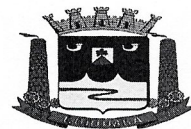




ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA - DECRETOS n^{os}. 780 e 875
TESOURARIA



PRESTAÇÃO

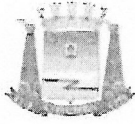
DE



CONTAS

**40º TERMO ADITIVO
RECURSO FEDERAL
EMENDA PARLAMENTAR
PROCESSO N°6597/2024
RECURSO RECEBIDO EM 08/02/2024**

R\$ 1.000.000,00



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

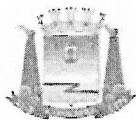
QUADRAGÉSIMO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº
001/2021



QUADRAGÉSIMO 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. Maurício Simões Corrêa**, brasileiro, médico, casado, portador do RG nº 113454 SSP/MS e inscrito no CPF/MF 860.214.867-49, residente e domiciliado na Rua Bogari, nº 690, Residencial Damha, 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:

(Handwritten initials and a flourish)



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 os valores de R\$ 1.000.000,00 (um milhão reais) do incremento MAC. Conforme Portaria nº 1.750, de 08 de novembro de 2023. Incremento de caráter único e temporário ao custeio dos serviços de Atenção Especializada à Saúde.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos financeiros, do MUNICÍPIO, para execução dos valores repassados por meio do presente Termo Aditivo 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: 26003110000

Recurso Financeiro: 764

CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA

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

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.

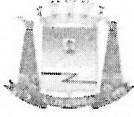
CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO

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



(Handwritten signatures and initials)



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

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, 12 de janeiro de 2024.




Marcelo Aguilar Nunes

Prefeito de Corumbá/MS

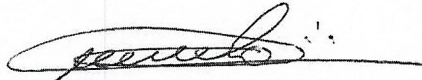
Maurício Simões Corrêa

Secretário de Estado de Saúde


Beatriz Silva Assad

Secretário Municipal de Saúde

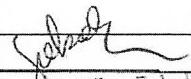
Beatriz Silva Assad
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria nº 124 de 01 de junho de 2022


Milton Carlos de Melo

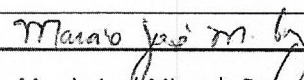
Presidente da Junta Administrativa da
Associação Beneficente de Corumbá

Testemunhas:

1.

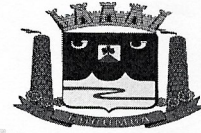

Adm. Sissy da Silva Zabala
Analista Governamental
Mat 5534

2.


Marcio José Miranda Preza
Gerente de Gestão Estratégica
Portaria "P" nº 73, 20/01/2023



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**



**Auxílio financeiro para custeio de ações e serviços de saúde:
Aquisição de equipamentos, Medicamentos, Insumos e Materiais Hospitalares.**

VALOR

R\$ 1.000.000,00

CORUMBÁ – MS
Janeiro/2024



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

Corumba – 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

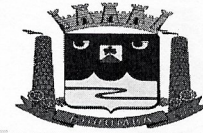
Rua XV de Novembro, nº. 854 – Centro – Corumbá – MS

2.0 PROGRAMA: Adquirir equipamentos, medicamentos, Insumos e materiais de uso hospitalar para utilização na Associação Beneficente de Corumbá e no novo Complexo Hospitalar a fim de garantir aos usuários do SUS o atendimento sem interrupção, em tempo oportuno e com qualidade, respeitando o direito à saúde e à vida

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 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 150.000 pessoas. Cadastrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde sob nº 2376334 possui 137 leitos sendo 132 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 aéreas com UTI e auxiliam o município nas transferências terrestres disponibilizando equipes compostas por médicos e enfermeiro,

4.0 DO PLANO

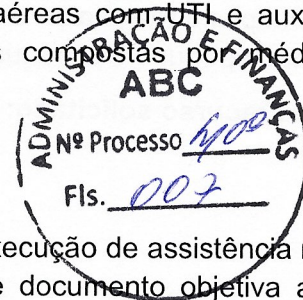
O Plano de Trabalho é um instrumento de ação para orientação e execução de assistência médica e assistencial dos usuários do SUS e neste contexto o presente documento objetiva adquirir equipamentos, medicamentos e insumos hospitalares para utilização na Associação Beneficente de Corumbá e no novo Complexo Hospitalar a fim de garantir aos usuários do SUS o atendimento sem interrupção, em tempo oportuno e com qualidade, respeitando o direito à saúde e à vida.

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 equipamentos, medicamentos e insumos hospitalares destinados ao cuidado do paciente e o e custeio de ações e serviços de saúde. Especificamente o equipamento de RX em uso na Santa Casa é um aparelho obsoleto com mais de 20 anos de utilização com constantes manutenções e paralizações de funcionamento. Com isso compromete principalmente os tratamentos em ortopedia.

Os auxílios financeiros são essenciais para socorrer a instituição hospitalar nesta constante dificuldade financeira. Neste sentido o aporte de R\$ 1,000.000,00 (um milhão de reais) para aquisição de Equipamentos hospitalares, Medicamentos, Insumos e Materiais de uso hospitalar, dará um alívio às finanças da instituição e garantirá sobremaneira a oferta de medicamentos e consequente tratamento de saúde oportuno aos usuários do SUS por aproximadamente 3 meses.

6.0 OBJETIVOS 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 necessita 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 a aquisição de equipamentos hospitalares, medicamentos, insumos e materiais hospitalares para utilização na Associação Beneficente de Corumbá e no novo Complexo Hospitalar a fim de garantir aos usuários do SUS o atendimento sem interrupção, em tempo oportuno e com qualidade, respeitando o direito à saúde e à vida.

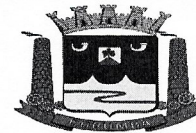
Total de recurso solicitado: R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais).

Detalhamento da Execução

Item	Qtd	Objeto/Descrição	Vr. unitário	Vr. total
1.	01	Aquisição de Insumos e Materiais de uso hospitalar	R\$ 192.200,00	R\$ 192.200,00
2	01	Aquisição de berço aquecido com leito hidráulico	R\$ 74.100,00	R\$ 74.100,00
3	02	Aquisição de monitor multiparâmetro	R\$ 28.200,00	R\$ 56.400,00
4	01	Aquisição de equipamento de RX 500MA	R\$ 374.000,00	R\$ 374.000,00
5	01	Aquisição de Placa Digitalizadora para RX	R\$ 226.600,00	R\$ 226.600,00
6	10	Aquisição de avental plumbífero	R\$ 2.720,00	R\$ 27.200,00
7	01	Aquisição de lavadora ultrassônica	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00
8	01	Aquisição de termo bloco incubadora	R\$ 7.500,00	R\$ 7.500,00
			Total	R\$ 1.000.000,00

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 e no Novo Complexo Hospitalar na rua América.



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:

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.

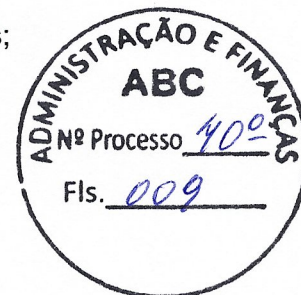
B. Na prestação dos serviços, a Santa Casa de Corumbá deverá observar:

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 janeiro de 2024.



MILTON
CARLOS DE
MELO:39073
807115

Assinado digitalmente por MILTON
CARLOS DE MELO:39073807115
ND: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=ABC
SOLUTI Multipla v5, OU=
18799897000120, OU=Videoconferencia
, OU=Certificado PE A1, CN=MILTON
CARLOS DE MELO:39073807115
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.01.08 09:34:11-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

Milton Carlos de Melo

Presidente de Junta Administrativa da ABC

Decreto n. 2.781 de 09 de maio de 2022.



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6680

Código de Verificação de Autenticidade

CUYTNWFGA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/02/2024 às 14:03:23

Chave de Acesso

12489920E1H6P2LESH5BJAIPZE30CRH3

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 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 07/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.330.461/0001-10	RG/Inscrição Estadual 50023	Inscrição Municipal 50023	Nome/Razão Social MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
Logradouro RUA GABRIEL VANDONI DE BARROS, 01	CEP/Cod.Postal 79333-141	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento 5003207
		Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32343460
		Bairro DOM BOSCO	
		E-mail lucia.helena@corumba.ms.gov.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONFORME CONTRATUALIZAÇÃO N° 01/2021.	1.000.000,00	R\$ 1.000.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
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	Desconto Condicionado	
R\$ 1.000.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000.000,00	R\$ 0,00	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\$ 1.000.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECURSO FEDERAL DE EMENDA PARLAMENTAR, QUADRAGÉSIMO TERMO ADITIVO, PROCESSO 6597/2021.

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6680 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CUYTNWFGA.

Data

CPF/RG

Assinatura



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
JUNTA ADMINISTRATIVA



DECRETO Nº 2.308 DE 18/05/2020
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA
CONTRATUALIZAÇÃO - RECURSO FEDERAL EMENDA PARLAMENTAR 40º TERMO ADITIVO PROCESSO Nº 6597/2024

CONCEDENTE: MUNICÍPIO DE CORUMBÁ - MS
CONVENIENTE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC

VALOR DO REPASSE: R\$ 1.000.000,00 (UM MILHÃO DE REAIS)
DATA DO REPASSE: 08/02/2024

Nº PROCESSO	CONTRATO/CREDOR	CNPJ	OBJETO	NOTA FISCAL		VALOR
				Nº	DATA PG	
X	SOUZA MED COM MAT MED HOSP	28.546.470/0001-78	AQUISIÇÃO MATERIAL FARMÁCIA	1627	08/02/2024	R\$ 42.885,00
X	CIRUMED COMERCIO LTDA	26.853.028/0001-65	AQUISIÇÃO DE BERÇO AQUECIDO	53663	08/02/2024	R\$ 74.100,00
X	CIRUMED COMERCIO LTDA	26.853.028/0001-65	AQUIS. APARELHO RX/PLAC/AVENTAL	53664	08/02/2024	R\$ 627.321,93
X	CIRUMED COMERCIO LTDA	26.853.028/0001-65	AQUIS. TERMO BLOCO INCUBADORA	53665	08/02/2024	R\$ 7.381,00
X	CIRUMED COMERCIO LTDA	26.853.028/0001-65	AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMÁCIA	53666	08/02/2024	R\$ 149.241,10
X	BRIATO COM MED HOSP SERV	03.321.370/0001-19	AQUIS. MONITOR MULTIPARAMETRO	13968	08/02/2024	R\$ 56.400,00
X	BRIATO COM MED HOSP SERV	03.321.370/0001-19	AQUIS. LAVADORA ULTRASSONICA	13967	08/02/2024	R\$ 42.000,00
X	SUTOPAR IMPORT SERV MAT MED	01.122.234/0001-74	AQUISIÇÃO DE CATETER DUPLO	125350	09/02/2024	R\$ 3.000,00
				TOTAL=		R\$1.002.329,03
				RECURSO PRÓPRIO=		R\$2.329,03

CORUMBÁ, 08 DE FEVEREIRO DE 2024

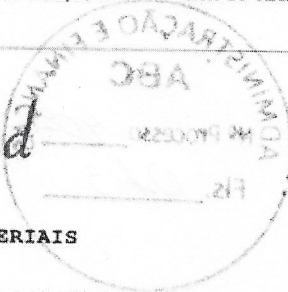
 Documento assinado digitalmente EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO Data: 09/12/2024 17:46:13-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	 Documento assinado digitalmente ARISTIDES NUNES DA SILVA FILHO Data: 10/12/2024 12:49:26-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	MILTON CARLOS DE MELO <small>ASSISTENTE ADMINISTRATIVO POR MILTON CARLOS DE MELO Nº: 01-PRESIDENTE DA JUNTA INTERVENTORA, O ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ, CNPJ: 01.122.234/0001-74 MILTON CARLOS DE MELO, E-mail: mcarlos@abc.org.br Razão: Eu sou o autor deste documento</small> Localização: Data: 2024.12.09:09:09:0300 Font: PDF-Reader Versão: 2024.1.10
EDUARDO ELOY	ARISTIDES NUNES DA SILVA FILHO	MILTON CARLOS DE MELO
ASSISTENTE FINANCEIRO	DIRETOR ADMINISTRADOR E FINANCEIRO	PRESIDENTE DA JUNTA ADMINISTRATIVA

RECEBIMENTO DE SOUZA MED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO-HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTEMENTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

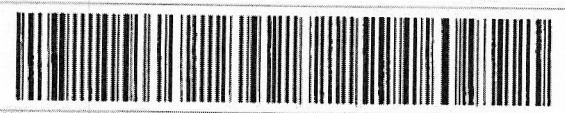
№-e
No. 000.001.627
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Souza Med



DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO 5024 0228 5464 7000 0174 5500 1000 0016 2715 7162 2144

No. 000.001.627 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150240005168494 - 08/02/2024 09:34:56-04:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 284250791

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ

28.546.470/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

C.N.P.J./C.P.F. 03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO 08/02/2024

ENDEREÇO Rua João XXIII, 854 - CASA

BARRIO/DISTRITO Gualcurus

CEP 79321600

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/02/2024

MUNICÍPIO Corumbá

FONE/FAX 6732348900

UF MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA 09:22:54

FATURA/DUPLICATAS 001: 09/02/2024 R\$42.885,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	42.885,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				42.885,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
56 0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	V.IPI
344	AGULHA HIPODERMICA 30X8	90183219	5405	UN	5000	0,13	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345	AGULHA HIPODERMICA 40X12	90183219	5405	UN	10000	0,13	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
057	ALGODAO HIDROFILO 500 GR	30059019	5405	RL	40	25,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	APARELHO DE PRESSAO ADULTO BRACADEIRA VELCRO	90189069	1025	UN	10	140,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LB141214	CATERER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 1,40M ADULTO	90183929	4005	PC	500	2,50	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2574	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML	39269030	5405	UN	300	6,50	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3299	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS ESTERIL C/10	30059090	5405	PCT	5100	1,00	5.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5401	EQUIPO MACRO COMPLETO L2 PVC	90189010	4005	PT	1500	1,35	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
485	EXTENSOR 2 VIAS C/CLAMP	90183999	1025	UN	3000	1,15	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
507	ESPARADRAPO BRANCO 10 X 4,5 C/ CAPA	30051090	5405	UN	384	17,50	6.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25121W	FITA MICROP. 50X10 C/CARR.	30051090	5405	RL	240	8,50	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011	COMPRESSA DE GAZE TIPO QUEIJO 13 FIOS 91X91	30059090	5405	PCT	3	180,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0751101	INDICADOR BIOLÓGICO 3 HRS. PARA VAPOR	90183921	4005	PCT	100	23,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0750101	INTEGRADOR PARA ESTERILIZAÇÃO A VAPOR 121/134°C. TIPO I5 PCT/500	90183921	4005	PCT	4	1300,00	5.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81470	MASCARA CIRURGICA C/ ELASTICO CX 50 UNIDADES BRANCO U	63079010	1025	PC	200	7,30	1.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032	SERINGA SR DESC 10ML S/AG LUER LOCK SR	90183119	5405	UN	5000	0,43	2.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040.ATE12B A	SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQUEAL - ENDOTRAQUEAL 10FR BOTAO 30CM	90183929	4005	UN	10	60,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040.ATE08B	SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQUEAL - ENDOTRAQUEAL 14FR BOTAO 54CM	90183929	4005	UN	20	60,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040.ATE08B	SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQUEAL - ENDOTRAQUEAL 16FR BOTAO 54CM	90183929	4005	UN	20	60,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL 001 AG: 2936-X C/C: 48923-9 - EMPRESA O PTANTE PELO REGIME SIMPLES NACIONAL REF. AO PEDIDO 874 Trib aprox: Fed R\$ 5971,57 (13,92%), Est R\$ 7290,45 (17,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/MS - 248470

RESERVADO AO FISCO
Para emissão de nota
08/02/2024



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

Parcial: _____

Corumbá 09/02/24

Geraldo A. C. Pinho

Carimbo e assinatura

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

Souza Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

5024 0228 5464 7000 0174 5500 1000 0016 2715 7162 2144

No. 000.001.627
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150240005168494 - 08/02/2024 09:34:56-04:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

284250791

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

28.546.470/0001-74

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
3592	TOUCA DESC. ELASTICO BRANCA C/100	65069900	5102	PCT	100	13,50	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



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

Parcial: _____

Corumbá 09/02/24

Geraldo A. C. Pinho

Carimbo e assinatura

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



SANTA CASA DE CORUMBÁ



Espelho Nota Fiscal

Número da Entrada: 7777

Tipo Mov.: E1 Tipo Doc.: 01 - NOTA FISCAL
 Numero Doc.: 00000000001627 Série:
 Fornecedor: 002148 - SOUZA MED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO-HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Req.: 000978 - GERALDO ANTONIO CAETANO PINHO
 Estoque Princ.: 000004 - FARMACIA CENTRAL
 Filial: 01 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

Num. Alter.: E1005606
 Pedido: 874
 Cnpj/Cpf: 28.546.470/0001-74
 Operador: 000374 - GAPINHO
 Cond. Pagto.: 001 - A VISTA

DATAS			
Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
08/02/2024	09/02/2024	09/02/2024	13/12/2023

VENCIMENTOS	
Data	Valor
08/02/2024	R\$ 42.885,00

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

OBSERVAÇÃO
 1º- FICAR ATENTA À MARCA E PREÇO DO CATETER DUPLO LUMEN CENTRAL - BALTON OU LOGICATH

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS			
Contabilização	Despesa	Centro de Custo	Valor Total
000069 - FARMACIA	000002 - MATERIAL HOSPITALAR	000004 - FARMACIA CENTRAL	R\$ 42.885,00

ITENS								
Item	Tipo	Código	Descrição	Uni	Qtde	Preço Unit	Nome Com.	Valor T
1	P	00000297	AGULHA DESCARTAVEL 30X8	UNI	5.000,00	R\$ 0,13		R\$ 650
2	P	00000300	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	UNI	10.000,00	R\$ 0,13		R\$ 1.300
3	P	00000304	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR	UNI	40,00	R\$ 25,00		R\$ 1.000
4	P	00000315	APARELHO DE PRESSAO ADULTO FECHAMENTO EM V	UNI	10,00	R\$ 140,00		R\$ 1.400
5	P	00000350	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	UNI	500,00	R\$ 2,50		R\$ 1.250
6	P	00000356	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	UNI	300,00	R\$ 6,50		R\$ 1.950
7	P	00001497	COMPRESSA DE GAZE ESTERELIZADA 7,5X7,5CM P	PCT	5.100,00	R\$ 1,00		R\$ 5.100
8	P	00000395	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO	UNI	1.500,00	R\$ 1,35		R\$ 2.025
9	P	00000393	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LA VITA TKL	UNI	3.000,00	R\$ 1,15		R\$ 3.450
10	P	00000397	ESPARADRAPO 10X4,5		384,00	R\$ 17,50		R\$ 6.720
11	P	00000430	FITA MICROPOROSA 50MMX10M	UNI	240,00	R\$ 8,50		R\$ 2.040
12	P	00000450	GAZE TIPO QUEIJO 91X91	PCT	3,00	R\$ 180,00		R\$ 540
13	P	00000720	INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RAPIDA ATTE	PCT	100,00	R\$ 23,00		R\$ 2.300
14	P	00000715	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR CLASSE 5 PCT	PCT	4,00	R\$ 1.300,00		R\$ 5.200
15	P	00002181	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELAST. CX C/	CX	200,00	R\$ 7,30		R\$ 1.460
16	P	00000486	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML	SER	5.000,00	R\$ 0,43		R\$ 2.150
17	P	00002153	SIST. FECHADO DE ASPIRACAO 10FR 30CM X 4,7	UNI	10,00	R\$ 60,00		R\$ 600
18	P	00002157	SIST. FECHADO DE ASPIRACAO 14FR 54CM X 4,7	UNI	20,00	R\$ 60,00		R\$ 1.200
19	P	00002155	SIST. FECHADO DE ASPIRACAO 16FR 54CM X 5,3	UNI	20,00	R\$ 60,00		R\$ 1.200
20	P	00000552	TOUCA DESCARTAVEL PACOTE C/ 100 TOUCAS	PCT	100,00	R\$ 13,50		R\$ 1.350

Valor Itens (LIQ)	Frete	(CAB) IPI Total	(CAB) Desconto Total	Devoluções	Valor Total
R\$ 42.885,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 42.885,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

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



Transferências entre contas correntes BB

G334081217978510058
08/02/2024 13:09:35

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76219-9

Creditado

Nome SOUZA M C M M EIRELI
Agência 2936-X
Conta corrente 48923-9
Valor 42.885,00
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

D. 013
e - 20004/1294
D - 20004
e - 10135/1294

APROPRIADO

SANTA CASA DE CORUMBÁ

RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS



Filtros:

Nº do Pedido entre: 874 e 874; Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(is): Todos; Ordenação: (Fornecedor);

Nº do Pedido: 000874 **Nº da Cotação:** 000547 **Nº da Solicitação:** 000571
Razão Social da Filial: SANTA CASA DE CORUMBA **CNPJ Filial:** 03381498000178
Portal de Compras ..: NÃO **Solicitante:** GERALDO ANTONIO CAET.
Fornecedor: 002148 SOUZA MED COMERCIO DE. **C. de Custo:** FARMACIA CENTRAL
Razão Social: SOUZA MED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO-HOSPITALAR LTDA **Endereço Filial:** RUA 15 DE NOVEMBRO, 854
Endereço: AVENIDA GABRIEL DEL PINO VILA VILAS BOAS- CAMPO GRANDE/ MS **Comprador :** ELANIR FRANCO MOREIRA MIGUEIS
Bairro: VILA VILAS BOAS **Cidade:** CAMPO GRANDE **Nº Alternativo:**
CNPJ/CPF: 28546470000174 **IE/RG:**
Telefone: **Fax:**
Faturamento Mínimo: 0,00 **Banco:** 001 **Agencia:** 29360 **CEP:** 79051355
Data do Pedido: 13/12/2023 **Vendedor:** MARCELO BERNARDO LEITE **UF:** MS
Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00 **Inscrição Municipal:**
Condição de Pgto.: 001 A VISTA **Forma de Pgto.:** TRANSF BANCARIA **Celular:**
Situação: 3-ENCOMENDADO **Nº do Processo.:** **Conta:** 489239
Email: souzamed.vendas@gmail.com **Fone de Contato:** (67)3253-8996
Autorizado: SIM - (em 18/12/2023 08:59 por: EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO) **Urgente:** Não
Motivo: COMPRA DE MATERIAL MENSAL: DEZ/2023 **Prazo de Entrega:** 30
Obs p/ Fornecedor: 1º. FICAR ATENTA À MARCA E PREÇO DO CATETER DUPLO LUMEN CENTRAL - BALTON OU LOGICATH2º- FIOS DE SULTURA MARCAS - BIOLINE OU COVIDIEN **Data de Entrega:**

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tot.
1	AGULHA DESCARTAVEL 30X8 Cód Prod.: 00000297 Marca ref.:	UNIDADE	SOLIDOR	5.000	0	0	0,12	0,06	0,1300	650,0
2	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 Cód Prod.: 00000300 Marca ref.:	UNIDADE	MEDIX	10.000	0	0	0,16	0,13	0,1300	1.300,0
3	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR Cód Prod.: 00000304 Marca ref.:	UNIDADE	MELHORME D	40	0	0	15,50	20,09	25,0000	1.000,0
4	APARELHO DE PRESSAO ADULTO FECHAMENTO EM VELCRO - PREMIUM Cód Prod.: 00000315 Marca ref.:	UNIDADE	PREMIUM	10	0	0	69,00	54,88	140,0000	1.400,0
5	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO Cód Prod.: 00000350 Marca ref.:	UNIDADE	MEDSOND A	500	0	0	2,50	1,81	2,5000	1.250,0
6	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L Cód Prod.: 00000356 Marca ref.:	UNIDADE	M2LIFE	300	0	0	7,90	4,38	6,5000	1.950,0
7	COMPRESSA DE GAZE ESTERELIZADA 7,5X7,5CM PCTE. C/ 10 UNIDADES Cód Prod.: 00001497 Marca ref.:	PACOTE	MAISMED TEX	5.100	0	0	1,05	0,91	1,0000	5.100,0
8	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO Cód Prod.: 00000395 Marca ref.:	UNIDADE	M2LIFE	1.500	0	0	1,40	1,00	1,3500	2.025,0
9	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LA VITA TKL Cód Prod.: 00000393 Marca ref.:	UNIDADE	M2LIFE	3.000	0	0	1,45	0,97	1,1500	3.450,0
10	ESPARADRAPO 10X4,5 Cód Prod.: 00000397 Marca ref.:	UNIDADE	COPERTINA	384	0	0	16,00	13,11	17,5000	6.720,0
11	FITA MICROPOROSA 50MMX10M Cód Prod.: 00000430 Marca ref.:	UNIDADE	COPERTINA	240	0	0	3,30	3,23	8,5000	2.040,0
12	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 Cód Prod.: 00000450 Marca ref.:	PACOTE	ERIMAX	3	0	0	49,00	6,19	180,0000	540,0
13	INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RÁPIDA ATTEST 1292 - 3M Cód Prod.: 00000720 Marca ref.:	PACOTE	TECHSTERI	100	0	0	1.040,00	15,44	23,0000	2.300,0
14	INTEGRADOR QUÍMICO PARA VAPOR CLASSE 5 PCTE. C/ 500 - 3M Cód Prod.: 00000715 Marca ref.:	PACOTE	TECHSTERI	4	0	0	80,00	0,26	1.300,0000	5.200,0

RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

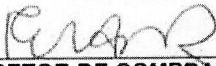
Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tot
15	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELAST. CX C/ 50 UNID Cód Prod.: 00002181 Marca ref.:	CAIXA	M2LIFE	200	0	0	7,00	4,05	7,3000	1.460,0
16	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML Cód Prod.: 00000486 Marca ref.:	SERINGA	SR	5.000	0	0	0,35	0,25	0,4300	2.150,0
17	SIST. FECHADO DE ASPIRACAO 10FR 30CM X 4,7MM Cód Prod.: 00002153 Marca ref.:	UNIDADE	UNDIS	10	0	0	26,80	20,76	60,0000	600,0
18	SIST. FECHADO DE ASPIRACAO 14FR 54CM X 4,7MM Cód Prod.: 00002157 Marca ref.:	UNIDADE	UNDIS	20	0	0	69,00	53,24	60,0000	1.200,0
19	SIST. FECHADO DE ASPIRACAO 16FR 54CM X 5,3MM Cód Prod.: 00002155 Marca ref.:	UNIDADE	UNDIS	20	0	0	69,00	46,98	60,0000	1.200,0
20	TOUCA DESCARTAVEL PACOTE C/ 100 TOUCAS Cód Prod.: 00000552 Marca ref.:	PACOTE	FARMATEX	100	0	0	11,70	11,11	13,5000	1.350,0

Total dos Itens: 42.885,00

Frete: 0,00

Desconto: 0,00

Total: 42.885,00


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

RECEBIDO _____

SETOR FINANCEIRO



TOTAL GERAL DOS PEDIDOS: 42.885,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRUMED ®

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.053.663

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5024 0226 8530 2800 0165 5500 1000 0536 6316 3200 5693

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO ENTREGA FUTURA SIMPLES FATURAMENTO		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150240005163603 08/02/2024 09:15:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 282673393	INSC EST DO SUBS? TRIBUTÁRIO	CFOP 26.853.028/0001-65	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF-destinatário	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA		03.381.498/0001-78	08/02/2024
ENDEREÇO	Bairro/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA XV DE NOVEMBRO, 854 - CASA	CENTRO	79321-600	08/02/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
CORUMBA	(67)3234-8961	MS	09:15:16

FATURA/DUPLICATA	
001	09/02/2024 R\$ 74.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	24.519,69	74.100,00
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	74.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAÇÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÍMIDO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		0-Rem (CIF)			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
12187	BERCO AQUECIDO C/ FOTOTERAPIA LEITO HIDRAULICO - NEONATAL	90189099	041	5922	UN	1	74.100,00	74.100,00	0,00	0,00	0	24.519,69	



Assinado Digital
Assinatura: Associação Beneficente Corumbá
 08/02/24

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	P.871
BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCAL
BANCO DO BRASIL(001) AGENCIA 2936 -X C.CORRENTE 80754 -0 PEDIDO N. 871 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 11.181,69. ESTADUAIS: R\$ 13.338,00. Total: R\$ 24.519,69. Fonte: IBPT.		PROPRIAD

Recebemos de CIRUMED COMERCIO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão 08/02/2024, Valor Total: R\$74.100,00, Destinatário: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA RUA XV DE NOVEMBRO, 854 - CASA - CENTRO - CORUMBA/MS		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.053.663 SÉRIE: 1



Transferências entre contas correntes BB

G334081217978510072
08/02/2024 13:23:44

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
 Agência 14-0
 Conta corrente 76219-9

Creditado

Nome CIRUMED COMERCIO LTDA
 Agência 2936-X
 Conta corrente 80754-0
 Valor 74.100,00
 Data Nesta data



Adiant

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

.. KOPRIV ..

*D- 10037/45
 C- 10135
 D- 10074
 R- 20004/45
 D- 20004/45
 C- 10027/45*

SANTA CASA DE CORUMBÁ



RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

Filtros:

Nº do Pedido entre: 871 e 871; Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(Is): Todos; Ordenação: (Fornecedor);

Nº do Pedido: 000871 **Nº da Cotação:** 000562 **Nº da Solicitação:** 000585
Razão Social da Filial: SANTA CASA DE CORUMBA **CNPJ Filial:** 03381498000178
Portal de Compras ..: NÃO **Solicitante:** D JENANE ALEXANDRE R.
Fornecedor: 000041 CIRUMED COMERCIO LTDA.
Razão Social: CIRUMED COMERCIO LTDA
Endereço: RUA JOAQUIM MURTINHO, 3445 TIRADENTES- CAMPO GRANDE/ MS
Bairro: TIRADENTES **Cidade:** CAMPO GRANDE
CNPJ/CPF: 26853028000165 **IE/RG:** 282673393
Telefone: 67 3348-1500 **Fax:** 67 3348-1500
Faturamento Mínimo: 0,00 **Banco:** 001 **Agencia:** 29360
Data do Pedido: 13/12/2023 **Vendedor:**
Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00
Condição de Pgto.: 001 A VISTA **Forma de Pgto.:** TRANSF BANCARIA
Situação: 3-ENCOMENDADO **Nº do Processo.:**
Email: diretoria@cirumed.com.br
Autorizado: SIM - (em 18/12/2023 08:59 por: EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO)
Motivo: Berço Aquecido para RN
Obs p/ Fornecedor: BERÇO AQUECIDO COM PUFFBABY E LEITO HIDRAULICO

C. de Custo.....: ABC-05 PEDIATRIA
Endereço Filial: RUA 15 DE NOVEMBRO, 854
Comprador: ELANIR FRANCO MOREIRA MIGUEIS
Nº Alternativo.....:
CEP.....: 79041060
UF.....: MS
Inscrição Municipal:
Celular.....:
Conta.....: 807540
Fone de Contato.....: (67)3348-1500
Urgente.....: Não
Prazo de Entrega.....: 0
Data de Entrega.....:

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtyd	Qtyd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tota
1	BERÇO AQUECIDO - LEITO HIDRAULICO - UNIDADE NEONATAL Cód Prod.: 00002920 Marca ref.:		OLIDEF	1	0	0	0,00	90.000,00	74.100,0000	74.100,00

Total dos Itens: 74.100,00

Frete: 0,00
Desconto: 0,00
Total: 74.100,00

Eduardo Eloy
 Assistente Financeiro
 Associação Beneficente de Corumbá

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

RECEBIDO *18/12/2023*

SETOR FINANCEIRO

PROPRIADO

TOTAL GERAL DOS PEDIDOS: 74.100,00



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.053.664
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5024 0226 8530 2800 0165 5500 1000 0536 6414 0965 9902

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCAMENTO ENTREGA FUTURA SIMPLES FATURAMENTO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 150240005178742 08/02/2024 10:15:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 282673393

INSIC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
 26.853.028/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ/CPF/AE/Estadual
 03.381.498/0001-78

DATA DE EMISSÃO
 08/02/2024

ENDEREÇO
 RUA XV DE NOVEMBRO, 854 - CASA

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CPF
 79321-600

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 08/02/2024

MUNICÍPIO
 CORUMBA

PHONE/FAX
 (67)3234-8961

UF
 MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 10:15:30

FATURA/DUPLICATA

001 09/02/2024 R\$ 627.321,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

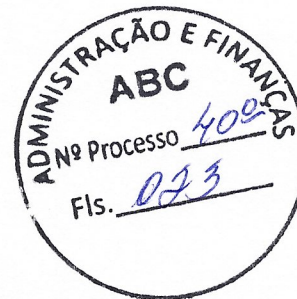
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	49.126,88	627.321,93
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPTU	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627.321,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	EMPACA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSF	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
1972	APARELHO DE RAIOS-X FIXO 500MA/125K 40KW AF	84198110	041	5922	UN	1	373.685,73	373.685,73	0,00	0,00	0	0,00
5899	AVENTAL DE CHUMBO PADRAO 0,50MM 100X60CM	40159000	041	5922	UN	10	2.703,62	27.036,20	0,00	0,00	0	0,00
1974	PLACA DIGITALIZADORA DR P/ RAIOS-X 36X43	39241000	041	5922	UN	1	226.600,00	226.600,00	0,00	0,00	0	49.126,88



*Assinatura do Responsável
 Associação Beneficente Corumba
 08/02/2024*

P.869

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BANCO DO BRASIL(001) AGENCIA 2936 -X C.CORRENTE 80754 -0
 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 33.264,88, ESTADUAIS: R\$ 15.862,00. Total:
 R\$ 49.126,88. Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

PROPRIAD

Recebemos de CIRUMED COMERCIO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão 08/02/2024, Valor Total: R\$627.321,93, Destinatário: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA RUA XV DE NOVEMBRO, 854 - CASA - CENTRO - CORUMBA/MS

NF-e
 Nº 000.053.664
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Transferências entre contas correntes BB

G334081217978510076
08/02/2024 13:25:35

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76219-9

Creditado

Nome CIRUMED COMERCIO LTDA
Agência 2936-X
Conta corrente 80754-0
Valor 627.321,93
Data Nesta data



Adiant

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

D - 10037/15

C - 10135

D - 10034

C - 20027/15

D - 20037/15

C - 10037/15

SANTA CASA DE CORUMBÁ



RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

Filtros:

Nº do Pedido entre: 869 e 869; Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(is): Todos; Ordenação: (Fornecedor);

Nº do Pedido: 000869 **Nº da Cotação:** 000564 **Nº da Solicitação:** 000587
Razão Social da Filial: SANTA CASA DE CORUMBA **CNPJ Filial:** 03381498000178
Portal de Compras ..: NÃO **Solicitante:** LIDIANE ALMEIDA NASC.
Fornecedor: 000041 CIRUMED COMERCIO LTDA.
Razão Social: CIRUMED COMERCIO LTDA
Endereço: RUA JOAQUIM MURTINHO, 3445 TIRADENTES- CAMPO GRANDE/ MS
Bairro: TIRADENTES **Cidade:** CAMPO GRANDE
CNPJ/CPF: 26853028000165 **IE/RG:** 282673393
Telefone: 67 3348-1500 **Fax:** 67 3348-1500
Faturamento Mínimo: 0,00 **Banco:** 001 **Agencia:** 29360
Data do Pedido: 13/12/2023 **Vendedor:**
Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00
Condição de Pgto.: 001 A VISTA **Forma de Pgto.:** TRANSF BANCARIA
Situação: 3-ENCOMENDADO **Nº do Processo.:**
Email: diretoria@cirumed.com.br
Autorizado: SIM - (em 18/12/2023 08:58 por: EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO)
Motivo: APARELHO DE RAIOS-X FIXO E AVENTAIS PLUMBÍFEROS
C. de Custo: RADIOLOGIA
Endereço Filial: RUA 15 DE NOVENBRO, 854
Comprador : ELANIR FRANCO MOREIRA MIGUEIS
Nº Alternativo:
CEP: 79041060
UF: MS
Inscrição Municipal:
Celular:
Conta: 807540
Fone de Contato: (67)3348-1500
Urgente: Não
Prazo de Entrega: 0
Data de Entrega:

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tota
1	APARELHO DE RAIOS-X FIXO - 500MA/125KV 40KW Cód Prod.: 00002923 Marca ref.:	UNIDADE	CDK	1	0	0	0,00	360.000,00	373.685,730 0	373.685,730
2	PLACA DIGITALIZADORA DR PARA RAIOS-X - 36X46 Cód Prod.: 00002922 Marca ref.:	UNIDADE	CESIO	1	0	0	0,00	225.000,00	226.600,000 0	226.600,00
3	AVENTAL DE CHUMBO - PLUMBIFERO - RAIOS-X Cód Prod.: 00002926 Marca ref.:	UNIDADE	KONEX	10	0	0	0,00	2.500,00	2.703,6200	27.036,20

Total dos Itens: 627.321,93

Frete: 0,00

Desconto: 0,00

Total: 627.321,93

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

Eduardo Eloy
 Assistente Financeiro
 Associação Beneficente de Corumbá
RECEBIDO 18/12/2023

SETOR FINANCEIRO

APROPRIADO

TOTAL GERAL DOS PEDIDOS: 627.321,93

CIRUMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.053.665
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
5024 0226 8530 2800 0165 5500 1000 0536 6512 8510 2127

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 ENTREGA FUTURA SIMPLES FATURAMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150240005180209 08/02/2024 10:21:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

282673393

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTANDO

CNPJ

26.853.028/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA

CNPJ/CPF/Aliamento

03.381.498/0001-78

DATA DE EMISSÃO

08/02/2024

RUA XV DE NOVEMBRO, 854 - CASA

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CEP
79321-600

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
08/02/2024

CORUMBA

fone/fax
(67)3234-8961

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
10:21:15

FATURA/DUPLICATA

001 09/02/2024 R\$ 7.381,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.381,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.381,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RUAÇÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CARGO ANT.

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

76 TERMO BLOC IMCUBADORA MDO IT 002 13/16

NCM/SH
84198110

CS
041

CFOP
5922

UNID.
UN

QUANT
1

VALOR UNITÁRIO
7.381,00

VALOR TOTAL
7.381,00

BC ICMS
0,00

VALOR ICMS
0,00

ALIQ ICMS
0



Cláudio David
Consultor
08/02/24

P. 872

PROPRIAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRUMED COMERCIO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão 08/02/2024, Valor Total: R\$7.381,00, Destinatário: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA RUA XV DE NOVEMBRO, 854 - CASA - CENTRO - CORUMBAMS

NF-e

Nº 000.053.665
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Kralen Sistemas (44) 3024-5011



Transferências entre contas correntes BB

G334081217978510079
08/02/2024 13:26:37

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76219-9

Creditado

Nome CIRUMED COMERCIO LTDA
Agência 2936-X
Conta corrente 80754-0
Valor 7.381,00
Data Nesta data



Adiant

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

*2 - 10032/15
e - 10135
D - 10094
e - 10071/15
D - 10004/15
e - 10031/15*

APROPRIADA

SANTA CASA DE CORUMBÁ



RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

Filtros:

Nº do Pedido entre: 872 e 872; Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(is): Todos; Ordenação: (Fornecedor):

Nº do Pedido: 000872 **Nº da Cotação:** 000563 **Nº da Solicitação:** 000586
Razão Social da Filial: SANTA CASA DE CORUMBA **CNPJ Filial:** 03381498000178
Portal de Compras ...: NÃO **Solicitante:** MARELICI NASCIMENTO .
Fornecedor: 000041 CIRUMED COMERCIO LTDA.
Razão Social: CIRUMED COMERCIO LTDA
Endereço: RUA JOAQUIM MURTINHO, 3445 TIRADENTES- CAMPO GRANDE/ MS
Bairro: TIRADENTES **Cidade:** CAMPO GRANDE
CNPJ/CPF: 26853028000165 **IE/RG:** 282673393
Telefone: 67 3348-1500 **Fax:** 67 3348-1500
Faturamento Mínimo: 0,00 **Banco:** 001 **Agência:** 29360
Data do Pedido: 13/12/2023 **Vendedor:**
Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00
Condição de Pgto.: 001 A VISTA **Forma de Pgto.:** TRANSF BANCARIA
Situação: 3-ENCOMENDADO **Nº do Processo:**
Email: diretoria@cirumed.com.br
Autorizado: SIM - (em 18/12/2023 08:59 por: EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO)
Motivo: PARA ATENDER A DEMANDA DA CENTRAL DE MATERIA ESTERELIZAÇÃO .

C. de Custo.....: CME - CENTRO DE MATERIAIS.
Endereço Filial: RUA 15 DE NOVENBRO, 854
Comprador: ELANIR FRANCO MOREIRA MIGUEIS
Nº Alternativo.....:
CEP.....: 79041060
UF.....: MS
Inscrição Municipal:
Celular.....:
Conta.....: 807540
Fone de Contato.....: (67)3348-1500
Urgente.....: Não
Prazo de Entrega....: 0
Data de Entrega.....:

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tota
1	TERMO BLOCO - BANHO SECO - INCUBADORA Cód Prod.: 00002919 Marca ref.:	UNIDADE	BIOPLUS	1	0	0	0,00	6.000,00	7.381,0000	7.381,00

Total dos Itens: 7.381,00

Frete: 0,00

Desconto: 0,00

Total: 7.381,00

Eduardo Eloy
Assistente Financeiro
Associação Beneficente de Corumbá

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

RECEBIDO 18/12/2023

SETOR FINANCEIRO

TOTAL GERAL DOS PEDIDOS: 7.381,00



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.053.666
 SÉRIE: 1

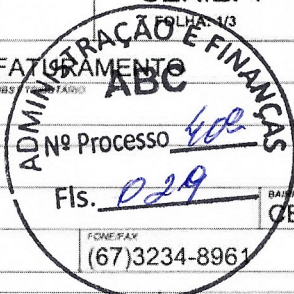


CHAVE DE ACESSO
 5024 0226 8530 2800 0165 5500 1000 0536 6615 1746 4445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LANCAMENTO ENTREGA FUTURA SIMPLES FATURAMENTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 282673393
 INSC EST DO SUBS (DESTINATÁRIO):
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 150240005187960 08/02/2024 10:51:12
 CNPJ: 26.853.028/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
 ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO, 854 - CASA
 CORUMBA
 CNPJ/CNPJ do estabelecimento: 03.381.498/0001-78
 DATA DE EMISSÃO: 08/02/2024
 BAIXA: CENTRO
 CEP: 79321-600
 DATA DE SAÍDA: 08/02/2024
 FONE/FAX: (67)3234-8961
 UF: MS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 282673393
 HORA DE SAÍDA: 10:51:00



FATURA/DUPLICATA
 001 09/02/2024 R\$ 149.241,10

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	30.293,44	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	149.241,10
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DANFES	149.241,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: 0-Rem (CIF)
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: ESPECIE: VOLUME: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
9315	AGULHA DESC. RAQUI SPINAL 25 G X 3,1/2 - 90	90183219	041	5922	UN	300	5,9900	1.797,00	0,00	0,00	0	594,63
9227	AGULHA DESC. RAQUI SPINAL 27 G X 3,1/2 - 90	90183219	041	5922	UN	100	11,5000	1.150,00	0,00	0,00	0	380,54
16222	ALCOOL 70% 1000 ML - (PROLINK) EAN: 7908346901162	38089429	041	5922	FR	300	9,5000	2.850,00	0,00	0,00	0	0,00
26954	APARELHO TRICOTOMIA DESC. 2 LAMINAS	82121020	041	5922	UN	50	2,0000	100,00	0,00	0,00	0	0,00
6640	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20 X 1,8 MT	30051090	041	5922	DZ	30	38,4000	1.152,00	0,00	0,00	0	362,30
14506	ATADURA CREPOM 12 X 1,2MT (3,0 MT EST.)13 FIOS	30059090	041	5922	RL	600	0,8000	480,00	0,00	0,00	0	150,96
26948	ATADURA CREPOM 15 X 1,2MT (3,0 MT EST.)13 FIOS - SOFT	30059090	041	5922	RL	932	0,9500	885,40	0,00	0,00	0	278,46
26950	ATADURA CREPOM 20 X 1,2MT (3,0 MT EST.)13 FIOS - SOFT	30059090	041	5922	RL	720	1,2500	900,00	0,00	0,00	0	283,05
16243	ATADURA CREPOM 30 X 1,2MT (4,5 MT EST.)13 FIOS - SOFT	30059090	041	5922	RL	480	1,8000	864,00	0,00	0,00	0	271,73
12715	ATADURA DE RAYON 7,5CM X 05 MT	30059090	041	5922	RL	50	9,9000	495,00	0,00	0,00	0	155,68
4001	ATADURA GESSADA 10 X 3 MT	90211020	041	5922	RL	200	3,6000	720,00	0,00	0,00	0	0,00
4002	ATADURA GESSADA 15 X 3 MT	90211020	041	5922	RL	100	5,6000	560,00	0,00	0,00	0	0,00
864	ATADURA GESSADA 20 X 4 MT	90211020	041	5922	RL	100	9,9000	990,00	0,00	0,00	0	0,00
27553	BOLSA COLO DESC. 30MM C/10	30069110	041	5922	PC	30	12,5000	375,00	0,00	0,00	0	0,00
7891	BOLSA COLO DESC. 50MM C/10	30069110	041	5922	PC	30	12,5000	375,00	0,00	0,00	0	0,00
19604	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 RX ESTERIL C/5 - PREMIUM	30059090	041	5922	PC	400	11,9900	4.796,00	0,00	0,00	0	1.508,34
17025	CATETER FOGARTY P/ EMBOLÉCTOMIA C/B 4FR 80CM	90183922	041	5922	UN	2	220,0000	440,00	0,00	0,00	0	0,00
17279	CATETER FOGARTY P/ EMBOLÉCTOMIA C/B 5FR 80CM	90183922	041	5922	UN	2	220,0000	440,00	0,00	0,00	0	0,00
17026	CATETER FOGARTY P/ EMBOLÉCTOMIA C/B 6FR 80CM	90183922	041	5922	UN	3	220,0000	660,00	0,00	0,00	0	0,00
27554	CATETER FOGARTY P/ EMBOLÉCTOMIA C/B 7FR 80CM	90183922	041	5922	UN	2	220,0000	440,00	0,00	0,00	0	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: BANCO DO BRASIL(001) AGENCIA 2936 -X C.CORRENTE 80754 -0 PEDIDO N. 875
 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 13.189,97, ESTADUAIS: R\$ 17.103,47. Total: R\$ 30.293,44. Fonte: IBPT.
 08/02/24
 P.875

Recebemos de CIRUMED COMERCIO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/02/2024, Valor Total: R\$149.241,10, Destinatário: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA RUA XV DE NOVEMBRO, 854 - CASA - CENTRO - CORUMBA/MS
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: N° 000.053.666 SÉRIE: 1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.053.688
SERIE: 1
FL: 30
NOLHA: 28



CHAVE DE ACESSO

5024 0226 8530 2800 0165 5500 1000 0536 6615 1746 4445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO ENTREGA FUTURA SIMPLES FATURAMENTO

PROCESO DE AUTENTICACAO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

282673393

W3C.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO

Nº Processo 40920240005187960 08/02/2024 10:51:12

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

26.853.028/0001-65

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SI, CAT, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, BC ICMS, VALOR ICMS, ALIQ ICMS, VLR APROX. TRIBUTOS. Contains multiple rows of product data.



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.053.666

SÉRIE: 1

FOLHA: 3/3



CHAVE DE ACESSO

5024 0226 8530 2800 0165 5500 1000 0536 6615 1746 4445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCAMENTO ENTREGA FUTURA SIMPLES FATURAMENTO

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
 150240005187960 08/02/2024 10:51:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 282673393

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIAS

CNPJ
 26.853.028/0001-65

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
1474	UN SERINGA DESC 5 ML S/A B/LS CENTRAL EAN: 7842826050035	90183119	041	5922	UN	5.000	0,3100	1.550,00	0,00	0,00	0	0,00
4274	SERINGA DESC 20 ML S/A B/LS LATERAL	90183119	041	5922	UN	5.000	0,7200	3.600,00	0,00	0,00	0	0,00
1325	SERINGA DESC 60 ML S/A BICO CATETER	90183119	041	5922	UN	120	3,5000	420,00	0,00	0,00	0	0,00
10108	SERINGA DESC. INSULINA 1 ML S/A B/LS	90183119	041	5922	UN	3.000	0,2500	750,00	0,00	0,00	0	0,00
13329	SERINGA PARA GASOMETRIA 3ML	90183111	041	5922	UN	100	5,0000	500,00	0,00	0,00	0	157,25
4190	SISTEMA DRENAGEM TORAX MEDIASTINAL 2000ML	90183929	041	5922	FR	10	59,0000	590,00	0,00	0,00	0	0,00
4111	SOLUCAO DE RINGER C/ LACTATO 500 ML BOLSA PVC	30049099	041	5922	BS	300	12,0000	3.600,00	0,00	0,00	0	1.132,20
19658	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	90183929	041	5922	UN	50	1,4400	72,00	0,00	0,00	0	0,00
27562	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	90183929	041	5922	UN	100	1,4400	144,00	0,00	0,00	0	0,00
17175	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 12 B. 05CC	90183921	041	5922	UN	20	4,5000	90,00	0,00	0,00	0	0,00
17176	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 B. 05CC	90183921	041	5922	UN	100	4,5000	450,00	0,00	0,00	0	0,00
17177	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 B. 05CC	90183921	041	5922	UN	50	4,5000	225,00	0,00	0,00	0	0,00
22247	SONDA NUTRI. ENTERAL 08FR	90183921	041	5922	UN	10	28,0000	280,00	0,00	0,00	0	0,00
22248	SONDA NUTRI. ENTERAL 10FR	90183921	041	5922	UN	20	28,0000	560,00	0,00	0,00	0	0,00
14533	SONDA NUTRI. ENTERAL 12FR	90183921	041	5922	UN	50	28,0000	1.400,00	0,00	0,00	0	0,00
12620	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML JP BOLSA PVC EAN: 7896137600458	30049099	041	5922	BS	2.000	8,2000	16.400,00	0,00	0,00	0	5.157,80
1817	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML JP BOLSA PVC	30049099	041	5922	BS	350	8,8000	3.080,00	0,00	0,00	0	968,66
544	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML JP BOLSA PVC EAN: 7896137600427	30049099	041	5922	BS	500	11,0000	5.500,00	0,00	0,00	0	1.729,75
4492	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML JP BOLSA PVC EAN: 7896137600410	30049099	041	5922	BS	1.000	17,0000	17.000,00	0,00	0,00	0	5.346,50
103	SORO GLICOSADO 5% 250ML JP BOLSA PVC	30049099	041	5922	BS	280	7,5000	2.100,00	0,00	0,00	0	660,45
5726	SORO GLICOSADO 5% 500ML JP BOLSA PVC	30049099	041	5922	BS	500	9,5000	4.750,00	0,00	0,00	0	1.493,88
27563	TAMPA VEDANTE LUER - MACHO FEMEA	39269090	041	5922	EN	500	0,7500	375,00	0,00	0,00	0	86,29
2388	TELA DE MARLEX 26 X 36 CM - INTRACORP	30061090	041	5922	UN	5	165,0000	825,00	0,00	0,00	0	0,00
2529	TERMO-HIGRO DIGITAL MAX MIN 0+ 50 C/ EXTENSAO	90258000	041	5922	UN	2	280,0000	560,00	0,00	0,00	0	0,00
26730	TERMOMETRO CLIN DIGITAL - TH 1027	90251990	041	5922	UN	10	16,0000	160,00	0,00	0,00	0	52,11
8557	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS B. LUER LOCK	90183999	041	5922	UN	500	1,4400	720,00	0,00	0,00	0	238,25
27564	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,0 S/ BALAO	90183929	041	5922	UN	10	5,5000	55,00	0,00	0,00	0	0,00
27565	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0 S/ BALAO	90183929	041	5922	UN	10	5,5000	55,00	0,00	0,00	0	0,00
27540	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 C/ BALAO	90183929	041	5922	UN	30	6,0000	180,00	0,00	0,00	0	0,00
27541	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 C/ BALAO	90183929	041	5922	UN	30	6,0000	180,00	0,00	0,00	0	0,00
27566	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 C/ BALAO	90183929	041	5922	UN	30	6,0000	180,00	0,00	0,00	0	0,00
11242	VASELINA SOLIDA 500 GR	30039099	041	5922	PT	6	79,0000	474,00	0,00	0,00	0	149,07





Transferências entre contas correntes BB

G334081217978510082
08/02/2024 13:27:22

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76219-9

Creditado

Nome CIRUMED COMERCIO LTDA
Agência 2936-X
Conta corrente 80754-0
Valor 149.241,10
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

D. 10037/45
e. 10135 -

D. 043
E. 20004/45 - NF. 053.669 - 13.503,80
053.667 - 21.701,13
053.672 - 1.150,00

D. 20004/45 -
e. 10037/45 -

APROPRIADO

SANTA CASA DE CORUMBÁ



RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

Filtros:

Nº do Pedido entre: 875 e 875; Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(is): Todos; Ordenação: (Fornecedor);

Nº do Pedido: 000875 **Nº da Cotação:** 000547 **Nº da Solicitação:** 000571
Razão Social da Filial: SANTA CASA DE CORUMBÁ **CNPJ Filial:** 03381498000178
Portal de Compras ..: NÃO **Solicitante:** GERALDO ANTONIO CAET.
Fornecedor: 000041 CIRUMED COMERCIO LTDA.
Razão Social: CIRUMED COMERCIO LTDA
Endereço: RUA JOAQUIM MURTINHO, 3445 TIRADENTES- CAMPO GRANDE/ MS
Bairro: TIRADENTES **Cidade:** CAMPO GRANDE
CNPJ/CPF: 26853028000165 **IE/RG:** 282673393
Telefone: 67 3348-1500 **Fax:** 67 3348-1500
Faturamento Mínimo: 0,00 **Banco:** 001 **Agencia:** 29360
Data do Pedido: 13/12/2023 **Vendedor:** THAYSA CHAVES
Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00
Condição de Pgto.: 001 A VISTA **Forma de Pgto.:** TRANSF BANCARIA
Situação: 3-ENCOMENDADO **Nº do Processo.:**

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

Nº Alternativo.....:
CEP.....: 79041060
UF.....: MS
Inscrição Municipal:
Celular.....:
Conta.....: 807540
Fone de Contato.....: (67)3348-1500
Urgente.....: Não
Prazo de Entrega...: 15
Data de Entrega....:

Email: diretoria@cirumed.com.br

Autorizado.....: SIM - (em 18/12/2023 08:59 por: EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO)

Motivo.....: COMPRA DE MATERIAL MENSAL: DEZ/2023

Obs p/ Fornecedor: 1º- FICAR ATENTA À MARCA E PREÇO DO CATETER DUPLO LUMEN CENTRAL - BALTON OU LOGICATH2º- FIOS DE SULTURA MARCAS - BIOLINE OU COVIDIEN

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tota
1	AGULHA DE RAQUI 25G Cód Prod.: 00000293 Marca ref.:	UNIDADE	KDL	300	0	0	8,40	6,42	5,9900	1.797,0
2	AGULHA DE RAQUI 27G Cód Prod.: 00001224 Marca ref.:	UNIDADE	KDL	100	0	0	4,10	3,86	11,5000	1.150,0
3	ALCOOL 70% 1000ML Cód Prod.: 00000302 Marca ref.:	LITRO	PROLINK	300	0	0	9,00	6,35	9,5000	2.850,0
4	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM Cód Prod.: 00000307 Marca ref.:	UNIDADE	POLAR FIX 20.	360	0	0	1,69	1,38	3,2000	1.152,0
5	APARELHO DE BARBEAR Cód Prod.: 00000651 Marca ref.:	UNIDADE	VITALMAX	50	0	0	0,96	0,96	2,0000	100,0
6	ATADURA DE CREPE 12CM Cód Prod.: 00001689 Marca ref.:	UNIDADE	ERIMAX SOFT.	600	0	0	0,52	0,48	0,8000	480,0
7	ATADURA DE CREPE 15CM Cód Prod.: 00000325 Marca ref.:	UNIDADE	ERIMAX SOFT.	932	0	0	0,85	0,85	0,9500	885,4
8	ATADURA DE CREPE 20CM Cód Prod.: 00000326 Marca ref.:	UNIDADE	ERIMAX SOFT.	720	0	0	1,00	0,95	1,2500	900,0
9	ATADURA DE CREPE 30CM Cód Prod.: 00000328 Marca ref.:	UNIDADE	ERIMAX SOFT.	480	0	0	0,82	0,90	1,8000	864,0
10	ATADURA DE RAYON 7,5CM X 5M Cód Prod.: 00001321 Marca ref.:	UNIDADE	POLAR FIX 7.	50	0	0	6,50	0,21	9,9000	495,0
11	ATADURA GESSADA 10CM Cód Prod.: 00001726 Marca ref.:	UNIDADE	POLAR FIX 10.	200	0	0	1,55	1,50	3,6000	720,0
12	ATADURA GESSADA 15CM Cód Prod.: 00000320 Marca ref.:	UNIDADE	POLAR FIX 15.	100	0	0	2,09	2,09	5,6000	560,0
13	ATADURA GESSADA 20CM Cód Prod.: 00000323 Marca ref.:	UNIDADE	POLAR FIX 20.	100	0	0	4,45	3,75	9,9000	990,0
14	BOLSA DE COLOSTOMIA 30MM Cód Prod.: 00000330 Marca ref.:	UNIDADE	MEDSOND A	300	0	0	0,55	0,48	1,2500	375,0
15	BOLSA DE COLOSTOMIA 50MM Cód Prod.: 00000332 Marca ref.:	UNIDADE	MEDSOND A	300	0	0	0,65	3,84	1,2500	375,0
16	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28CM C/05 UNIDADES Cód Prod.: 00001318 Marca ref.:	PACOTE	AMED	400	0	0	10,50	8,14	11,9900	4.796,0

APROPRIAD

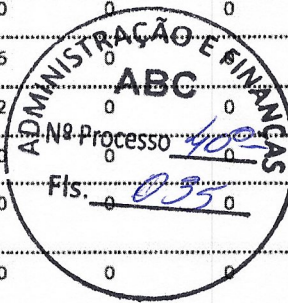
RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.,	Val.Tota
17	CATETER P/EMBOLECTOMIA ARTERIAL 4FRX80CM Cód Prod.: 00001256 Marca ref.:	UNIDADE	RAWAMED	2	0	0	107,00	6,30	220,0000	440,0
18	CATETER P/EMBOLECTOMIA ARTERIAL 5FRX80CM Cód Prod.: 00001257 Marca ref.:	UNIDADE	RAWAMED	2	0	0	107,00	53,84	220,0000	440,0
19	CATETER P/EMBOLECTOMIA ARTERIAL 6FRX80CM Cód Prod.: 00001258 Marca ref.:	UNIDADE	RAWAMED	2	0	0	108,24	146,61	220,0000	660,0
20	CATETER P/EMBOLECTOMIA ARTERIAL 7FRX80CM Cód Prod.: 00001259 Marca ref.:	UNIDADE	RAWAMED	2	0	0	212,75	183,26	220,0000	440,0
21	CATETER UMBILICAL EM POLIURETANO TAM 3.5 Cód Prod.: 00002277 Marca ref.:	UNIDADE	POLYMED	10	0	0	7,00	7,00	22,0000	220,0
22	CATETER UMBILICAL EM POLIURETANO TAM 5.0 Cód Prod.: 00002279 Marca ref.:	UNIDADE	POLYMED	10	0	0	33,91	6,00	22,0000	220,0
23	CLAMP UMBILICAL Cód Prod.: 00000353 Marca ref.:	UNIDADE	WILTEX	500	0	0	0,55	0,35	0,6000	300,0
24	CLOREXIDINA 0,2% SOLUCAO AQUOSA 100 ML Cód Prod.: 00001830 Marca ref.:	ML	VIC PHARMA	180	0	0	6,60	5,53	6,9000	1.242,0
25	CLOREXIDINA 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA 100 ML Cód Prod.: 00001434 Marca ref.:	FRASCO	VIC PHARMA	175	0	0	4,90	3,52	5,5000	962,5
26	CLOREXIDINA 2% OU 4% SOLUCAO DEREGEMANTE 100 ML Cód Prod.: 00001819 Marca ref.:	ML	VIC PHARMA 4.	120	0	0	2,25	2,17	11,0000	1.320,0
27	COLETOR DE PERFUROCORTANTE C/ 13 LTS (DESCARPAK) Cód Prod.: 00001724 Marca ref.:	UNIDADE	DESCARBO X	100	0	0	8,90	3,15	9,9000	990,0
28	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX C/1 Cód Prod.: 00000360 Marca ref.:	UNIDADE	ADVANTIVE	144	0	0	6,00	2,31	0,7000	100,8
29	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1,2L Cód Prod.: 00000361 Marca ref.:	UNIDADE	UROMED	100	0	0	7,90	3,35	7,5000	750,0
30	CURATIVO P/ FIXACAO (ACESSO CENTRAL / PERIFERICO) 5CM X 5,7CM Cód Prod.: 00002204 Marca ref.:	UNIDADE	WOUND CARE	200	0	0	4,00	2,84	4,2000	840,0
31	DETERGENTE ENZIMATICO 1L Cód Prod.: 00002003 Marca ref.:	LITRO	VIC PHARMA	24	0	0	29,90	3,68	55,0000	1.320,0
32	DISPOSITIVO P/ IRRIGACAO Cód Prod.: 00000363 Marca ref.:	UNIDADE	WILTEX	500	0	0	0,41	0,21	1,2500	625,0
33	DOSADOR ORAL 10ML - INJEX Cód Prod.: 00001549 Marca ref.:	UNIDADE	MEDIX	800	0	0	0,80	0,67	0,6800	544,0
34	DOSADOR ORAL 5ML - INJEX Cód Prod.: 00001550 Marca ref.:	UNIDADE	MEDIX	300	0	0	0,69	0,60	0,6800	204,0
35	DRENO P/ SUCCAO 4,8MM - 600ML Cód Prod.: 00000382 Marca ref.:	UNIDADE	MED SHARP	6	0	0	15,90	13,26	48,0000	288,0
36	DRENO PENROSE N.02 Cód Prod.: 00000378 Marca ref.:	UNIDADE	WALTEX	50	0	0	1,70	1,70	4,0000	200,0
37	DRENO PENROSE N.03 Cód Prod.: 00000379 Marca ref.:	UNIDADE	WALTEX	50	0	0	1,99	1,99	7,2000	360,0
38	DRENO PENROSE N.04 Cód Prod.: 00000380 Marca ref.:	UNIDADE	WALTEX	50	0	0	2,10	1,89	11,0000	550,0
39	ELETRODO P/ MONITOR Cód Prod.: 00000387 Marca ref.:	UNIDADE	DBI	2.000	0	0	0,55	0,35	0,4200	840,0
40	EQUIPO BURETA 100ML Cód Prod.: 00000389 Marca ref.:	UNIDADE	MEDIX MICRO	100	0	0	4,90	4,26	9,0000	900,0
41	EQUIPO DE SANGUE Cód Prod.: 00000392 Marca ref.:	UNIDADE	LAMEDID	100	0	0	3,85	1,63	8,8000	880,0
42	EQUIPO P/ NUTRICAO ENTERAL Cód Prod.: 00000388 Marca ref.:	UNIDADE	MEDIX	200	0	0	0,85	0,34	1,9000	380,0
43	ESCOVINHA CLOREXIDINE 2% Cód Prod.: 00001060 Marca ref.:	UNIDADE	VIC PHARMA	1.152	0	0	4,90	3,05	5,1000	5.875,2
44	ESTETOSCOPIO ADULTO Cód Prod.: 00002225 Marca ref.:	UNIDADE	MULTILASE R	10	0	0	10,50	10,66	44,0000	440,0



RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tot.
45	FILTRO HMEF ADULTO Cód Prod.: 00002127 Marca ref.:	UNIDADE	BECARE 24HS	100	0	0	18,00	14,44	9,9000	990,00
46	FILTRO HMEF PEDRIATICO Cód Prod.: 00002468 Marca ref.:	UNIDADE	HISERN	50	0	0	7,13	6,79	15,0000	750,00
47	FITA AUTOCLAVE 19MMX30CM Cód Prod.: 00000428 Marca ref.:	UNIDADE	CIEX	66	0	0	4,20	1,77	8,8000	580,80
48	FITA CREPE CREMER 16MM X 50M ROLO Cód Prod.: 00000427 Marca ref.:	ROLO	CIEX	312	0	0	2,95	2,27	6,2000	1.934,40
49	FIXADOR DE TUBO (TRACH CARE) Cód Prod.: 00002226 Marca ref.:	UNIDADE	POLAR FIX	100	0	0	8,10	7,89	8,0000	800,00
50	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAMANHO EG Cód Prod.: 00000433 Marca ref.:	UNIDADE	MEDIFRAL PL.	1.600	0	0	3,20	2,72	3,4400	5.504,00
51	FRASCO COLETOR PARA DRENO DE TORAX 2L Cód Prod.: 00002470 Marca ref.:	UNIDADE	MED SHARP	10	0	0	13,99	15,87	59,0000	590,00
52	GEL P/ ULTRASSOM 100GR Cód Prod.: 00002499 Marca ref.:	UNIDADE	BIOMED	100	0	0	1,35	1,11	4,5000	450,00
53	HEMOSTATICO AVITENE ULTRA FOAM 8CM X 12,5CM C/1 Cód Prod.: 00001211 Marca ref.:	UNIDADE	SURGISPO N	2	0	0	73,50	90,02	188,0000	376,00
54	INTRACATH 22GX8(20,3 CM)NEO NATAL(AZUL) Cód Prod.: 00000660 Marca ref.:	UNIDADE	BIOCAT 22G X.	3	0	0	128,00	0,97	125,0000	375,00
55	JELCO 20 Cód Prod.: 00000416 Marca ref.:	UNIDADE	MEDIX TEFLON.	500	0	0	0,55	0,48	1,4400	720,00
56	JELCO 22 Cód Prod.: 00000417 Marca ref.:	UNIDADE	MEDIX TEFLON.	500	0	0	0,62	0,53	1,4400	720,00
57	LAMINA DE BISTURI NUMERO 24 Cód Prod.: 00000463 Marca ref.:	UNIDADE	STERILANC E	200	0	0	0,49	0,47	0,5500	110,00
58	LAMINA DE LARINGOSCOPIO CONVENCIONAL N 3 Cód Prod.: 00002223 Marca ref.:	UNIDADE	MD MACROSUL	2	0	0	201,60	18,05	165,0000	330,00
59	LAMINA DE LARINGOSCOPIO CONVENCIONAL N 4 Cód Prod.: 00002224 Marca ref.:	UNIDADE	MD MACROSUL	2	0	0	201,60	18,05	165,0000	330,00
60	LAMINA DE LARINGOSCOPIO CONVENCIONAL N 5 Cód Prod.: 00002244 Marca ref.:	UNIDADE	MD MACROSUL	2	0	0	0,00	0,00	165,0000	330,00
61	LENCOL PAPEL 70X50 BRANCO C/1 ROLOS Cód Prod.: 00001402 Marca ref.:	UNIDADE	DESCARBO X	40	0	0	8,50	6,24	23,0000	920,00
62	LUVAS CIRURGICAS ESTERIL N.7,0 MUCAMBO Cód Prod.: 00000470 Marca ref.:	PAR	MEDIX	200	0	0	1,39	1,04	2,2500	450,00
63	LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO G CX C/ 100 Cód Prod.: 00000466 Marca ref.:	CAIXA	MEDIX	150	0	0	24,00	22,24	26,0000	3.900,00
64	LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO M CX C/ 100 Cód Prod.: 00000465 Marca ref.:	CAIXA	MEDIX	150	0	0	24,00	22,08	26,0000	3.900,00
65	LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO P CX C/ 100 Cód Prod.: 00000464 Marca ref.:	CAIXA	MEDIX	100	0	0	23,00	19,76	26,0000	2.600,00
66	MALHA TUBULAR 20CM X 15M Cód Prod.: 00000471 Marca ref.:	UNIDADE	MSO	50	0	0	41,00	39,19	35,0000	1.750,00
67	MANTA SMS P/ ESTERIZACAO 40G 90X90CM C/ 50 Cód Prod.: 00000719 Marca ref.:	PACOTE	ZERMATT	6	0	0	383,00	10,54	144,0000	864,00
68	OLEO DE GIRASSOL FRASCO 100ML SOLUCAO TOPICA Cód Prod.: 00000282 Marca ref.:	FRASCO	PROLINK	100	0	0	3,90	2,93	5,9000	590,00
69	PAPEL GRAU CIRURGICO 170MM Cód Prod.: 00002002 Marca ref.:	ROLO	AMCOR	4	0	0	80,00	80,00	150,0000	600,00
70	PAPEL GRAU CIRURGICO 200M Cód Prod.: 00000718 Marca ref.:	ROLO	AMCOR	6	0	0	115,80	0,00	165,0000	990,00
71	PAPEL GRAU CIRURGICO 250MM Cód Prod.: 00001998 Marca ref.:	ROLO	AMCOR	6	0	0	139,92	-0,00	220,0000	1.320,00
72	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MM Cód Prod.: 00001205 Marca ref.:	ROLO	AMCOR	6	0	0	160,00	-0,00	256,0000	1.536,00



RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tot.
73	PLACA ELETROCIRURGICA UNIV. 9160F (ELETRODO DE RETORNO) - 3M Cód Prod.: 00001425 Marca ref.:	UNIDADE	DELTRONIX	50	0	0	7,92	7,46	88,0000	4.400,0
74	PULSEIRA DE IDENTIFICAO RN Cód Prod.: 00000476 Marca ref.:	UNIDADE	WILTEX AZUL	500	0	0	0,75	0,56	0,8500	425,0
75	SAPATILHA DESCARTAVEL PROPE PCTE. COM 100 UNID Cód Prod.: 00000477 Marca ref.:	PACOTE	ANADONA	100	0	0	5,90	3,68	14,0000	1.400,0
76	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML Cód Prod.: 00000483 Marca ref.:	SERINGA	SR	3.000	0	0	0,33	0,18	0,2500	750,0
77	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML Cód Prod.: 00000654 Marca ref.:	SERINGA	SR	5.000	0	0	0,65	0,58	0,7200	3.600,0
78	SERINGA DESCARTAVEL 5 ML Cód Prod.: 00000485 Marca ref.:	SERINGA	SR	5.000	0	0	0,28	0,22	0,3100	1.550,0
79	SERINGA DESCARTAVEL 60ML Cód Prod.: 00000655 Marca ref.:	SERINGA	SR	120	0	0	1,70	1,00	3,5000	420,0
80	SERINGA PARA GASOMETRIA 3ML Cód Prod.: 00002564 Marca ref.:	UNIDADE	SOL M	100	0	0	2,63	2,61	5,0000	500,0
81	SONDA ASP TRAQ N.08 Cód Prod.: 00000489 Marca ref.:	UNIDADE	FOYOMED	50	0	0	0,58	0,40	1,4400	72,0
82	SONDA ASP TRAQ N.10 Cód Prod.: 00000496 Marca ref.:	UNIDADE	FOYOMED	100	0	0	0,65	0,21	1,4400	144,0
83	SONDA FOLEY 2 VIAS N.12 Cód Prod.: 00000503 Marca ref.:	UNIDADE	WELL LEAD	20	0	0	2,00	1,67	4,5000	90,0
84	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 Cód Prod.: 00000500 Marca ref.:	UNIDADE	WELL LEAD	100	0	0	4,20	3,35	4,5000	450,0
85	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 Cód Prod.: 00000505 Marca ref.:	UNIDADE	WELL LEAD	50	0	0	4,20	2,76	4,5000	225,0
86	SONDA NASOENTERAL N.10 Cód Prod.: 00000498 Marca ref.:	UNIDADE	GC MEDICA	20	0	0	10,65	3,20	28,0000	560,0
87	SONDA NASOENTERAL N.12 Cód Prod.: 00000499 Marca ref.:	UNIDADE	GC MEDICA	50	0	0	20,00	15,33	28,0000	1.400,0
88	SONDA NASOENTERAL N.8 Cód Prod.: 00001868 Marca ref.:	UNIDADE	GC MEDICA	10	0	0	6,45	0,43	28,0000	280,0
89	TAMPA VEDANTE LAUER MACHO-FEMEA Cód Prod.: 00001530 Marca ref.:	UNIDADE	MEDIX	500	0	0	0,28	0,14	0,7500	375,0
90	TELA 26CM X 36CM MARLEX Cód Prod.: 00000546 Marca ref.:	UNIDADE	VENKURI	5	0	0	65,00	67,21	165,0000	825,0
91	TERMOMETRO CLIN.DIGITAL DISPLAY CRISTAL Cód Prod.: 00001867 Marca ref.:	UNIDADE	GTECH	10	0	0	10,00	1,66	16,0000	160,0
92	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK Cód Prod.: 00001426 Marca ref.:	UNIDADE	INJEX	500	0	0	0,55	0,40	1,4400	720,0
93	TUBO ENDOTRAQUEAL N.2,0 S/BALAO Cód Prod.: 00000557 Marca ref.:	UNIDADE	MEDIX	10	0	0	3,38	-0,00	5,5000	55,0
94	TUBO ENDOTRAQUEAL N.3,0 S/BALAO Cód Prod.: 00001244 Marca ref.:	UNIDADE	MEDIX	10	0	0	6,25	0,00	5,5000	55,0
95	TUBO ENDOTRAQUEAL N.7,5 C/BALAO Cód Prod.: 00000565 Marca ref.:	UNIDADE	MEDIX	30	0	0	6,90	4,63	6,0000	180,0
96	TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,0 C/BALAO Cód Prod.: 00000554 Marca ref.:	UNIDADE	MEDIX	30	0	0	6,90	5,43	6,0000	180,0
97	TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,5 C/BALAO Cód Prod.: 00000559 Marca ref.:	UNIDADE	MEDIX	30	0	0	3,40	0,25	6,0000	180,0
98	VASELINA SOLIDA 500G Cód Prod.: 00000572 Marca ref.:	POTE	VIC PHARMA	6	0	0	40,50	11,41	79,0000	474,0
99	FOLHA PARA TESTE/BOWIE-DICK CX C/50 FOLHAS - 3M Cód Prod.: 00000716 Marca ref.:	CAIXA	CLEAN UP	3	0	0	285,18	76,59	550,0000	1.650,0
100	TERMO-HIGROMETRO DIGITAL TEMPERATURA INTERNA 0C A 50C E EXTERNA Cód Prod.: 00001866 Marca ref.:	UNIDADE	INCOTERM	2	0	0	102,38	0,00	280,0000	560,0
101	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML Cód Prod.: 00000005 Marca ref.:	BOLSA	JP FARMA	350	0	0	9,60	6,63	8,8000	3.080,0
102	SORO GLICOSADO 5% 500ML Cód Prod.: 00000008 Marca ref.:	BOLSA	JP FARMA	500	0	0	6,03	8,10	9,5000	4.750,0
103	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML Cód Prod.: 00000006 Marca ref.:	BOLSA	JP FARMA	1.000	0	0	16,00	14,10	17,0000	17.000,0



RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tota
104	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML Cód Prod.: 00000004 Marca ref.:	BOLSA	JP FARMA	500	0	0	5,25	7,65	11,0000	5.500,0
105	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML Cód Prod.: 00000003 Marca ref.:	BOLSA	JP FARMA	2.000	0	0	7,85	6,97	8,2000	16.400,0
106	SORO GLICOSADO 5% 250ML Cód Prod.: 00000007 Marca ref.:	BOLSA	JP FARMA	280	0	0	10,30	6,87	7,5000	2.100,0
107	SORO RINGER LACTATO 500ML Cód Prod.: 00000012 Marca ref.:	BOLSA	JP FARMA	300	0	0	8,20	7,84	12,0000	3.600,0

Total dos Itens: 149.241,10

Frete: 0,00

Desconto: 0,00

Total: 149.241,10

[Handwritten Signature]

SETOR DE COMPRAS
Elanir Franco Moreira Miguelis
 SUPERVISORA
 SETOR DE COMPRAS ABC
 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORRUBÁ

RECEBIDO / /

SETOR FINANCEIRO



TOTAL GERAL DOS PEDIDOS: 149.241,10

**BRNATO COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR E
SERVICOS EIRELI**

RUA RUI BARBOSA, 1901 - CENTRO - CEP 79004-441 -
CAMPO GRANDE - MS
TEL (67)3026-1243
brnato.brnato@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000013968 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
5024 0203 3213 7000 0119 5500 1000 0139 6817 8792 4110

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA USUARIO FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150240005169295 08/02/2024 09 38 23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283188669

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL

CNPJ / CPF

03 381 498/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SOCIEDADE BENEFICIENCIA CORUMBAENSE

CNPJ / CPF

03 381 498/0001-78

DATA DA EMISSÃO

08/02/2024

ENDEREÇO

RUA 15 DE NOVEMBRO, 854

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79300-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/02/2024

MUNICÍPIO

CORUMBA

FONE / FAX

(67)3234-8961

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:31:38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/02/2024	56.400,00									

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
56.400,00	9.588,00	0,00	0,00	14.353,80	56.400,00
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
LH TRANSPORTES E DISTRIBUICAO	0 - REMETENTE				02.215.841/0001-41
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA CALARGE 24	CAMPO GRANDE	MS	283298855		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NOME/RACÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. / SH.	CST	CFOP	UNID.	Q. ANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
183	MONITOR MULTIPARAMETROS DE SINAIS VITAIS CMOSDRAKE - LOTE VCA12021842L670300 - QTD 2.00 - FAB. 01/01/2020 - VAL. 30/12/2025 -	84198919	000	5102	UN	2.0000	28.200,000	56.400,00	0,00	56.400,00	9.588,00	0,00	17,00	0,00



DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO
md5 CF39842D378947F9701F5166130340BC DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 2936-X CC 120396-7 Empresa inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, conforme o disposto no artigo 12 da Lei Complementar n 123, de 14 de dezembro de 2006 REFERENTE PEDIDO NUMERO 870 Valor aproximado dos impostos por esfera. FED. 9672,60 Est. 4963,20 Mun. 0,00	Rosa do Carmo Nunes COREN-MS 527 418 ENF Entregue. 06.03.24

08/03/2024 P. 870
76259-9



Atesto o recebimento das
Mercadorias e/ou execução
dos Serviços desta Nota Fiscal
Em 06/03/24

Carimbo e Ass. do Responsável


ROSA DO CARMO NUNES
COREN-MS 527 418 EMF





Transferências entre contas correntes BB

G334081217978510085
08/02/2024 13:27:57

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76219-9

Creditado

Nome BRIATO COM MED HOSP SERV
Agência 2936-X
Conta corrente 120396-7
Valor 56.400,00
Data Nesta data



Adiant

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

D-20004/1323

C-10135

SANTA CASA DE CORUMBÁ



RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

Filtros:

Nº do Pedido entre: 870 e 870; Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(is): Todos; Ordenação: (Fornecedor);

Nº do Pedido: 000870 **Nº da Cotação:** 000562 **Nº da Solicitação:** 000585
Razão Social da Filial: SANTA CASA DE CORUMBA **CNPJ Filial:** 03381498000178
Portal de Compras ..: NÃO **Solicitante:** D JENANE ALEXANDRE R.
Fornecedor: 002151 BRIATO COMERCIO MEDIC.
Razão Social: BRIATO COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR E SERVICOS LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA CENTRO 1901 - CAMPO GRANDE/ MS
Bairro: CENTRO **Cidade:** CAMPO GRANDE
CNPJ/CPF: 03321370000119 **IE/RG:**
Telefone: **Fax:**
Faturamento Mínimo: 0,00 **Banco:** 001 **Agencia:** 29360
Data do Pedido: 13/12/2023 **Vendedor:** MARCELO BERNARDO LEITE
Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00
Condição de Pgto.: 001 A VISTA **Forma de Pgto.:** TRANSF BANCARIA
Situação: 3-ENCOMENDADO **Nº do Processo.:**
Email: briato.briato@gmail.com;briato.marcelo@hotmail.com
Autorizado: SIM - (em 18/12/2023 08:58 por: EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO)
Motivo: Berço Aquecido para RN
Obs p/ Fornecedor: BERÇO AQUECIDO COM PUFFBABY E LEITO HIDRAULICO

C. de Custo.....: ABC-05 PEDIATRIA
Endereço Filial: RUA 15 DE NOVEMBRO, 854
Comprador: ELANIR FRANCO MOREIRA MIGUEIS

Nº Alternativo.....:
CEP.....: 79004441
UF.....: MS
Inscrição Municipal:
Celular.....:
Conta.....: 1203967
Fone de Contato.....: (67)3026-1243
Urgente.....: Não
Prazo de Entrega....: 30
Data de Entrega....:

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tota
1	MONITOR MULTIPARAMETRO DE SINAIS VITAIS Cód Prod.: 00002921 Marca ref.:	UNIDADE	CMOSDRAK E	2	0	0	0,00	27.000,00	28.200,0000	56.400,00

Total dos Itens: 56.400,00

Frete: 0,00

Desconto: 0,00

Total: 56.400,00

Eduardo Eloy
 Assistente Financeiro
 Associação Beneficente de Corumbá

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

RECEBIDO *13/12/2023*

SETOR FINANCEIRO

TOTAL GERAL DOS PEDIDOS: 56.400,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRIATO COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR E SERVICOS EIRELI

RUA RUI BARBOSA, 1901 - CENTRO - CEP:79004-441 - CAMPO GRANDE - MS
TEL: (67)3026-1243
briato.briato@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000013967 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

5024 0203 3213 7000 0119 5500 1000 0139 6713 3762 5556

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA USUARIO FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150240005168486 08/02/2024 09:34:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283188669

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.321.370/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SOCIEDADE BENEFICIENCIA CORUMBAENSE

CNPJ / CPF

03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO

08/02/2024

ENDEREÇO

RUA 15 DE NOVEMBRO, 854

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79300-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

08/02/2024

MUNICÍPIO

CORUMBA

FONE / FAX

(67)3234-8961

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

03.321.370/0001-19

HORA DA SAÍDA

09:25:20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/02/2024	42.000,00									

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
42.000,00	7.140,00	0,00	0,00	10.689,00	42.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRFTE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
LH TRANSPORTES E DISTRIBUICAO	0 - REMETENTE			MS	02.215.841/0001-41
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA CALARGE 24	CAMPO GRANDE	MS	283298855		
QUANTIDADE	ESPECIF	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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
183	LAVADORA ULTRASSONICA 25 LITROS AUTOMATICA BRASMEDICAL - LOTE: 500001759530 - QTD. 1,00 - FAB 01/02/2023 - VAL: 01/02/2033 -	84198919	000	5'02	LIN	1,0000	42.000,000	42.000,00	0,00	42.000,00	7.140,00	0,00	17,00	0,00

*Contador Daniel
08/02/2024*



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>md5 : CF39842D378947F9701F5166130340BC</p> <p>DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 2936-X CC.120396-7</p> <p>Empresa inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, conforme o disposto no artigo 12 da Lei Complementar n 123, de 14 de dezembro de 2006</p> <p>Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 7203,00 Est.: 3696,00 Mun.: 0,00</p>	

P-873



Transferências entre contas correntes BB

G334081217978510088
08/02/2024 13:28:33

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76219-9

Creditado

Nome BRIATO COM MED HOSP SERV
Agência 2936-X
Conta corrente 120396-7
Valor 42.000,00
Data Nesta data



Adiant

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

*D- 2007/133
e- 10135*

APROPRIAR

SANTA CASA DE CORUMBÁ



RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

Filtros:

Nº do Pedido entre: 873 e 873; Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(is): Todos; Ordenação: (Fornecedor);

Nº do Pedido: 000873 **Nº da Cotação:** 000563 **Nº da Solicitação:** 000586
Razão Social da Filial: SANTA CASA DE CORUMBA **CNPJ Filial:** 03381498000178
Portal de Compras ..: NÃO **Solicitante:** MARELICI NASCIMENTO .
Fornecedor: 002151 BRIATO COMERCIO MEDIC.
Razão Social: BRIATO COMERCIO MEDICO-HOSPITALAR E SERVICOS LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA CENTRO 1901 - CAMPO GRANDE/ MS
Bairro: CENTRO **Cidade:** CAMPO GRANDE
CNPJ/CPF: 03321370000119 **IE/RG:**
Telefone: **Fax:**
Faturamento Mínimo: 0,00 **Banco:** 001 **Agencia:** 29360
Data do Pedido: 13/12/2023 **Vendedor:** MARCELO BERNARDO LEITE
Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00
Condição de Pgto.: 001 A VISTA **Forma de Pgto.:** TRANSF BANCARIA
Situação: 3-ENCOMENDADO **Nº do Processo:**
Email: briato.briato@gmail.com;briato.marcelo@hotmail.com
Autorizado: SIM - (em 18/12/2023 08:59 por: EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO)
Motivo: PARA ATENDER A DEMANDA DA CENTRAL DE MATERIA ESTERELIZAÇÃO .

C. de Custo.....: CME - CENTRO DE MATERIAIS.
Endereço Filial: RUA 15 DE NOVEMBRO, 854
Comprador: ELANIR FRANCO MOREIRA MIGUEIS
Nº Alternativo.....:
CEP.....: 79004441
UF.....: MS
Inscrição Municipal:
Celular.....:
Conta.....: 1203967
Fone de Contato....: (67)3253-8996
Urgente.....: Não
Prazo de Entrega....: 30
Data de Entrega....:

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tota
1	LAVADORA ULTRASSONICA - 25L Cód Prod.: 00002918 Marca ref.:	UNIDADE	BRASMEDI CAL	1	0	0	0,00	40.000,00	42.000,0000	42.000,00

Total dos Itens: 42.000,00

Frete: 0,00

Desconto: 0,00

Total: 42.000,00

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

Eduardo Eloy
 Assistente Financeiro
 Associação Beneficente de Corumbá
RECEBIDO 18/12/2023

SETOR FINANCEIRO


TOTAL GERAL DOS PEDIDOS: 42.000,00



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.125.350
SÉRIE: 2
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0201 1222 3400 0174 5500 2000 1253 5010 2125 3500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **901.02258-57** INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO **284906522** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **141240040479947 08/02/2024 16:55:37** CNPJ **01.122.234/0001-74**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA** CNPJ/CNPIS/CPF **03.381.498/0001-78** DATA DE EMISSÃO **08/02/2024**

ENDEREÇO **RUA XV DE NOVEMBRO, 854** BAIRRO/DISTRITO **CENTRO** CEP **79321-600** DATA DE SAÍDA/ENTRADA **08/02/2024**

MUNICÍPIO **CORUMBA** FONE/FAX **(67)2312-4410** UF **MS** INSCRIÇÃO ESTADUAL **16:58:00**

FATURA/DUPLICATA
001 09/03/2024 R\$ 3.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **ENVIA RÁPIDO LOGISTICA EXPRESS LTDA** FRETE POR CONTA **0-Rem (CIF)** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF **34.515.143/0001-58**

ENDEREÇO **RUA BAHIA, 813** MUNICÍPIO **LONDRINA** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **1** ESPECIE MARCA **S/MARCA** NUMERAÇÃO **S/NR** PESO BRUTO **2,000** PESO LÍQUIDO **2,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
ZKDND7F201	CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FX20CM cProdANVISA=0080120820005 PMC=60,00 Lote=0640821 Qtd=50 Fab=30/08/2021 Val=31/07/2026 RMS:80120820005	90183929	640	6102	UND	50	60,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0



DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 1167 NCM 90183929, ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99. Val Aprox Tributos R\$ 895,20 (29,84%) Fonte: IBPT Condicao pagto:09/03/2024 R\$3.000,00 Inscricao Auxiliar 284906522

RESERVADO AO FISCO

APROPRIADO



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

Parcial: _____

Corumbá 14 10 2012
Geraldo A. C. Pinho
Carimbo e assinatura

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



SANTA CASA DE CORUMBÁ



Espelho Nota Fiscal

Número da Entrada: **7786**

Tipo Mov.: E1
 Número Doc.: 000000000125350
 Tipo Doc.: 01 - NOTA FISCAL
 Série:
 Fornecedor: 000928 - IMPORT SERVICE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA - SUTUPAR
 Funcionário Req.: 001113 - MIKAYU MILITAO
 Estoque Princ.: 000004 - FARMACIA CENTRAL
 Filial: 01 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Num. Alter.: E1005615
 Pedido: 1167
 Cnpj/Cpf: 01.122.234/0001-74
 Operador: 000358 - MMILITAO
 Cond. Pagto.: 001 - A VISTA

DATAS			
Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
08/02/2024	14/02/2024	14/02/2024	08/02/2024

VENCIMENTOS	
Data	Valor
08/02/2024	R\$ 3.000,00

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

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS			
Contabilização	Despesa	Centro de Custo	Valor Total
000069 - FARMACIA	000002 - MATERIAL HOSPITALAR	000004 - FARMACIA CENTRAL	R\$ 3.000,00

ITENS								
Item	Tipo	Código	Descrição	Uni	Qtde	Preço Unit	Nome Com.	Valor
1	P	00000699	CATETER DUPLO LUMEN - ACESSO CENTRAL 7FRX2	UNI	50,00	R\$ 60,00		R\$ 3.000,00

Valor Itens (LIQ)	Frete	(CAB) IPI Total	(CAB) Desconto Total	Devoluções	Valor Total
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00

Compras

[Assinatura]
 Conferente

Geraldo A. C. Pinho
 Farmacêutico - Gestor
 CRF/MS 5697
 Sta. Casa de Corumbá

Financeiro/Tesouraria

Administração

APROPRIACAO



Transferências entre contas correntes BB

G335091152984604018
09/02/2024 12:04:13

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76219-9

Creditado

Nome IMP SERV MAT MED HOSP LTD
Agência 2755-3
Conta corrente 16983-8
Valor 3.000,00
Data Nesta data



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

APROPRIADO

D - 10044
E - 20004/996
D - 20004/996
E - 10135

SANTA CASA DE CORUMBÁ



RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

Filtros:

Nº do Pedido entre: 1167 e 1167, Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(is): Todos; Ordenação: (Fornecedor).

Nº do Pedido: 001167	Nº da Cotação: 000707	Nº da Solicitação: 000735	C. de Custo.....: FARMACIA CENTRAL
Razão Social da Filial: SANTA CASA DE CORUMBA	CNPJ Filial.....: 03381498000178	Solicitante.....: GERALDO ANTONIO CAET.	Endereço Filial: RUA 15 DE NOVEMBRO, 854
Portal de Compras ..: NÃO			Comprador: ELANIR FRANCO MOREIRA MIGUEIS
Fornecedor.....: 000928 IMPORT SERVICE MATERI.			Nº Alternativo.....:
Razão Social.....: IMPORT SERVICE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA - SUTUPAR			CEP.....: 86010150
Endereço.....: AVENIDA RIO DE JANEIRO 1500, CENTRO LONDRINA PR	Cidade.....: LONDRINA		UF.....: PR
Bairro.....: CENTRO	IE/RG.....: 9010225857		Inscrição Municipal:
CNPJ/CPF.....: 01122234000174	Fax.....:		Celular.....:
Telefone.....: 043 3336-3330	Banco: 001 Agencia: 27553		Conta.....: 16983-8
Faturamento Mínimo: 0,00	Vendedor.....:		Fone de Contato.....: (04)3333-6333
Data do Pedido.....: 08/02/2024	Desconto.....: 0,00		Urgente.....: Não
Frete.....: 0,00	Forma de Pgto...: TRANSF BANCARIA		Prazo de Entrega...: 5
Condição de Pgto.....: 001 A VISTA	Nº do Processo...:		Data de Entrega...:
Situação.....: 3-ENCOMENDADO			
Email.....: sutupar@sutupar.com.br			
Autorizado.....: SIM - (em 08/02/2024 11:05 por: EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO)			
Motivo.....: COMPRA DE ACESSO CENTRAL E SONDA FOLEY 3 VIAS			

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tota
1	CATETER DUPLO LUMEN - ACESSO CENTRAL 7FRX20CM - BALTON / LOGICATH Cód Prod.: 00000699 Marca ref.:	UNIDADE		50	0	0	60,00	37,12	60,0000	3.000,00

Total dos Itens: 3.000,00

Frete: 0,00

Desconto: 0,00

Total: 3.000,00

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

Eduardo Eloy
Assistente Financeiro
Associação Beneficente de Corumbá

RECEBIDO 08/02/2024

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

SETOR FINANCEIRO
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
AUTORIZADO

09
02
24

APROPRIADO

TOTAL GERAL DOS PEDIDOS: 3.000,00