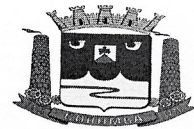




ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA – DECRETOS n°s. 780 e 875
TESOURARIA



PRESTAÇÃO

DE

CONTAS

31º TERMO ADITIVO

RECURSO FEDERAL

PORTARIA GM/MS N°96

07 DE FEVEREIRO 2023

RECURSO RECEBIDO EM 08/03/2023

R\$ 691.470,99



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

TRIGÉSIMO PRIMEIRO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO
Nº 001/2021



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

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

P



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

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

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 Repassar o valor de R\$ 1.240.321,23 (um milhão duzentos e quarenta mil trezentos e vinte um reais e vinte e três centavos) em parcela única conforme Portaria GM/MS nº 96, de 7 de fevereiro de 2023 para a Associação Beneficente de Corumbá.

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

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

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



CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Órgão Orçamentário: 25.00 – Secretaria Municipal de Saúde.
Unidade Orçamentária: 25.91 – Fundo Municipal de Saúde.
25.91.10.302.101.2.680 – Gerenciamento das Ações da Média e Alta
Complexidade - Desenvolvimento Social.
Recurso Orçamentário: 2.600.0000
Recurso Financeiro: 752

CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA

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

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO



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

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

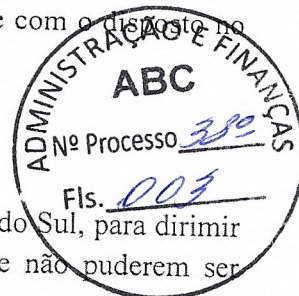
CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO

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

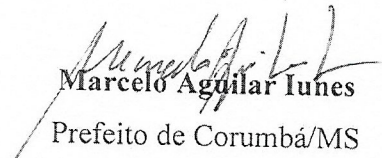
CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

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

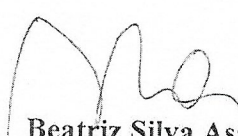
E, por estarem, assim, justos e acordados, firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, para os devidos efeitos legais, tudo na presença das testemunhas infra-assinadas.

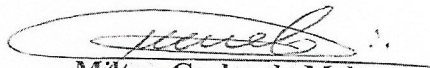


Corumbá/MS, 07 de março de 2023.

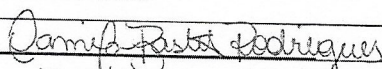

Marcelo Aguilar Iunes
Prefeito de Corumbá/MS

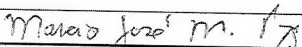
Maurício Simões Corrêa
Secretário de Estado de Saúde


Beatriz Silva Assad
Secretário Municipal de Saúde


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

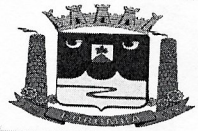
Testemunhas:

1. 
1353374-6 SSP/MT

2. 
Márcio 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**



DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE
PORTARIA GM/MS Nº 96 DE 07/02/2023

VALOR

R\$ 1.240.321,23

CORUMBÁ - MS
MARÇO/2023



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



1.0 INTRODUÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

ENTIDADE



Razão Social – Executor
Associação Beneficente de Corumbá

Nome Fantasia
Santa Casa de Corumbá

CNPJ
03.381.498/0001-78

Atividade Econômica Principal
86.10-1-01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Endereço
Rua XV de Novembro, nº. 854 – Centro

Cidade
Corumbá – CEP 79.321-600

Cadastro Nacional De Estabelecimento De Saúde – CNES Nº. 2376334

REPRESENTANTE LEGAL DO PROPONENTE

Nome Completo
Milton Carlos de Melo

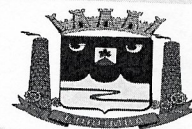
Ato Legal de Designação
Decreto nº. 2.781 de 09 de maio de 2022.

CPF
390.738.071-15

Atividade Econômica Principal
Presidente da Junta Administrativa Interventora

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

2.0 PROGRAMA: Investir em ações e serviços de saúde no âmbito hospitalar, na aquisição de medicamentos e insumos hospitalares e pagamentos de fornecedores e plantões médicos para garantir o atendimento aos usuários do SUS em tempo oportuno e com qualidade assim como .



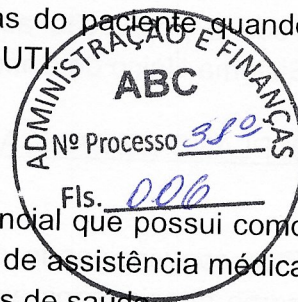
3.0 BREVE HISTÓRIA DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

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

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

4.0 DO PLANO

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



Considerando o Artigo 1º, Parágrafo “ § 3º Após atendido ao disposto no § 2º, os recursos transpostos ou transferidos poderão ser aplicados para outras finalidades, em ações e serviços públicos de saúde, conforme estabelecido na Lei Complementar nº 172, de 15 de abril de 2020, observados os seguintes requisitos:” os recursos serão utilizados no âmbito hospitalar, na aquisição de medicamentos e insumos hospitalares, fornecedores e plantões médicos para garantir o atendimento aos usuários do SUS em tempo oportuno.

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.



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



Destaca-se a flagrante dificuldade financeira que assola a Associação Beneficente de Corumbá-ABC o que dificulta sobremaneira a execução de ações e serviços de saúde, a realização de exames complementares, aquisição de insumos laboratoriais, aquisição de medicamentos e insumos hospitalares destinados ao cuidado do paciente. Devido à inadimplência da instituição os principais fornecedores só aceitam fornecer medicamentos e materiais com o pagamento antecipado o que acarreta dificuldades no planejamento financeiro pois os recursos nem sempre estão disponíveis. Somam-se a ainda o custeio dos demais serviços hospitalares, como TFD, exames diagnósticos, e manutenção de equipamentos hospitalares.

6.0 OBJETIVO DO PLANO

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

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

7.0 PÚBLICO ALVO

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

8. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Fica convencionado que os repasses efetivados em virtude deste Plano de Trabalho, serão direcionados exclusivamente para a execução de ações e serviços de saúde para garantir o atendimento aos usuários do SUS em tempo oportuno.

TOTAL DE REPASSE NECESSÁRIO: R\$ 1.240.321,23 (Um milhão duzentos e quarenta mil trezentos e vinte e um reais e vinte três centavos).

Detalhamento da Execução

Item	Fornecedores	Objeto/descrição	Valor
1.	Pagamento fornecedor - AMAPIL	Transferências terrestres e aéreas de paciente /2022	R\$ 111.740,00
2.	Pagamento de fornecedor - Aguilar e Saggiorato	Transferências terrestres de pacientes /2022/2023	R\$ 70.427,90



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



3.	Pagamento de fornecedor - Easy	Locação de Equipamentos de laboratório /nov/22-dez/22-jan/23	R\$ 20.100,00
4.	Pagamento de fornecedor - Farid gás e água	GLP para setor de nutrição/fornecimento de água mineral em galão/set/22-out/22-nov/22-dez/22-jan/23-fev/23	R\$ 45.424,00
5.	Pagamento de fornecedor - Refrigeração Corumbá	Manutenção de ar condicionado/nov/22-dez/22-jan/23-fev/23	R\$ 21.000,00
6.	Pagamento de fornecedor - MSL Kassar	Exames de colonoscopia e endoscopia digestiva alta	R\$ 13.000,00
7.	Pagamentos de Plantões	Plantões do saldo de 50% dos plantões médicos referente janeiro/23	R\$ 500.000,00
8.	Pagamento de fornecedores - Girogaz	Oxigênio medicinal líquido	R\$ 55.000,00
9.	Medicamentos e materiais hospitalares	Medicamentos e materiais hospitalares	R\$ 221.617,08
10.	Metas	Ar comprimido medicinal e Vácuo Clínico/ set/out/nov/2022	R\$ 42.120,00
11	Print Copy	Locação de impressoras, computadores, digitalização de prontuários, RH, Contabilidade dez/22-jan/22	R\$ 139.892,25
	Total		R\$ 1.240.321,23

9. LOCAL DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS E AQUISIÇÕES

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



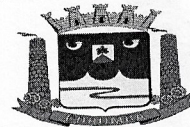
10. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADE DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

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

- 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



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



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 – 03 de março de 2023.

MILTON
CARLOS
DE
MELO:390
73807115

Assinado digitalmente por
MILTON CARLOS DE
MELO:39073807115
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC
SCLUTTI Multipla v5, OU=
18769897000120, OU=
Videoconferencia, OU=Certificado
PF A1, CN=MILTON CARLOS DE
MELO:39073807115
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização
Data: 2023.03.06 15:01:02-04007
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.





ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

JUNTA ADMINISTRATIVA

DECRETO Nº 2.308 DE 18/05/2020

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA



CONCEDENTE: MUNICÍPIO DE CORUMBÁ - MS
 CONVENIENTE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
 CONTRATUALIZAÇÃO - RECURSO FEDERAL 31º TERMO ADITIVO PORTARIA GM/MS Nº 96 DE 07 DE FEVEREIRO 2023
 DATA DO REPASSE: 08/03/2023

VALOR DO REPASSE: R\$ 691.470,99(SEISCENTOS E NOVENTA E UM MIL QUATROCENTOS E SETENTA REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)

Nº PROCESSO	CONTRATO/CREDOR	CNPJ	OBJETO	NOTA FISCAL		VALOR
				Nº	DATA PG	
X	EASY SOLUÇÕES	19.993.061/0001-25	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS	2631-2637-2714-2720	08/03/2023	R\$ 20.100,00
X	LUIZ MÁRIO URT DELVIZIO	108.291.301-44	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	404	09/03/2023	R\$ 5.981,25
X	SAMI LOTFI JUNIOR	506.959.671-34	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	295	09/03/2023	R\$ 1.755,00
X	RODOLPHO DA COSTA MARQUES	690.295.041-53	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	419	09/03/2023	R\$ 2.356,25
X	WAGNER MASSARUHA	497.137.871-53	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	52	09/03/2023	R\$ 1.487,50
X	JURANDIR DA SILVA LEITE	059.331.228-74	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	423	09/03/2023	R\$ 1.487,50
X	MARCELO BRAGGION	042.438.298-96	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	349-350	09/03/2023	R\$ 5.564,25
X	CESAR TADEU TERZI	030.411.141-43	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	7-8	09/03/2023	R\$ 3.620,00
X	PRONTOCLIN	07.831.071/0001-15	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	5020	09/03/2023	R\$ 7.733,33
X	PRONTOCLIN	07.831.071/0001-15	50% CHEFIA ORTOPEDIA JANEIRO 2023	5023	09/03/2023	R\$ 1.250,00
X	PRONTOCLIN	07.831.071/0001-15	50% AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	5024	09/03/2023	R\$ 2.537,50
X	JONH KLEBER VENDRAMINI DURAN	867.711.671-00	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	44	09/03/2023	R\$ 3.262,50
X	ANTONIO CESAR SANTOS SABATEL	108.140.861-87	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	22	09/03/2023	R\$ 1.848,75
X	PRO URO	11.971.194/0001-99	PLANTÃO JANEIRO 2023	2872-2866	09/03/2023	R\$ 22.312,83
X	FLAVIA FLORENTINO PEREIRA	288.352.388-62	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	314	09/03/2023	R\$ 4.618,25
X	COLLE E CUNHA LTDA	11.660.731/0001-80	50% PLANTÃO JANEIRO/2023	5126	09/03/2023	R\$ 10.075,00
X	LUIS FERNANDO VINAGRE COELHO	24.207.010/0001-60	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	2107	09/03/2023	R\$ 6.569,50
X	ANTONIO CARLOS DE CARVALHO	29.984.741/0001-36	50% PLANTÃO JANEIRO/2023	234	09/03/2023	R\$ 5.933,33
X	ANTONIO CARLOS DE CARVALHO	29.984.741/0001-36	50% PLANTÃO JANEIRO/2023	236	09/03/2023	R\$ 11.625,00
X	ANTONIO CARLOS DE CARVALHO	29.984.741/0001-36	50% AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	235	09/03/2023	R\$ 2.075,00
X	TATIANE FERREIRA PATRICIO	077.557.417-10	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	42-43	08/03/2023	R\$ 2.965,00
X	CM MANSILLA	33.708.902/0001-36	50% PLANTÃO JANEIRO/2023	116	09/03/2023	R\$ 9.971,56
X	NICOLAS EMANUEL CONTIS	33.441.009/0001-97	50% PLANTÃO JANEIRO/2023	102	09/03/2023	R\$ 6.827,59
X	NICOLAS EMANUEL CONTIS	33.441.009/0001-97	50% DIREÇÃO CLÍNICA JANEIRO 2023	104	09/03/2023	R\$ 4.692,50
X	JOAO ROBERTO C CARVALHO	43.364.662/0001-53	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	40	09/03/2023	R\$ 16.301,75
X	MAC CORNIC	45.812.527/0001-59	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	42	09/03/2023	R\$ 2.052,97
X	PINTO E BOZA	15.212.105/0001-81	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	3108	09/03/2023	R\$ 7.150,00
X	PINTO E BOZA	15.212.105/0001-81	50% COMISSÃO JANEIRO 2023	3109	09/03/2023	R\$ 1.750,00
X	WALTER BRENO MORALES	580.170.031-53	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	285	09/03/2023	R\$ 1.657,50
X	AGUILLAR E SAGGIORATO	10.432.670/0001-30	REMOÇÃO TERRESTRE	908-916-918-919-921	09/03/2023	R\$ 34.427,90
X	PRINT E COPY	01.798.250/0001-81	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE TI	40576-40575-40574-40573-40572-40571-40570	09/03/2023	R\$ 69.785,10
X	EDWIGES	37.317.451/0001-67	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	23	09/03/2023	R\$ 3.375,00
X	ALVES E DE OLIVEIRA	37.206.171/0001-81	50% PLANTÃO JANEIRO/2023	285	09/03/2023	R\$ 14.499,83
X	ALVES E DE OLIVEIRA	37.206.171/0001-81	50% PLANTÃO JANEIRO/2023	284	09/03/2023	R\$ 938,50
X	PEREIRA E SOARES	43.339.922/0001-30	50% PLANTÃO JANEIRO/2023	42	09/03/2023	R\$ 1.500,00
X	BRESCIANINI E OTSUKA	28.703.673/0001-27	50% PLANTÃO JANEIRO/2023	617	09/03/2023	R\$ 6.383,33
X	E L PACHECO	32.844.233/0001-67	50% PLANTÃO JANEIRO/2023	95	09/03/2023	R\$ 13.262,50
X	OHARA E OHARA	29.506.574/0001-18	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	886	09/03/2023	R\$ 1.476,33
X	FRANCISCO ALBERTO DOPP	31.481.205/0001-60	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	265	09/03/2023	R\$ 6.832,28
X	GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA	37.074.017/0001-01	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	118	09/03/2023	R\$ 10.839,68
X	GANNE SERVIÇOS MÉDICOS	32.898.031/0001-06	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	310	09/03/2023	R\$ 6.413,08
X	GUERRA E FERREIRA	28.961.604/0001-13	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	760	09/03/2023	R\$ 7.283,33
X	GUERRA E FERREIRA	28.961.604/0001-13	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	759	09/03/2023	R\$ 5.100,00
X	LAUTHER DA SILVA	30.257.413/0001-17	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	315	09/03/2023	R\$ 10.887,50
X	H F DOS SANTOS	40.192.662/0001-25	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	55	09/03/2023	R\$ 7.875,00
X	MANOEL JOÃO	32.902.497/0001-20	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	130	09/03/2023	R\$ 25.104,88
X	EMERSON FERREIRA	33.803.035/0001-18	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	82	09/03/2023	R\$ 21.843,59
X	RIBEIRO SERVIÇOS MÉDICOS	29.101.256/0001-77	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	147	09/03/2023	R\$ 4.875,00
X	REZENDE E LISBOA	45.404.313/0001-43	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	21	09/03/2023	R\$ 25.000,00
X	VIVARE CLÍNICA MÉDICA	36.545.278/0001-91	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	123	09/03/2023	R\$ 7.733,33
X	OLIVEIRA E RICARTE	44.641.666/0001-02	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	291	09/03/2023	R\$ 9.387,50
X	MONTOVANI TEIXEIRA	44.296.688/0001-74	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	19	09/03/2023	R\$ 29.470,00
X	ARREGUI SERVIÇOS	32.742.295/0001-68	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	5	09/03/2023	R\$ 18.770,00
X	MMR SERVIÇOS	19.919.072/0001-65	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	436	09/03/2023	R\$ 7.273,38
X	ELCIO MEDCAMPOS	29.788.902/0001-16	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	165	09/03/2023	R\$ 28.800,00
X	MARQUES E VILELA	22.775.127/0001-15	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	1039	09/03/2023	R\$ 4.500,00
X	CLS PRESTAÇÃO	37.270.534/0001-48	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	135	09/03/2023	R\$ 1.500,00
X	ULTRAMED	24.405.289/0001-97	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	999	09/03/2023	R\$ 9.037,50
X	MDA SERVIÇOS	47.137.445/0001-81	50% PLANTÃO JANEIRO 2023	14	09/03/2023	R\$ 29.700,00
X	ALVES E DE OLIVEIRA	37.206.171/0001-81	50% CHEFIA GINECOLOGIA JANEIRO 2023	286	09/03/2023	R\$ 1.173,13
X	RIBEIRO SERVIÇOS MÉDICOS	29.101.256/0001-77	50% DIREÇÃO TÉCNICA CTI JANEIRO 2023	148	09/03/2023	R\$ 8.250,00



EASY SOLUCOES DIAGNOSTICAS LTDA

RUA BOTAFOGO, Nº: 89, Bairro: AREAO - CUIABA/MT
CNPJ: 19.993.061/0001-25 IE: 135372801
Fone: (65) 3023-9035
E-mail: easycuiaba@outlook.com

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº: 0002631

Status: Válido
Emissão: 02/12/2022 00:00

Cliente: SANTA CASA

Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
Endereço: R XV DE NOVENBRO, 854
CNP 03.381.498/0001-78

Cidade: CORUMBA
Bairro: CENTRO

UF: MS
CEP: 79321-600

Fone:

Contato:

Email: juridocoabc.corumba@gmail.com

Período: 01/11/2022 A 30/11/2022

Cond. Pagamento: 30 DIAS

Descrição	Número de Série	Valor
ANALISADOR HEMATOLOGICO MEK-7300K	02605	1.350,00
MPRESSORA TERMICA PARA ANALISADOR DE HEMATOLOGIA MEK-7300	-----	0,00
COAGULÁ"METRO AUTOMÁTICO ACL ELITE	06091668	500,00
EQUIPAMENTO EASYLYTE CALCIO NA/K/CA/PH - 2016	56892CNCA	650,00
ICHROMA II	IR2RB191179	300,00
ICHROMA ICHAMBER	ICMQG242170	0,00
NO-BREAK 700 VA (BIV) (1BAT) (PRETO) (SENOIDAL)(SMS)	275700014764	0,00
NO-BREAK 1.5 KVA (BIV) (2BAT) (PRETO) (SMS)	272960066691	0,00
RESPONS 920 CLINICAL CHEMISTRY ANALYZER	920851	3.650,00
NO-BREAK 2.2 KVA (BIV)(4BAT)(BAT EXT) (PTO)(TS SHA) (4200)	210300629	0,00
Total Bruto: R\$6.450,00		
Desconto Proporcional a Pro Rata: R\$0,00		
		Total Líquido: R\$6.450,00

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO.

COMO LOCAÇÃO DE BENS NÃO É UM SERVIÇO PRESTADO, NÃO EXISTE A INCIDÊNCIA DO IMPOSTO ISS E POR ISSO NÃO SE EMITE NF DE SERVIÇOS JUNTO AS EMPRESAS PRIVADAS, PREFEITURAS, ESTADOS E UNIÃO, APENAS O RECIBO DE LOCAÇÃO, QUE É DOCUMENTO CORRETO E VALIDO.

LEI COMPLEMENTAR N. 116, DE 31 DE JULHO DE 2003.

Observações:

DADOS PARA PAGAMENTO:

FAV: EASY SOLUCOES DIAGNOSTICAS

CNPJ: 19.993.061/0001-25

BANCO DO BRASIL - AG: 52-3 C/C: 108.841-6



Powered By TGA Sistemas (65) 3028-6809 www.kaizenassessoria.com.br

CNPJ: 19 993 061/0001-25
EASY SOLUÇÕES DIAGNÓSTICAS
LTDA - ME

Rua Botafogo, Nº. 89 - Quadra 04
Bairro: Areão (Lot. Jardim Guanabara)

CEP. 78010-670

CUIABÁ

MT

Vera Lúcia D. da Silva
Biomédica
CRBM 24874



EASY SOLUÇÕES
DIAGNÓSTICAS

EASY SOLUCOES DIAGNOSTICAS LTDA

RUA BOTAFOGO , Nº: 89 , Bairro: AREAO - CUIABA/MT
CNPJ:19.993.061/0001-25 IE: 135372801
Fone: (65) 3023-9035
E-mail: easycuiaba@outlook.com

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº: 0002637

Status: Válido

Emissão: 02/12/2022 00:00

Cliente: SANTA CASA

Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
Endereço: R XV DE NOVEMBRO, 854
CNP 03.381.498/0001-78

Cidade: CORUMBA
Bairro: CENTRO

UF: MS
CEP: 79321-600

Fone:

Contato:

Email: juridocoabc.corumba@gmail.com

Período: 01/11/2022 A 30/11/2022

Cond. Pagamento: 30 DIAS

Descrição	Número de Série	Valor
GEM 3500	21045434	3.600,00
GEM 3500	21045435	0,00
NO-BREAK	272980019303	0,00
NO-BREAK	272980018966	0,00
Total Bruto: R\$3.600,00	Desconto Proporcional a Pro Rata: R\$0,00	Total Líquido: R\$3.600,00

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO.

COMO LOCAÇÃO DE BENS NÃO É UM SERVIÇO PRESTADO, NÃO EXISTE A INCIDÊNCIA DO IMPOSTO ISS E POR ISSO NÃO SE EMITE NF DE SERVIÇOS JUNTO AS EMPRESAS PRIVADAS, PREFEITURAS, ESTADOS E UNIÃO, APENAS O RECIBO DE LOCAÇÃO, QUE É DOCUMENTO CORRETO E VALIDO.

LEI COMPLEMENTAR N. 116, DE 31 DE JULHO DE 2003.

Observações:

DADOS PARA PAGAMENTO:

FAV: EASY SOLUCOES DIAGNOSTICAS

CNPJ: 19.993.061/0001-25

BANCO DO BRASIL - AG: 52-3 C/C: 108.841-6

Powered By TGA Sistemas (65) 3028-6809 www.kaizenassessoria.com.br



CNPJ: 19 993 061/0001-25
EASY SOLUÇÕES DIAGNÓSTICAS
LTDA - ME

Rua Botafogo, Nº. 89 - Quadra 04
Bairro: Areão (Lot. Jardim Guanabara)
CEP. 78010-670

CUIABÁ

MT.

Vera Lúcia D. da Silva
Biomedica
CRBM - 24874



EASY SOLUCOES DIAGNOSTICAS LTDA

RUA BOTAFOGO, Nº: 89, Bairro: AREAO - CUIABA/MT
CNPJ:19.993.061/0001-25 IE: 135372801
Fone: (65) 3023-9035
E-mail: easycuiaba@outlook.com

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº: 0002714

Status: Válido

Emissão: 03/01/2023 00:00

Cliente: SANTA CASA

Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Endereço: R XV DE NOVEMBRO, 854

CNP 03.381.498/0001-78

Cidade: CORUMBA

Bairro: CENTRO

UF: MS

CEP: 79321-600

Fone:

Contato:

Email: juridocoabc.corumba@gmail.com

Período: 01/12/2022 A 31/12/2022

Cond. Pagamento: 30 DIAS

Descrição	Número de Série	Valor
ANALISADOR HEMATOLOGICO MEK-7300K	02605	1.350,00
IMPRESSORA TERMICA PARA ANALISADOR DE HEMATOLOGIA MEK-7300	-----	0,00
COAGULÂ*METRO AUTOMÁTICO ACL ELITE	06091668	500,00
EQUIPAMENTO EASYLYTE CALCIO NA/K/CA/PH - 2016	56892CNCA	650,00
ICHROMA II	IR2RB191179	300,00
ICHROMA ICHAMBER	ICMQG242170	0,00
NO-BREAK 700 VA (BIV) (1BAT) (PRETO) (SENOIDAL)(SMS)	275700014764	0,00
NO-BREAK 1.5 KVA (BIV) (2BAT) (PRETO) (SMS)	272960066691	0,00
RESPONS 920 CLINICAL CHEMISTRY ANALYZER	920851	3.650,00
NO-BREAK 2.2 KVA (BIV)(4BAT)(BAT EXT) (PTO)(TS SHA) (4200)	210300629	0,00
Total Bruto: R\$6.450,00		

Desconto Proporcional a Pro Rata: R\$0,00

Total Líquido: R\$6.450,00

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO.

COMO LOCAÇÃO DE BENS NÃO É UM SERVIÇO PRESTADO, NÃO EXISTE A INCIDÊNCIA DO IMPOSTO ISS E POR ISSO NÃO SE EMITE NF DE SERVIÇOS JUNTO AS EMPRESAS PRIVADAS, PREFEITURAS, ESTADOS E UNIÃO, APENAS O RECIBO DE LOCAÇÃO, QUE É DOCUMENTO CORRETO E VALIDO.

LEI COMPLEMENTAR N. 116, DE 31 DE JULHO DE 2003.

Observações:

DADOS PARA PAGAMENTO:

FAV: EASY SOLUCOES DIAGNOSTICAS

CNPJ: 19.993.061/0001-25

BANCO DO BRASIL - AG: 52-3 C/C: 108.841-6



Powered By TGA Sistemas (65) 3028-6809 www.kaizenassessoria.com.br

CNPJ: 19 993 061/0001-25
EASY SOLUÇÕES DIAGNÓSTICAS
LTD - ME

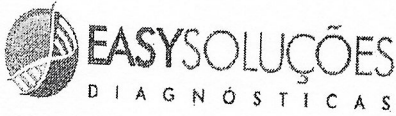
Rua Botafogo, Nº. 89 - Quadra 04
Bairro: Areão (Lot. Jardim Guanabara)

CEP. 78010-670

CUIABÁ

MT

Lisadriana S. Ruiz
Associação Beneficente de Corumbá
Contabilidade



EASY SOLUCOES DIAGNOSTICAS LTDA

RUA BOTAFOGO, Nº: 89, Bairro: AREAO - CUIABA/MT
CNPJ:19.993.061/0001-25 IE: 135372801
Fone: (65) 3023-9035
E-mail: easycuiaba@outlook.com

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº: 0002720

Status: Válido

Emissão: 03/01/2023 00:00

Cliente: SANTA CASA

Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Endereço: R XV DE NOVENBRO, 854

CNP 03.381.498/0001-78

Cidade: CORUMBA

Bairro: CENTRO

UF: MS

CEP: 79321-600

Fone:

Contato:

Email: juridocoabc.corumba@gmail.com

Período: 01/12/2022 A 31/12/2022

Cond. Pagamento: 30 DIAS

Descrição	Número de Série	Valor
GEM 3500	21045434	3.600,00
GEM 3500	21045435	0,00
NO-BREAK	272980019303	0,00
NO-BREAK	272980018966	0,00

Total Bruto: R\$3.600,00

Desconto Proporcional a Pro Rata: R\$0,00

Total Líquido: R\$3.600,00

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO.

COMO LOCAÇÃO DE BENS NÃO É UM SERVIÇO PRESTADO, NÃO EXISTE A INCIDÊNCIA DO IMPOSTO ISS E POR ISSO NÃO SE EMITE NF DE SERVIÇOS JUNTO AS EMPRESAS PRIVADAS, PREFEITURAS, ESTADOS E UNIÃO, APENAS O RECIBO DE LOCAÇÃO, QUE É DOCUMENTO CORRETO E VALIDO.

LEI COMPLEMENTAR N. 116, DE 31 DE JULHO DE 2003.

Observações:

DADOS PARA PAGAMENTO:

FAV: EASY SOLUCOES DIAGNOSTICAS

CNPJ: 19.993.061/0001-25

BANCO DO BRASIL - AG: 52-3 C/C: 108.841-6



Powered By TGA Sistemas (65) 3028-6809 www.kaizenassessoria.com.br

CNPJ: 19 993 061/0001-25
EASY SOLUÇÕES DIAGNÓSTICAS
LTDA - ME

Rua Botafogo, Nº. 89 - Quadra 04
Bairro: Areão (Lot. Jardim Guanabara)

CEP: 79010-670

CUIABÁ

MT

Adriana S. Ruiz
Adriana S. Ruiz
Associação Beneficente de Corumbá
Contabilidade



Transferências entre contas correntes BB

G333081700690599022
08/03/2023 17:12:49

Debitado

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



Creditado

Nome EASY SOLUCOES DIAGNOSTICA
Agência 52-3
Conta corrente 108841-6
Valor 20.100,00
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

0*

0001/0015
RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000404

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS JANEIRO 2023 MATERNIDADE, a importância de R\$ 11962.50

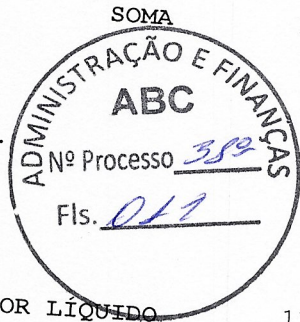
*ONZE MIL NOVECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
16.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	11032797406	
CPF.....:	108.291.301-44	
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	Corumbá	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	16.500,00
02		0,00
	SOMA	16.500,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	4.537,50
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	11.962,50



ASSINATURA

NOME COMPLETO

LUIZ MARIO URT DELVIZIO

0001/0015
RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000404

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS JANEIRO 2023 MATERNIDADE, a importância de R\$ 11962.50

*ONZE MIL NOVECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
16.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	11032797406	
CPF.....:	108.291.301-44	
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	Corumbá	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	16.500,00
02		0,00
	SOMA	16.500,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	4.537,50
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	11.962,50

ASSINATURA

NOME COMPLETO

LUIZ MARIO URT DELVIZIO



Transferências entre contas correntes BB

G331091655694508026
09/03/2023 17:10:11

Debitado

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

Creditado

Nome LUIZ M V DELVIZIO
Agência 14-0
Conta corrente 6582-X
Valor 5.981,25
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

0001/0007
RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000295

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)
03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS CTI GERAL JANEIRO 2023 , a importância de R\$ 3510.00

*TRES MIL QUINHENTOS E DEZ REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
4.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	12742128249	
CPF.....:	506.959.671-34	
.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CORUMBÁ	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	4.500,00
02		0,00
	SOMA	4.500,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	990,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	3.510,00



ASSINATURA
NOME COMPLETO
SAMI LOTFFI JUNIOR

0001/0007
RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000295

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)
03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS CTI GERAL JANEIRO 2023 , a importância de R\$ 3510.00

*TRES MIL QUINHENTOS E DEZ REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
4.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	12742128249	
CPF.....:	506.959.671-34	
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CORUMBÁ	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	4.500,00
02		0,00
	SOMA	4.500,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	990,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	3.510,00

ASSINATURA
NOME COMPLETO
SAMI LOTFFI JUNIOR



Transferências entre contas correntes BB

G331091655694508036
09/03/2023 17:15:23

Debitado

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

Creditado

Nome SAMI LOTFI JUNIOR
Agência 14-0
Conta corrente 21058-7
Valor 1.755,00
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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000419

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)
03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS JANEIRO 2023 UROLOGIA , a importância de R\$ 4712.50

*QUATRO MIL SETECENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	11961467920	
CPF.....:	690.295.041-53	
.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CORUMBÁ	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.500,00
02		0,00
	SOMA	6.500,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	1.787,50
04		0,00
05	INSS Segurado	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	4.712,50



ASSINATURA

NOME COMPLETO

RODOLPHO COSTA MARQUES PEREIRA DA ROSA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000419

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)
03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS JANEIRO 2023 UROLOGIA , a importância de R\$ 4712.50

*QUATRO MIL SETECENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	11961467920	
CPF.....:	690.295.041-53	
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CORUMBÁ	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.500,00
02		0,00
	SOMA	6.500,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	1.787,50
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	4.712,50

ASSINATURA

NOME COMPLETO

RODOLPHO COSTA MARQUES PEREIRA DA ROSA



Transferências entre contas correntes BB

G331091655694508033
09/03/2023 17:13:30

Debitado

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

Creditado

Nome RODOLPHO C M P ROSA
Agência 14-0
Conta corrente 24759-6
Valor 2.356,25
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

0001/0152

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000052

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ODONTOLOGIA JANEIRO 2023 , a importância de R\$ 2975.00

*DOIS MIL NOVECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
3.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	19019378662	
CPF.....:	497.137.871-53	
.....:	721682	
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CORUMBÁ	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	3.500,00
02		0,00
	SOMA	3.500,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	525,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	2.975,00



ASSINATURA

NOME COMPLETO

WAGNER MASSARUHA

0001/0152

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000052

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ODONTOLOGIA JANEIRO 2023 , a importância de R\$ 2975.00

*DOIS MIL NOVECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
3.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	19019378662	
CPF.....:	497.137.871-53	
RG.....:	721682	
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CORUMBÁ	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	3.500,00
02		0,00
	SOMA	3.500,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	525,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	2.975,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WAGNER MASSARUHA



Transferências entre contas correntes BB

G333091745809526021
09/03/2023 17:54:41

Debitado

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

Creditado

Nome WAGNER MASSARUHA
Agência 14-0
Conta corrente 26342-7
Valor 1.487,50
Data Nesta data



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000423

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS JANEIRO 2023 , a importância de R\$ 2975.00

*DOIS MIL NOVECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
3.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	17047292770	
CPF.....:	059.331.228-74	
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	Corumbá	
DATA.....:	01/03/2023	

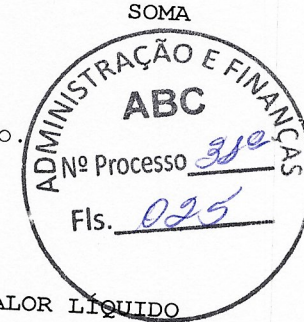
ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	3.500,00
02		0,00
	SOMA	3.500,00

DESCONTOS

03	I.R.R.F	525,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

	VALOR LÍQUIDO	2.975,00
--	----------------------	-----------------



ASSINATURA

NOME COMPLETO

JURANDIR DA SILVA LEITE

0001/0026

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000423

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS JANEIRO 2023 , a importância de R\$ 2975.00

*DOIS MIL NOVECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
3.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	17047292770	
CPF.....:	059.331.228-74	
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	Corumbá	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	3.500,00
02		0,00
	SOMA	3.500,00

DESCONTOS

03	I.R.R.F	525,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

	VALOR LÍQUIDO	2.975,00
--	----------------------	-----------------

ASSINATURA

NOME COMPLETO

JURANDIR DA SILVA LEITE

Transferências entre contas correntes BB

G331091655694508023
09/03/2023 17:08:57

Debitado

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

Creditado

Nome JURANDIR S LEITE
Agência 14-0
Conta corrente 27168-3
Valor 1.487,50
Data Nesta data



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000349

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS JANEIRO 2023 PRESENCIAL , a importância de R\$ 6778.50

*SEIS MIL SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
9.350,00		

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	9.350,00
02		0,00

CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO

SOMA

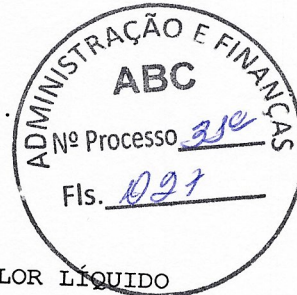
9.350,00

IDENTIFICAÇÃO

INSS.....: 12301804021
CPF.....: 042.438.298-96

DESCONTOS

03	I.R.R.F	2.571,50
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00



VALOR LÍQUIDO

6.778,50

CONSELHO REGIONAL

LOCAL E DATA

LOCALIDADE.....: CORUMBÁ
DATA.....: 01/03/2023

ASSINATURA

NOME COMPLETO

MARCELO BRAGGION

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000349

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS JANEIRO 2023 PRESENCIAL , a importância de R\$ 6778.50

*SEIS MIL SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
9.350,00		

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	9.350,00
02		0,00

SOMA

9.350,00

CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO

DESCONTOS

03	I.R.R.F	2.571,50
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

6.778,50

CONSELHO REGIONAL

LOCAL E DATA

LOCALIDADE.....: CORUMBÁ
DATA.....: 01/03/2023

ASSINATURA

NOME COMPLETO

MARCELO BRAGGION

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000350

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS JANEIRO 2023 CLIN MÉDICA HORIZ , a importância de R\$ 4350.00

*QUATRO MIL TREZENTOS E CINQUENTA REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.000,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 12301804021		
CPF.....: 042.438.298-96		
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.: -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....: CORUMBÁ		
DATA.....: 01/03/2023		

ESPECIFICAÇÃO

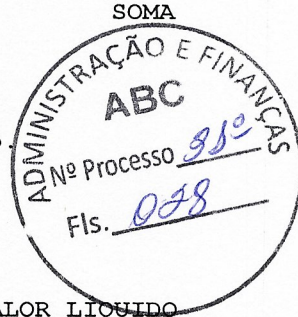
01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.000,00
02		0,00
	SOMA	6.000,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	1.650,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 4.350,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

MARCELO BRAGGION



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000350

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS JANEIRO 2023 CLIN MÉDICA HORIZ , a importância de R\$ 4350.00

*QUATRO MIL TREZENTOS E CINQUENTA REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.000,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 12301804021		
CPF.....: 042.438.298-96		
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.: -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....: CORUMBÁ		
DATA.....: 01/03/2023		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.000,00
02		0,00
	SOMA	6.000,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	1.650,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 4.350,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

MARCELO BRAGGION



Transferências entre contas correntes BB

G331091655694508029
09/03/2023 17:11:18

Debitado

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

Creditado

Nome MARCELO BRAGGION
Agência 14-0
Conta corrente 29300-8
Valor 5.564,25
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