOTE 44, S/N -		BAIRRO/DISTRITO ZONA RURAL		CEP 79300-001	DATA DE ENTRADA/SAIDA 20/05/2022 12:35:00
MUNICÍPIO CORUMBA	FONE/FAX	UF MS	PAÍS BRASIL	INSCRIÇÃO ESTADUAL 28.613.512-4	HORA DE SAIDA 12:35

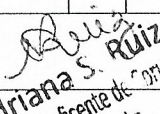
DESTINATÁRIO				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Sociedade Beneficente de Corumbá				03.381.498/0001-78	
ENDEREÇO Rua 15 de novembro, 854 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 79333-000	
MUNICÍPIO CORUMBA	FONE/FAX	UF MS	PAÍS BRASIL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	



CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	2.109,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.109,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL ALDO LUIZ MORCELI		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QAZ7A82	UF MS	CNPJ/CPF 16445147100	
ENDEREÇO PROJETO DE ASSENTAMENTO FEDERAL PA-URUCUM - LOTE 44		MUNICÍPIO CORUMBA			UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 286135124	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	340,000	PESO LÍQUIDO	260,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código Produto	Descrição dos Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Unid	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
70302	ALFACE	07051900	040	5101	MC	555.0000	3,8000	2.109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p><i>Recebido: 20/05/2022</i> <i>União ABY - Corumbá</i></p>													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Via de transporte predominante: RODOVIÁRIO; PRODUTO DESTINADO AO CONSUMO DO DESTINATÁRIO; Gerada pelo Contribuinte; 0014 514845		 Lisadriana S. Ruiz Associação Beneficente de Corumbá Contabilidade 2409



Transferências entre contas correntes BB

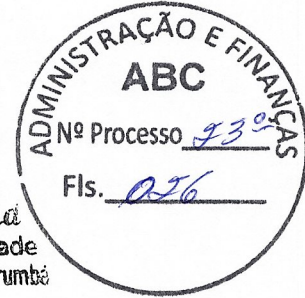
G333290834175048042
29/12/2022 08:47:32

Debitado

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

Creditado

Nome ALDO LUIZ MORCELI *005.016.914*
Agência 14-0
Conta corrente 51484-5
Valor 2.109,00
Data Nesta data



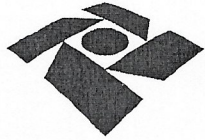
Claudio David
Auxiliar Contabilidade
Associação Beneficente Corumbá

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
03.381.498/0001-78

Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Período de Apuração
29/12/2022

Data de Vencimento
29/12/2022

Número do Documento
07.17.22356.4284317-2

Pagar este documento até

29/12/2022

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

Valor Total do Documento

166.839,38

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	543,78	108,75	287,64	940,17
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	16,06	3,21	8,44	27,71
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	1.472,07	294,41	805,81	2.572,29
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	103,55	20,71	57,30	181,56
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	5,95	1,19	14,14	21,28
4162	DIV.ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	155,31	31,06	368,51	554,88
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	1.524,13	304,82	682,28	2.511,23
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	70,33	14,06	31,56	115,95
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	6,38	2,55	19,41	28,34
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	10,64	4,25	32,37	47,26
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB. SAL. EDUCAC	19,88	7,95	60,31	88,14
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	2,12	0,85	6,46	9,43
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	13,15	5,26	39,93	58,34
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	411,94	82,38	134,11	628,43
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	38,76	7,75	106,13	152,64
4309	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	64,60	12,92	176,89	254,41
4201	DIV.ATIVA-CONTRIB. SAL. EDUCAC	161,52	32,30	442,26	636,08
4224	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	12,92	2,58	35,37	50,87
4321	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	96,91	19,38	265,35	381,64
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	698,48	523,86	2.011,96	3.234,30
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	8.774,81	1.754,96	3.205,76	13.735,53
4133	DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS	206,78	41,35	82,08	330,21
4338	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	1,79	0,71	5,42	7,92
4282	DIV.ATIVA-CONTRIBUICAO SENAI	2,99	1,19	9,03	13,21



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820001668 0 39380385223 0 63071722356 6 42843172791 6

CNPJ: 03.381.498/0001-78
Número: 07.17.22356.4284317-2
Pagar até: 29/12/2022
Valor: 166.839,38

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
4156	DIV. ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	59,93	23,97	180,81	264,71
4133	DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS	23,97	9,58	72,32	105,87
4201	DIV. ATIVA-CONTRIB. SAL. EDUCAC	7,49	2,99	22,59	33,07
4162	DIV. ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	8,98	3,59	27,11	39,68
4224	DIV. ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	0,59	0,23	1,80	2,62
4299	DIV. ATIVA-CONTRIBUICAO SESI	4,49	1,79	13,55	19,83
4133	DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS	2.864,84	572,96	1.410,25	4.848,05
4133	DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS	256,99	51,39	126,25	434,63
4133	DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS	119,84	47,93	365,72	533,49
4156	DIV. ATIVA-CONTR. EMPREGADOR	37.724,82	28.293,62	27.264,65	93.283,09
4162	DIV. ATIVA-RI.AMB. AP.ESPECIAL	5.500,27	4.125,20	4.015,31	13.640,78
4201	DIV. ATIVA-CONTRIB. SAL. EDUCAC	4.715,60	3.536,70	3.407,96	11.660,26
4224	DIV. ATIVA-CONTRIBUICAO INCRA	377,24	282,93	272,63	932,80
4309	DIV. ATIVA-CONTRIBUICAO SENAC	1.886,24	1.414,68	1.363,17	4.664,09
4321	DIV. ATIVA-CONTRIBUICAO SESC	2.829,36	2.122,02	2.044,77	6.996,15
4338	DIV. ATIVA-CONTRIBUICAO SEBRAE	1.131,74	848,80	817,90	2.798,44
Totais		71.927,24	44.616,83	50.295,31	166.839,38



D - 200... - 21922,24
 D - B... - 94.912,14
 C - B...



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.39.05
0014000014

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras 85820001668-0	39380385223-0
63071722356-6	42843172791-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	29/12/2022
Numero do Documento	07.17.22356.4284317-2
Valor Total	166.839,38

Claudius Daud
Auxiliar Contabilidade
Associação Beneficente Corumbá



Principal = 71.907,24

juo/multa = 94.912,14

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

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

OK



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
03.381.498/0001-78

Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Período de Apuração
29/12/2022

Data de Vencimento
29/12/2022

Número do Documento
07.17.22356.4280100-3

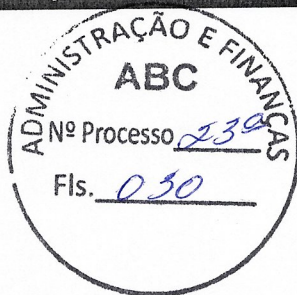
Pagar este documento até
29/12/2022

Observações
PGFN-SISPAR:006580204.PAGAR UTILIZANDO O CODIGO DE BARRAS. PAGAR NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO.

Valor Total do Documento
55.983,74

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0138	IRRF	150,54	112,91	534,31	797,76
0138	IRRF	131,63	98,72	503,80	734,15
0138	IRRF	15.334,66	3.066,93	5.969,25	24.370,84
0138	IRRF	1.016,75	203,35	316,39	1.536,49
0138	IRRF	2.196,21	439,24	641,46	3.276,91
0138	IRRF	858,76	171,75	228,17	1.258,68
0138	IRRF	134,21	26,84	33,77	194,82
0138	IRRF	1.286,32	257,26	312,52	1.856,10
0138	IRRF	303,79	60,75	69,43	433,97
0138	IRRF	418,08	83,61	93,76	595,45
0138	IRRF	129,18	25,83	28,78	183,79
0138	IRRF	521,78	104,35	114,39	740,52
0138	IRRF	6.679,32	5.009,49	4.553,63	16.242,44
0138	IRRF	123,33	24,66	26,14	174,13
4598	COSIRF IRPJ	2,49	0,49	0,65	3,63
4803	COSIRF CSLL	2,08	0,41	0,54	3,03
4952	COSIRF COFINS	6,24	1,24	1,64	9,12
5086	COSIRF PIS-PASEP	1,35	0,27	0,35	1,97
0076	MULTAS CLT	179,49	53,84	64,19	297,52
0057	COFINS e FINSOCIAL	24,27	4,85	8,72	37,84
5662	CSRF CSLL	85,58	17,11	33,37	136,06
5929	CSRF COFINS	256,76	51,35	100,13	408,24
5977	CSRF PIS-PASEP	55,63	11,12	21,69	88,44
4834	DIV.ATIVA-MULTA ATR. DECL.MAED	1.233,58		348,93	1.582,51



SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1/2

22/12/2022 11:06:55

85890000559 1 83740385223 4 63071722356 6 42801003191 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

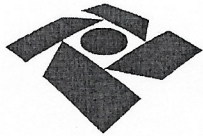
85890000559 1 83740385223 4 63071722356 6 42801003191 5



CNPJ: 03.381.498/0001-78
Número: 07.17.22356.4280100-3
Pagar até: 29/12/2022
Valor: 55.983,74

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5662	CSRF CSLL	15,42	3,08	4,10	22,60
5929	CSRF COFINS	46,26	9,25	12,31	67,82
5977	CSRF PIS-PASEP	10,02	2,00	2,66	14,68
5662	CSRF CSLL	9,03	1,80	2,18	13,01
5929	CSRF COFINS	27,09	5,41	6,56	39,06
5977	CSRF PIS-PASEP	5,87	1,17	1,41	8,45
5662	CSRF CSLL	26,71	5,34	5,81	37,86
5929	CSRF COFINS	80,13	16,02	17,45	113,60
5977	CSRF PIS-PASEP	17,36	3,47	3,77	24,60
0056	PIS / PASEP	94,31	18,86	24,80	137,97
0056	PIS / PASEP	65,00	13,00	16,35	94,35
0056	PIS / PASEP	71,95	14,39	17,74	104,08
0056	PIS / PASEP	92,12	18,42	21,04	131,58
0056	PIS / PASEP	49,66	9,93	11,13	70,72
0056	PIS / PASEP	47,14	9,42	10,49	67,05
0056	PIS / PASEP	50,63	10,12	11,15	71,90
	Totais	31.840,73	9.968,05	14.174,96	55.983,74





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.39.53
0014000014

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890000559-1 83740385223-4
63071722356-6 42801003191-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/12/2022
Numero do Documento 07.17.22356.4280100-3
Valor Total 55.983,74
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.



Claudius Daud
Auxiliar Contabilidade
Associação Beneficente Corumbá

014

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



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
ASSESSORIA JURÍDICA



ACORDO EXTRAJUDICIAL

ACORDANTE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
ACORDADA: ROSENI OLIVEIRA CARVALHO



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 03.381.498/0001-78, com endereço na Rua XV de Novembro, 854, Centro, Corumbá/MS, neste ato representado pelo Presidente da Junta Administrativa da ABC, estabelecido pelo Decreto nº 2.781, de 09/05/2022, Sr. Milton Carlos Melo, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade nº 355.424 SSP/PR e do CPF nº 390.738.071-15, residente e domiciliado na Rua Salgado Filho, nº 06, Bairro Santo Antônio, na cidade de Ladário/MS e ROSENI OLIVEIRA CARVALHO, brasileira, enfermeira, casada, portadora da cédula de identidade nº 01101356 SSP/MS e do CPF nº 946.798.601-97, residente e domiciliada na Rua José Fragelli, nº 192, Nova Corumbá, na cidade de Corumbá/MS, por meio do presente ACORDO EXTRAJUDICIAL, firmam compromisso para a quitação do Termo de Homologação de Rescisão de Contrato de Trabalho (Verbas Rescisórias), nos moldes que se segue:

1. As partes, regularmente representadas, acordam no valor de **R\$19.436,24 (dezenove mil quatrocentos e trinta e seis reais e vinte e quatro centavos)** devido à ACORDADA, referente ao objeto da presente demanda.

2. Que, por meio de transação, será feito o pagamento do débito **fixado em 01 (uma) parcela de R\$1.500,00 (um mil e quinhentos reais) e 12 (doze) parcelas de R\$1.494,68 (um mil quatrocentos e noventa e quatro reais e sessenta e oito centavos) cada.**

3. Destarte, as parcelas supracitadas deverão ser depositadas na conta bancária (abaixo descrita) de titularidade da ACORDADA:

Banco: BANCO DO BRASIL
Agência: 0014-0
Operação: 001
Conta: 51217-6
Favorecido: Roseni Oliveira Carvalho
CPF: 946.798.601-97

4. A quantia ora acordada abrange ainda todos os encargos referentes às verbas rescisórias, não sendo devido pela ACORDANTE qualquer outro valor, em virtude dos fatos e razões de direito tratados, além dos previstos no presente.



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
ASSESSORIA JURÍDICA

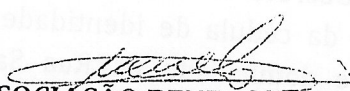


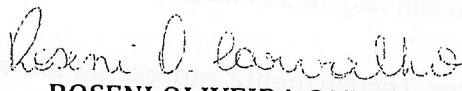
6. O acordo ora noticiado extingue todas as obrigações decorrentes da relação e dos fatos discutidos no presente, motivo pelo qual as partes desde já outorgam entre si ampla, geral, recíproca e irrevogável quitação, para nada mais discutir e/ou exigir quanto ao mérito do presente acordo.

Sem mais para o momento, assinam a acordante e a acordada.

Corumbá/MS, 04 de julho de 2022.




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


ROSENI OLIVEIRA CARVALHO
CPF nº 946.798.601-97

67(99266-4027)



Transferências entre contas correntes BB

G337291814008963033
29/12/2022 18:35:13

Debitado

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

Creditado

Nome ROSENI OLIVEIRA CARVALHO
Agência 14-0
Conta corrente 51217-6
Valor 1.494,68
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
Lisadriana S. Ruiz
Associação Beneficente de Corumbá
Contabilidade

EMISSÃO: 19/12/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA - VALOR TOTAL: R\$ 615,00		NF-e N° 00000817 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EMBALAGENS CORUMBA LTDA a Cuiaba, 466 - Centro - CEP:79302-060 - CORUMBA - MS L: (67)3231-3136 EBALAGENCORUMBA@OUTLOOK.COM	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N° 00000817 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 5022 1239 2859 3600 0141 5500 1000 0008 1710 0002 4610 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TIPO DE OPERAÇÃO OPERAÇÃO DE MERCADORIA SUBST. TRIBUTARIA NO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 536342	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 39.285.936/0001-41
---	--

REMETENTE RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA REÇO CV DE NOVENBRO, 854 CASA, - CÍPIO RUMBA	Nº Processo <u>230</u> Fls. <u>036</u>	CNPJ / CPF 03.381.498/0001-78	DATA DA EMISSÃO 19/12/2022
BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79321-600	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/12/2022	HORA DA SAÍDA 15:57:59
FONE / FAX (67)99603-1613	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
	19/12/2022	615,00									

TÍTULO DO IMPOSTO											
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	103,46	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	615,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	615,00

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
REMETENTE	0 - REMETENTE					
REÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	CAMPO GRANDE			MS	ISENTO	
TAMANHO	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
10						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
QTD	PROD. / SERV.	DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
		PAPÉL TOALHA INT 22X21 C/4800 32 GR	48182000	060	5403	CX	5	90,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
		PERFIL PREMIUM 100 CEL 5050 GR												
		SABONETE LIQ. PEROLADO ERVA DOCE	34013000	060	5403	LT	5	33,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
		BIOKRISS SLT												

Mariana S Ruiz
 Contabilidade

ADICIONAIS MAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------	--------------------



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333290834175048038
29/12/2022 08:46:38

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 174 AQUIDAUANA
Conta corrente (com DV) 127361
Conta Pagamento 0000
CNPJ 39.285.936/0001-41
Nome favorecido EMBALAGENS CORUMBA LTDA 817
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.907
Valor 615,00
Data transferência 29/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 284475155AF9B0AC P.494/22



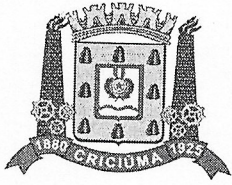
Claudius Daud
Auxiliar Contabilidade
Associação Beneficente Corumbá

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2221111	Número da nota 2350436
Data da emissão da nota 13/12/2022 23:09:32	
Data do fato gerador 13/12/2022 15:09:05	
Código de verificação QLLD-FZUXI	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **(**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.381.498/0001-78** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA**
Endereço: **R XV DE NOVEMBRO** Número: **854** Bairro: **Centro** CEP: **79321-600**
Município: **CORUMBÁ** País: UF: **MS** Telefone: **(6**72) 3124-41**
E-mail: **tiabccorms@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Domínio Empresarial conf. contrato(s):	Valor Unitário	Qtde	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
315882 comp.: 12/2022.	1.368,65	1	1.368,65	1.368,65 x	2,00 =	27,37



Lisadriana R. de
Lisadriana R. de
Associação Beneficente de Corumbá
Contabilidade

VENCIMENTOS: (10/01/2023 - 1.368,65) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 8,90	R\$ 41,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,69
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.368,65			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.305,00	

Código do serviço:
0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	1.368,65	2,00	27,37

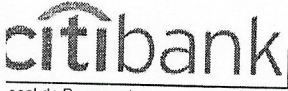
OUTRAS INFORMAÇÕES

Contrato(s) (315882) renovado na competência 12/2022 e aplicado o reajuste conforme clausula contratual.

THOMSON REUTERS Av. Centenário, 7405 88813325 CRICIÚMA		Cx 3191 SC (0xx11)5047-2000 (0xx11)5047-2000	
Cliente ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA			CGC/CPF 03.381.498/0001-78
74593.18015 11547.017001 00930.004486 2 92260000130500			Vencimento 10/01/2023
Data Documento 13/12/2022	Número do Documento 2350436-1/01	Espécie Documento DS	Aceite N
		Data do Processamento 13/12/2022	Agência/Código cedente 0001/0111547017
Uso do Banco RG	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade Valor
			Nosso número 00009300044.8
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do cedente) Pagando esta fatura até o vencimento e não existindo nenhuma pendência financeira, você terá o desconto da promoção pague em dia na próxima fatura. Juros de R\$ 2,09 ao dia. Receber até 90 dias após o Vencimento. Dica de Segurança: confira os 5 primeiros números da linha digitável. Eles sempre deverão corresponder ao código do banco Citibank 74593.			(=) Valor do Documento 1.305,00
			(-) Desconto / Abatimento
			(-) Outras Deduções
			(+) Mora / Multa / Juros
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
Situação Financeira em Aberto			
Número do Documento 2140467-1/01	Emissão 13/10/2022	Vencimento 10/11/2022	Valor 1.232,31
		Valor em Aberto 1.232,31	Valor em Aberto 1.232,31
		Total:	1.232,31
			Valor em Aberto 1.232,31
Observações Domínio Empresarial conf. contrato(s): 315882 comp.: 12/2022.			
			Valor Serviços: 1.368,65



Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



745-5 | 74593.18015 11547.017001 00930.004486 2 92260000130500

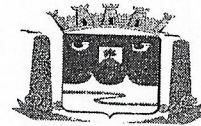
Local de Pagamento Pagamento pode ser efetuado em qualquer correspondente bancário.			Vencimento 10/01/2023
Cedente THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECI			Agência/Código cedente/Beneficiário 0001/0111547017
Data Documento 13/12/2022	Número do Documento 2350436-1/01	Espécie Documento DS	CPF/CNPJ 00.910.509/0013-05
		Aceite N	Data do Processamento 13/12/2022
Uso do Banco SR	Carteira SR	Espécie R\$	Quantidade Valor
			Nosso número 00009300044.8
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do cedente) Pagando esta fatura até o vencimento e não existindo nenhuma pendência financeira, você terá o desconto da promoção pague em dia na próxima fatura. Juros de R\$ 2,09 ao dia. Receber até 90 dias após o Vencimento. Dica de Segurança: confira os 5 primeiros números da linha digitável. Eles sempre deverão corresponder ao código do banco Citibank 74593.			(=) Valor do Documento 1.305,00
			(-) Desconto / Abatimento
			(-) Outras Deduções
			(+) Mora / Multa / Juros
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA R XV DE NOVEMBRO, 854 Centro CORUMBÁ MS 79321-600			
Autorizador/Avalista			

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA - DECRETOS nºs. 780 e 875
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO



C.I. nº. 076/2022

Corumbá, 26 de Dezembro de 2022.

Da: **Tecnologia da Informação – Sérgio Lopes**
Para: **Diretor ADM – Aristides Nunes da Silva Filho**



Assunto: Pagamento Fatura Domínio Empresarial

Solicito o pagamento da Nota Fiscal do **Mes de dezembro de 2022**, do Sistema Domínio (RH e Contabilidade) da Empresa Thomson Reuters Brasil referente a suporte/. Contrato nº 315882

NF 002350436 – R\$ 1.305,00

Nota Fiscal em anexo.

Atenciosamente,

SERGIO
LOPES DA
SILVA:01115
416111

Assinado digitalmente por SERGIO
LOPES DA SILVA:01115416111
ND C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC
SOLUTI Multipla v5, OU=
18799897000120, OU=Videoconferencia
, OU=Certificado PF A1, CN=SERGIO
LOPES DA SILVA:01115416111
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.12.26 09:10:08-04'00"
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

MAT.32817

tiabccorms@gmail.com

RAMAL:8914

Recebido!
Eduardo Eloy
Assistente Financeiro
Associação Beneficente de Corumbá
26/12/2022



29/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:42:06
001400014 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700100930004486292260000130500

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ: 03.381.498/0001-78

2350476



NR. DOCUMENTO 122.904
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.305,00
VALOR COBRADO 1.305,00

NR.AUTENTICACAO C.FC3.2FD.05A.21B.FC9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

Claudius David
Auxiliar Contabilidade
Associação Beneficente Corumbá

04

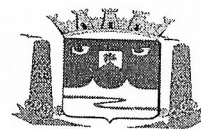
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA - DECRETOS n.ºs. 780 e 875
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO



C.I. n.º. 071/2022

Corumbá, 06 de dezembro 2022.

Da: **Tecnologia da Informação – Sergio Lopes da Silva**

Para: **Diretor ADM – Aristides Nunes da Silva Filho**

ASSUNTO: **Pagamento Fatura Operadora OI-novembro/2022**



Solicito o pagamento das Faturas do **Mês novembro**, referente aos Serviços de Telefonia Fixa e Internet (Contrato 310468).

Faturas:

2212.005909688 – R\$ 1.508,16 – Telefone – 16/12/2022

2212.005896399 – R\$ 1.738,97 – Internet – 16/12/2022

Faturas em anexo.

Atenciosamente,

**SERGIO
LOPES DA
SILVA:011154
16111**

Assinado digitalmente por SERGIO
LOPES DA SILVA:01115416111
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC
SOLUTI Multipla v5, OU=
18789897000120, OU=Videoconferencia,
OU=Certificado PF A1, CN=SERGIO
LOPES DA SILVA:01115416111
Razão: 'Eu sou o autor deste documento'
Localização:
Data: 2022.12.06 13:14:52-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

MAT.32817

TIABCCORMS@GMAIL.COM

RAMAL: 8914

Rueka do
Eduardo Eloy
Assistente Financeiro
Associação Beneficente de Corumbá
06/12/2022



OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
 Rua Tapajós, 660 – PARTE - BAIRRO VILA RICA
 CEP 79022-210 - Campo Grande – MS
 CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página
 000001 de
 000014



CTCE CUIABA MT PL4
 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
 R QUINZE DE NOVEMBRO 00854 C 00854
 CENTRO
 79330-000 CORUMBA - MS



0076168379000007388400488831051222



Fatura: 2212.005909688
 Contrato Agrupador: 613.216.046-2 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	1.508,16
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	0,00
CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR	0,00
SERVICOS OI	1.508,16
ITENS FINANCEIROS	39,23
DOCUMENTO FINANCEIRO	39,23
Valor a pagar	1.547,39

Oi,
 Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
 Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 16/12/2022
 Valor de sua conta: 1.547,39

Número de seu telefone: 67 3234 8900
 Mês de referência: dezembro 2022
 Período: 26/10/2022 a 25/11/2022
 Data de emissão: 01/12/2022

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) – veja no final da fatura.
 Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Lisadriana S. Ruiz
 Associação Beneficente de Corumbá
 Contabilidade



OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
 Rua Tapajós, 660 – PARTE - BAIRRO VILA RICA
 CEP 79022-210 - Campo Grande – MS
 CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Número do Telefone: 67 3234 8900
 Número da Fatura: 2212.005909688
 Sequencial: 613216046 202212 32128

84680000015 6 47390020613 6 21604620221 6 23212800225 9



Data de Vencimento 16/12/2022
 Valor a pagar: 1.547,39
 N° Identificador para Débito Automático: 613.216.046-2



Pag.Ini.Doc - 1/Pag.Fin.Doc - 14



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.42.42
0014000014

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====		
Convenio OI S.A.(PR)		12/22
Codigo de Barras	8468000015-6	47390020613-6
	21604620221-6	23212800225-9
Data do pagamento		29/12/2022
Valor em Dinheiro		1.547,39
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		1.547,39

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.



Claudio Daud
Auxiliar Contabilidade
Associação Beneficente Corumbá

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

02



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
 Rua Tapajós, 660 - PARTE - BAIRRO VILA RICA
 CEP 79022-210 - Campo Grande - MS
 CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página
 000001 de
 000004



CTCE CUIABA MT PL4

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
 R QUINZE DE NOVEMBRO 00854
 CENTRO
 79330-000 CORUMBA - MS



0076168379000007388400226531051222

Fatura: 2212.005896399

Contrato Agrupador: 613.813.300-9 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	1.698,32
SERVICOS OI	1.698,32
ITENS FINANCEIROS	40,65
DOCUMENTO FINANCEIRO	40,65
Valor a pagar	1.738,97

Oi,
 Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
 Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 16/12/2022
 Valor de sua conta: 1.738,97
 Número de seu telefone: 67 047 0086
 Mês de referência: dezembro 2022
 Período: 26/10/2022 a 25/11/2022
 Data de emissão: 01/12/2022

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) - veja no final da fatura.
 Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.



Pag.Ini.Doc - 1/Pag.Fin.Doc - 4

Lisadriana S. Ruiz
 Associação Beneficente de Corumbá
 Contabilidade



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
 Rua Tapajós, 660 - PARTE - BAIRRO VILA RICA
 CEP 79022-210 - Campo Grande - MS
 CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Número do Telefone: 67 047 0086
 Número da Fatura: 2212.005896399
 Sequencial: 613813300 202212 01196

84660000017 4 38970020613 6 81330020221 1 20119600225 1



Data de Vencimento	16/12/2022
Valor a pagar:	1.738,97
Nº Identificador para Débito Automático: 613.813.300-9	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.43.18
0014000014

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B CORUMBA

AGENCIA: 14-0 CONTA: 76.217-2

EFETUADO POR: MILTON CARLOS DE MELO

=====
Convenio OI S.A.(PR) RE 12/22
Codigo de Barras 8466000017-4 38970020613-6
81330020221-1 20119600225-1
Data do pagamento 29/12/2022
Valor em Dinheiro 1.738,97
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.738,97

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

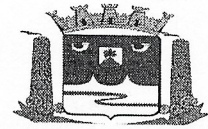
Claudius Daud
Auxiliar Contabilidade
Associação Beneficente Corumbá



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



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA - DECRETOS n^{os}. 780 e 875
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO



C.I. n^o. 075/2022

Corumbá, 26 de Dezembro de 2022.

Da: **Tecnologia da Informação – Sergio Lopes da Silva**

Para: **Diretor ADM – Aristides Nunes da Silva Filho**

Assunto: Pagamento Fatura Prosoft



Solicito o pagamento da Nota Fiscal do Mês de **dezembro de 2022**, do Sistema Prosoft (RH e Contabilidade) da Empresa Wolters Kluwer referente a licença temporária de uso.

NF 000609915 – R\$ 1.654,40 – Vencimento: 05/01/2023

Atenciosamente,

SERGIO
LOPES DA
SILVA:01115
416111

Assinado digitalmente por SERGIO
LOPES DA SILVA 01115416111
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC
SOLUTI Multipla vs, OU=
18799897000120, OU=Videconferencia
, OU=Certificado PF A1, CN=SERGIO
LOPES DA SILVA 01115416111
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.12.26 09:10:35-04'00"
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

MAT.32817

tiabccorms@gmail.com

ramal:8914

Recebido
Eduardo Eloy
Assistente Financeiro
Associação Beneficente de Corumbá
26/12/2022

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 20057059 Série 2, emitido em 13/12/2022

20240402u37571269000138

Número da Nota

00090371

Data e Hora de Emissão

13/12/2022 20:56:16

Código de Verificação

IJXR-FBY7**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **37.571.269/0001-38**Inscrição Municipal: **6.620.404-6**Nome/Razão Social: **PISTA TECNOLOGIA LTDA.**Endereço: **R BELA CINTRA 768, CONJ 51 E 52 - CONSOLACAO - CEP: 01415-002**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **03.381.498/0001-78**Endereço: **R 15 DE NOVEMBRO 854 - CENTRO - CEP: 79330-000**Município: **Corumbá**UF: **MS**E-mail: **tiabccorms@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Prosoft - Licença temporaria de uso (Assinatura)
Prosoft - Licença temp. de uso - Excedente Backup

VENCIMENTO : 05/01/2023

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.650,93**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.650,93	Alíquota (%) 2,90%	Valor do ISS (R\$) 47,87	Crédito (R\$) 0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 20057059 Série 2, emitido em 13/12/2022; (3) NFS-e quitada em 10/01/2023;

Atesto o recebimento das

mensagens e/ou execução

dos serviços desta Nota Fiscal

Em 13/12/2022

Assinatura

Carimbo e Ass. do Responsável

Vencimento
05/01/2023

Pista Tecnologia LTDA
Rua Bela Cintra, nº 768 Conj. 51 a 54 e 61 a 64 - Consolação
CEP: 01415-002 São Paulo SP
Telefone: (11) 3508-7200


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
CPF / CNPJ: 03.381.498/0001-78
R 15 DE NOVENBRO, 854
CENTRO - CORUMBA - MS - CEP: 79330-000

Vencimento
05/01/2023

Valor do Documento
R\$1.654,40

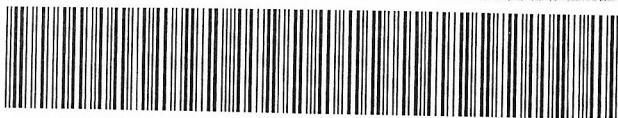
Autenticação Mecânica



 Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 06614.940036 61655.530006 6 92210000165440

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco, mesmo após o vencimento.					05/01/2023	
Beneficiário			CNPJ		Agência/Código/Cedente	
PISTA TECNOLOGIA LTDA			37.571.269/0001-38		0036/16555-3	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código Documento	
13/12/2022	20057059-1/1	DM	N	16/12/2022	109/00066149-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			R\$1.654,40	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento sujeito a protesto e inclusão no SERASA. Cobrar 0.13% ao dia e 2% de multa.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Obs: Observe os dados do boleto. Caso o código do banco não seja do Itaú (341-7) ou o beneficiário esteja diferente de Pista Tecnologia LTDA não efetue o pagamento e entre em contato com nosso departamento financeiro.						
Pagador						
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ					CPF/CNPJ: 03.381.498/0001-78	
R 15 DE NOVENBRO, 854						
CENTRO - CORUMBA - MS - CEP: 79330-000						



Lisadriana S. Ruiz
Associação Beneficente de Corumbá
Contabilidade



29/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:41:09
001400014 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080661494003661655530006692210000165440

BENEFICIARIO:

PISTA TECNOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

PISTA TECNOLOGIA LTDA

CNPJ: 37.571.269/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

PISTA TECNOLOGIA LTDA

CNPJ: 37.571.269/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORU

CNPJ: 03.381.498/0001-78

609915

NR. DOCUMENTO 122.903
DATA DE VENCIMENTO 05/01/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.654,40
VALOR COBRADO 1.654,40

NR. AUTENTICACAO 8.B78.E2C.9D8.FCD.01A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Claudius Dawu
Auxiliar Contabilidade
Associação Beneficente Corumbá

61C



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

9215

Código de Verificação de Autenticidade

50TNMA5FN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/12/2022 às 15:45:10

Chave de Acesso

121386212H54IF1MFR61U23THXAFUAP9

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 28/12/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE AO EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX	370,00	R\$ 370,00

APROPRIADO
 28/12/23
 ✓



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

IS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 370,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

AGENTE: ESTELA APAZA GONZALES

BANCO SICREDI
 AGÊNCIA: 0903
 CONTA CORRENTE: 82231-3

RECEBI(EMOS) DE CERDIL - CENTRO DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9215 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 50TNMA5FN.

Data

CPF/RG

Assinatura

B7

28/11

Torde



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC

Paciente: Eitelton Aporo Gonzales Idade: _____

-) REQUISIÇÃO DE EXAMES
-) RECEITUÁRIO MÉDICO
-) VDRL
-) HEMOGRAMA
-) ABO+RH



TC forase

COVID 19

Aristides Nunes da Silva Filho
 Diretor Administrativo e Financeiro
 SA MS 4230 Portão Nº 11, 12/05/22
 Associação Beneficente de Corumbá

Aristides

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO



MUNICÍPIO DE CORUMBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

9169

Código de Verificação de Autenticidade

OG4EXIYL3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/12/2022 às 15:05:39

Chave de Acesso

12134902N32ZD0JM13OVGR5D98B0E7B5

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
2 - Não	2 - Não	Não Possui	22/12/2022
			Tipo ISS
			03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

APROPRIADO
18/04/23



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 370,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

ACIENTE: IRMA SORIO CHORE

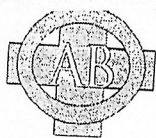
BANCO SICREDI
AGÊNCIA 0903
CONTA CORRENTE 82231-3

RECEBI(EMOS) DE CERDIL - CENTRO DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9169 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OG4EXIYL3.

Data

CPF/RG

Assinatura



Lesão
22/12/2022
14:00 hrs

B3

Paciente: IRMA SORIO CHORE

Data Nasc: 04/12/1957

Idade: 65 anos

ORIENTAÇÃO DE ALTA DA UCIN

TC DE CRANIO SEM CONTRASTE



autogo
22/12/22

Eduardo Casimiro Pacheco
Eduardo Casimiro Pacheco
Diretor Técnico
CRM 2900
Portaria Nº 24 de 02/08/2022
Associação Beneficente de Corumbá

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

Dra. Edwiges Albino Gutierrez
Dra. Edwiges Albino Gutierrez
CRM 10965

EDWIGES ALBINO GUTIERREZ

CRM - 10965

Data: 19/12/2022



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

9171

Código de Verificação de Autenticidade

1T342MRT2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/12/2022 às 15:57:55

Chave de Acesso

121349716AL6LC5WG940ZTSXCEUDMFT5

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 22/12/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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



APROPRIADO

18/10/23



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.02				Construção Civil		
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
5,00%	0000040000002	8640206				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 840,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 42,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 840,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

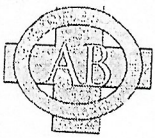
AGENTE: MARCOS VINICIUS DE FRANCA PEREIRA
 BANCO SICRED
 AGENCIA: 0903
 CONTA CORRENTE: 82231-3

RECEBI(EMOS) DE CERDIL - CENTRO DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9171 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1T342MRT2.

Data

CPF/RG

Assinatura



33
22/12/2022
14:30 hrs

Paciente: MARCOS VINICIUS DE FRANCA PEREIRA
Data Nasc: 15/12/1986
Idade: 35 anos



PEDIDOS DE EXAMES

RBM DE CRANIO

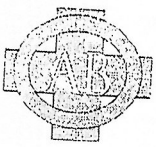
PACIENTE COM CEFALÉIA INTENSA, SEM FATORES DE MELHORA COM ANALGÉSICOS DE FÁCIL CONTROLE. REALIZADO TC DE CRANIO SEM ALTERAÇÕES, E MANTENDO PIORA DA CEFALÉIA GRADATIVAMENTE, SOLICITO RNM DE CRANIO PARA CONTINUIDADE DE INVESTIGAÇÃO;

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

Gutierrez
22/12/22

Dra. Edwiges Albino Gutierrez
CRM - 10965

EDWIGES ALBINO GUTIERREZ
CRM - 10965
Data: 13/12/2022



B2

Cerdix
23/12/2022
08:00 hrs

CITE GERAL

Paciente: MARILAINE DURAN GALEANO RIBEIRO

Data Nasc: 20/10/1979

Idade: 43 anos

PEDIDOS DE EXAMES

TC DE CRANIO SEM CONTRASTE



Sugiro
anulá-lo
19/12/22

Eduardo Lasmar Pacheco
Eduardo Lasmar Pacheco
Médico do Trabalho
CRM 2900 - RQE 6404

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

Autorizada



EDWIGES ALBINO GUTIERREZ

CRM - 10965

Data: 18/12/2022



MUNICÍPIO DE CORUMBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
9183

Código de Verificação de Autenticidade

OYSDJCM0X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/12/2022 às 15:20:46

Chave de Acesso

12135898S4HXKD8KM3OZYJ7C4AP6FAD

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 23/12/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

APROPRIADO

18/01/23



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.02		Atividade Município		Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...		5,00%		0000040000002		8640204			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
\$ 470,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 470,00	R\$ 23,50	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 470,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

CLIENTE: MIA DORITA MAYTA MAMANI

NCO SICREDI

AGÊNCIA: 0903

CONTA CORRENTE 82231-3

DECLARACÃO DE RECEBI(MOS) DE CERDIL - CENTRO DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9183 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OYSDJCM0X.

Data

CPF/RG

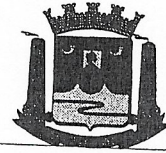
Assinatura

23/12/2022
84/00/MS

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



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
CNPJ. 03381.498/001-78 Fundada Em 13 de Junho de 1904
Rua 15 de novembro, 854 - C. Postal. 78 -
fone (67 3234 8900)
79.3000-000 Corumbá
Mato Grosso do Sul.



UNIDADE HOSPITALAR:

Nº prontuário :

Paciente:

Mrs. Mariani

Convênio: sus



Sal

TC de Pedras
Fetal

- controle de sangue
litreventosio

[Handwritten signature]
1576

DATA 22 12, 22



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



Número da NFS-e
9193
Código de Verificação de Autenticidade
5RHBOC34W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/12/2022 às 09:32:00
Chave de Acesso
12137070P9Q0RDB304MF30VRGSXX8TE1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 27/12/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

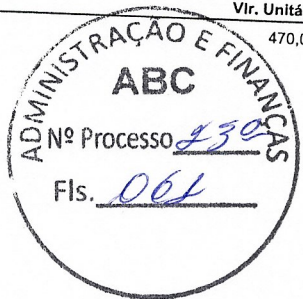
TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

APROPRIADO
18/10/23



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.02			Construção Civil		
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640204	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 470,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 470,00	Total do ISS R\$ 23,50	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 470,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

PACIENTE: AURILENE MORAES DA PENHA
BANCO SICREDI
AGÊNCIA: 0903
CONTA CORRENTE 82231-3

RECEBI(EMOS) DE CERDIL - CENTRO DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9193 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5RHBOC34W.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC 02

CNPJ. 03381.498/001-78

Fundada Em 13 de Junho de 1904

Rua 15 de novembro, 854 - C. Postal. 78 - fone (67 3234 8900)

SANTA CASA

Corumbá

Mato Grosso do Sul.

UNIDADE HOSPITALAR:

Nº DE PRONTUÁRIO:

Aurilene Moraes da Penha

RECEITUÁRIO MÉDICO

Tc abdomen total



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

[Handwritten signature]

DATA: / /

CARIMBO E ASSIN.DO MÉDICO

AURILENE MORAES DA PENHA
Dn: 06/11/1989 Id: 33 S.: Feminino
ID Pac.: 30349027 NA: 71199520
Data: 27/12/2022
TC Abdomen Total
Medico: MARCELO BRAGGION
Convenio: SANTA CASA - CORUMBA





TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332291037628947019
29/12/2022 10:45:15

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 903 SICREDI CENTRO-SUL
Conta corrente (com DV) 822313
Conta Pagamento 0000
CNPJ 03.304.188/0013-93
Nome favorecido CERDIL - CENTRO DE RADIOLOGIA E DIAGNOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.908
Valor 2.890,00
Data transferência 29/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 14BA2CF253ED2047

9193
9183
9174
9171
9169
9125

Claudius Daud
Auxiliar Contabilidade
Associação Beneficente Corumbá

26/09/2023



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

Avenida Costa e Silva N.96
Bairro Vila Progresso, Campo Grande,
MS
Fone: (67) 3028-8989, CEP:79080000

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 47.541
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
5023 0108 7265 6300 0254 5500 1000 0475 4112 9451 9000
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lcto doc fiscal rel op reg ECF
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150230000180215 03/01/2023 14:36:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
284151467
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CHPJ
08.726.563/0002-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA
CNPJ/CPF
03.381.498/0001-78
DATA DA EMISSÃO
03-01-2023

ENDEREÇO
Rua Quinze de Novembro N. 854 , casa
BAIRRO/DISTRITO
Centro
CEP
79.330-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03-01-2023

MUNICÍPIO
Corumba
FONE/FAX
(67) 3234-8928
UF
MS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
14:36:22

FATURA/DUPLICATA
CARTEIRA

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
575,00
VALOR DO ICMS
97,75
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
980,40
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
135,40
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
845,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO QUEIROZ LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
01.537.539/0001-47
ENDEREÇO
Avenida Salgado Filho N. 2616
MUNICÍPIO
Campo Grande
UF
MS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
282320482
QUANTIDADE
2,00
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
17
PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5861	CANUDO BIO FLEX SACHE 8MM 100 UN STRAW I CX 20X100 UN	39173229	000	5929	CX	2,00	220,00	60,00	13,64	440,00	380,00	64,60	0,00	17,00	0,00
776	COLHER REFEICAO TRANSP PC 50 UN PRAFESTA I CX 20X50 UN	39241000	060	5929	CX	4,00	79,00	46,00	14,56	316,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6442	SACO BLOCADO 20X30 1000 UN CIPAPEL	39232190	000	5929	MI	3,00	27,00	12,00	14,81	81,00	69,00	11,73	0,00	17,00	0,00
5942	SACO ZIP N07 14X20 CM PC 100 UN BOMPACK	39232110	000	5929	PC	6,00	23,90	17,40	12,13	143,40	126,00	21,42	0,00	17,00	0,00

OSMAR
42



Lisadriana S. Ruiz
Associado Beneficente de Corumbá
Contabilidade

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
Baseado em NFC-e: 285960
RESERVADO AO FISCO

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

Parcial: _____
Corumbá 06 / 01 / 2023
Amira B. Y. El Salla
Amira A. B. Y. El Salla
Nutricionista
CRN3-65118/P

Carimbo e assinatura



Transferênc entre contas correntes BB

G335031002492076019
03/01/2023 10:10:16

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRAL EMBALAGENS
Agência 2936-X
Conta corrente 48768-6
Valor 845,00
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

04/01/23

C



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
JUNTA ADMINISTRATIVA
SETOR DE COMPRAS ABC



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PROCESSO ABC Nº 511-2022

DATA DE EMISSÃO: 27/12/2022

PROCESSO ABC Nº: 511-2022

EMPRESA: EMBALAGEM CORUMBÁ

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	PREÇOS	
				UND R\$	TOTAL R\$
1	MARMITEX Nº8 DE ISOPOR C/100UN	COMP	50	36,48	1.824,00
TOTAL DOS PREÇOS:					R\$1.824,00

Solicitamos o pagamento dos itens acima especificado na importância de: R\$1.824,00

RAZÃO SOCIAL: EMBALAGENS CORUMBÁ LTDA

CNPJ: 39.285.936/0001-41

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BANCO BRADESCO

AGÊNCIA: 0174

CONTA CORRENTE: 12736-1

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS ÚTEIS

FORMA DE PAGAMENTO: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

REFERENTE À: AQUISIÇÃO DE MARMITEX E DESCARTÁVEIS 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



EMBALAGENS CORUMBA LT

Rua Cuiaba, 466 - Centro - CEP:79302-060 - CORUMBA - MS
TEL: (67)3231-3136
EMBALAGENCORUMBA@OUTLOOK.COM

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 00000832 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
5023 0139 2859 3600 0141 5500 1000 0008 3210 0002 5562

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
150230000144653 03/01/2023 10:25:54

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA SUBST. TRIBUTARIA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 284536342 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 39.285.936/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA CNPJ / CPF 03.381.498/0001-78 DATA DA EMISSÃO 03/01/2023
ENDEREÇO R XV DE NOVEMBRO, 854 CASA, - BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 79321-600 DATA SAÍDA / ENTRADA 03/01/2023
MUNICÍPIO CORUMBA FONE / FAX (67)99603-1613 UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:25:46

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/01/2023	1.824,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	187,32	1.824,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.824,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL EMITENTE FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF MS CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO CAMPO GRANDE UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 50 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR L.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9696	MARMITEX BOM APETITE N 8 750 ML 100 UN	39232190	060	5403	PC	50	36,48	1.824,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

APROPRIADO
04/01/23



DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCESSO N 511/2022
RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 03/01/2023 10:21:51 - KELRY

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: Compra dividida entre fornecedores

Corumbá 03 / 01 / 2023

Amira A. B. Y. El Salla

Nutricionista
CRN3 - 65118/P

Carimbo e assinatura





TED - Transmissão Eletrônica Disponível

G335031002492076026
03/01/2023 10:15:59

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 174 AQUIDAUANA
Conta corrente (com DV) 127361
Conta Pagamento 0000
CNPJ 39.285.936/0001-41
Nome favorecido EMBALAGENS CORUMBA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.301
Valor 1.824,00
Data transferência 03/01/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 505B164FD39279C8



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
04/01/23
✓

OK

RECEBEMOS DE M S DE OLIVEIRA NASCIMENTO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 31/12/2022 - DEST./REM.: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA - VALOR TOTAL: R\$ 5.580,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000066
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M S DE OLIVEIRA NASCIMENTO

R MAJOR GAMA, 1488 ***** - AEROPORTO -
CEP:79332-040 - CORUMBA - MS
TEL: (67)3231-3256
labtec.casadopao@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000000066 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5022 1213 7216 0100 0135 5500 1000 0000 6614 4190 6170

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150220046523299 31/12/2022 17:01:09

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA USUARIO FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283678410

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
13.721.601/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO
RUA XV DE NOVEMBRO, 854 CASA

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
79321-600

MUNICÍPIO
CORUMBA

UF
MS

CNPJ / CPF
03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO
31/12/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA
31/12/2022

HORA DA SAÍDA
16:58:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.420,11	5.580,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.580,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SÍ	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	PÃO DE SAL	19052090	0500	5405	UN	9.300,00	0,60	5.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

004
0098
374-1

Lisadriana S. Ruiz
Associação Beneficente de Corumbá
Contabilidade



DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES
MDB5: C212618357429D0628DA57D8957DAB5C

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 750,51 Est.: 669,60 Mun.: 0,00

RESERVADO AO FISCO



TED - Transmissão Eletrônica Disponível

G335031002492076038
03/01/2023 10:23:32

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 18 CORUMBA
Conta corrente (com DV) 7741
Conta Pagamento 0000
CNPJ 13.721.601/0001-35
Nome favorecido G. S. DE OLIVEIRA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.302
Valor 5.000,00
Data transferência 03/01/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DBBA2C221AD1BA84



OK

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Lisadriana S. Ruiz
Associação Beneficente de Corumbá
Contabilidade



TED - Transmissão Eletrônica Disponível

G335031002492076033
03/01/2023 10:20:31

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 27318-X ASSOCIACAO BENEFICIENTE C

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 18 CORUMBA
Conta corrente (com DV) 7741
Conta Pagamento 0000
CNPJ 13.721.601/0001-35
Nome favorecido G. S. DE OLIVEIRA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.301
Valor 580,00
Data transferência 03/01/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 72B9A3BBA0138796



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

Lisadriana S. Ruiz
Associação Beneficente de Corumbá
Contabilidade



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



Número da NFS-e
42709

Código de Verificação de Autenticidade
DRP2Y5962

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2022 às 17:36:29

Chave de Acesso
12122954Z3APXK6EZWJATPCFIRRC5UDB

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/12/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 26.406.991/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1274800	Cadastro 000016816	Nome/Razão Social CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA
Logradouro 15 DE NOVEMBRO, 813		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 79332-000	Cidade CORUMBA-MS	Telefone 0032314001	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Médicos aos pacientes da Oncologia - Protocolo nº 02	4.190,00	R\$ 4.190,00

Lisadriana S. Ruiz
 Associação Beneficente de Corumbá
 Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	5,00%	0000040000002	8640207	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.190,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.190,00	R\$ 209,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.190,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG 0014-0 CC 16420-8

RECEBI(EMOS) DE CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42709 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DRP2Y5962.

Data

CPF/RG

Assinatura

MEDIMAGEM

Rua 15 de Novembro, 813 - Centro
Rua 07 de Setembro, 868 - Centro

DADOS DO LOTE

Operadora: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁID: NOV-2022

Data emissão: 08/12/2022

Fatura N°: 2

N° Protocolo:

Obs.:

Valor Fatura: R\$ 4.190,00

Qtd. Guias: 26

Data Envio:



DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MEDICINA DIAGNÓSTICA POR IMAGEM LTDA

CNPJ (CGC): 20158084000101

Código CNES:

Conselho: Conselho Regional de Medicina

Endereço:

Cidade:

N° Conselho:

CEP:

UF:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Paiza'.

Rua 15 de Novembro, 813 - Centro
Rua 07 de Setembro, 868 - Centro

Operadora: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ Data Emissão: 08/12/2022 Identificação: NOV-2022
Número Lote: 000000000002 Data de Envio:
Quantidade de guias: 26 Valor do lote: R\$ 4.190,00

FATURAMENTO



Número Guia	Médico Executante	Paciente	Data Atendimento	Total Procedimento	Total Geral	Qty Proced
000000000000000000044	Rita de Cassia Lira de Almeida	ADOIR ELOY DAS NEVES	29/11/2022 00:00:00	R\$ 140,00	R\$ 140,00	1
000000000000000000005	Rita de Cassia Lira de Almeida	CIBELE PEREIRA DA SILVA	04/11/2022 00:00:00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	1
000000000000000000011	Carlos Eduardo S. Conti	CLARA JACQUELINE SANCHES	22/11/2022 00:00:00	R\$ 140,00	R\$ 140,00	1
000000000000000000032	Rita de Cassia Lira de Almeida	CLAUDETE DA SILVA FERREIRA	08/11/2022 00:00:00	R\$ 140,00	R\$ 140,00	1
000000000000000000009	Rita de Cassia Lira de Almeida	CLAUDETE DE CARVALHO E SILVA	18/11/2022 00:00:00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	1
000000000000000000008	Pedro Paulo Saad Costa	CLEODETE MACENA BENEVIDES	08/11/2022 00:00:00	R\$ 140,00	R\$ 140,00	1
000000000000000000043	Rita de Cassia Lira de Almeida	CLEUZA VALENTIM GOMEZ	24/11/2022 00:00:00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	1
000000000000000000010	Rita de Cassia Lira de Almeida	EDMA SANTOS DE MOURA	21/11/2022 00:00:00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	1
000000000000000000002	Pedro Paulo Saad Costa	ELISA MARIA NASCIMENTO DA SILVA	08/11/2022 00:00:00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	1
000000000000000000033	Rita de Cassia Lira de Almeida	GLORIA ESTELA DE ARRUDA PAIVA DUARTE	08/11/2022 00:00:00	R\$ 280,00	R\$ 280,00	2
000000000000000000040	Rita de Cassia Lira de Almeida	IRIS MENDOZA RIBEIRO DE OLIVEIRA	19/11/2022 00:00:00	R\$ 300,00	R\$ 300,00	2
000000000000000000045	Antonio Carlos Leite de Barros	JORGELINA NICÉFORO MÉRIDA MONTEIRO OLIVEIRA	08/11/2022 00:00:00	R\$ 80,00	R\$ 80,00	1
000000000000000000003	Pedro Paulo Saad Costa	JOSE LUIZ GONÇALVES LINHARES	01/11/2022 00:00:00	R\$ 140,00	R\$ 140,00	1
000000000000000000034	Carlos Eduardo S. Conti	LAURINDA ESCOBAR DA MOTA	17/10/2022 00:00:00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	1
000000000000000000035	Carlos Eduardo S. Conti	LISABETE MARIA DE PAZ	07/11/2022 00:00:00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	1
000000000000000000041	Rita de Cassia Lira de Almeida	MAMEDES VIEIRA DE ARRUDA	21/11/2022 00:00:00	R\$ 140,00	R\$ 140,00	1
000000000000000000042	Rita de Cassia Lira de Almeida	MARIA RAMONA DE SOUZA	22/11/2022 00:00:00	R\$ 140,00	R\$ 140,00	1
000000000000000000037	Carlos Eduardo S. Conti	MARINETE BILLÉ DE OLIVEIRA	07/11/2022 00:00:00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	1
000000000000000000036	Rita de Cassia Lira de Almeida	REINALDO GARCIA	08/11/2022 00:00:00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	1
000000000000000000029	Rita de Cassia Lira de Almeida	RINALDO DA COSTA E SOUZA	03/11/2022 00:00:00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	1
000000000000000000004	Rita de Cassia Lira de Almeida	ROSA MARIA DO PRADO BEZERRA	03/11/2022 00:00:00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	1
000000000000000000039	Pedro Paulo Saad Costa	ROSA MARIA VICTORIO GOMES	19/11/2022 00:00:00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	1
000000000000000000038	Rita de Cassia Lira de Almeida	SANDRA DO AMARAL NUNES	17/11/2022 00:00:00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	1
000000000000000000006	Rita de Cassia Lira de Almeida	SILVANIA MARILIA DE ARRUDA	07/11/2022 00:00:00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	1
000000000000000000030	Rita de Cassia Lira de Almeida	TANIA PEREZ ROMAN	05/11/2022 00:00:00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	1
0000000000000000000031	Rita de Cassia Lira de Almeida	VITORIA GOMES DA SILVA	07/11/2022 00:00:00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	1
					R\$ 4.190,00	

Resumo	Valor
Total Procedimentos	R\$ 4.190,00
Total Geral	R\$ 4.190,00



Transferência entre contas correntes BB

G333111527464257055
11/01/2023 15:57:42

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO DE DIAGNOSTICO MED
Agência 14-0
Conta corrente 16420-8
Valor 4.190,00
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

Lisadriana S. Ruiz
Associação Beneficente de Corumbá
Contabilidade