



Transferências entre contas correntes BB



G337181551522986020
18/05/2023 15:57:01

Debitado

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

Creditado

Nome GIROGAZ COM OXIGENIO LTDA
Agência 2936-X
Conta corrente 109638-9
Valor 40.694,68
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

23

Código de Verificação de Autenticidade

QYV8KJPPX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/04/2023 às 10:25:15

Chave de Acesso

122419093Y6TCYLKY0JJH28BGSZR2FZK

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.296.688/0001-74	RG/Inscrição Estadual 238500	Inscrição Municipal 002550200	Cadastro 001018799	Nome/Razão Social MONTOVANI TEIXEIRA DE CARVALHO LTDA
Logradouro RUA EDU ROCHA, 1630	CEP 79320-130	Cidade CORUMBA-MS	Complemento *****	Bairro AEROPORTO
			Telefone (67) 3231-0309	E-mail a.ibarra@terra.com.br

MADOR DE SERVIÇOS

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



Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF PLANTÃO ANESTESISTAS MES DE MARÇO/2023. *44 PLANTÕES EMERGENCIAIS R\$ 1.100,00 = R\$ 48.400,00 *14 PLANTÕES ELETIVAS R\$ 910,00 = R\$ 12.740,00.	61.140,00	R\$ 61.140,00

APROPRIADO
28/06/23
✓

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,8201%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 61.140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61.140,00	R\$ 2.335,61	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 61.140,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS
 BRADESCO
 AG.0188-0
 C/C 29685-6

RECEBI(EMOS) DE MONTOVANI TEIXEIRA DE CARVALHO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QYV8KJPPX.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337181551522986028
18/05/2023 16:16:51

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 188 CORUMBA
Conta corrente (com DV) 296856
Conta Pagamento 0000
CNPJ 44.296.688/0001-74
Nome favorecido MONTOVANI TEIXEIRA DE CARVALHO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.801
Valor 30.570,00
Data transferência 18/05/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5A55034950E89B8D



APROPRIADO
28/06/23

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DU



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

131

Código de Verificação de Autenticidade

IUSJG9PD3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/04/2023 às 13:59:24

Chave de Acesso

12242144BFH3K2PPBLZCPYMTU0RPPPOD

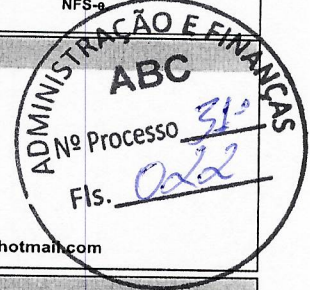
Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/04/2023
Oplante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.074.017/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002494100	Cadastro 001012068	Nome/Razão Social GABRIEL A. DE OLIVEIRA LTDA
Logradouro RUA COLOMBO, 1237			Complemento *****	Bairro AEROPORTO
CEP 79332-020	Cidade CORUMBA-MS		Telefone	E-mail gabriel_alves82@hotmail.com



MADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
			E-mail taniang66@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NFSE: REF. HORIZONTALIZAÇÃO MATERNIDADE MARÇO/ 2023 - CLÍNICA CIRÚRGICA GINECOLÓGICA .	3.000,00	R\$ 3.000,00
2,00	UN	NFSE: REF. HORIZONTALIZAÇÃO MATERNIDADE MARÇO/ 2023 - PLANTÃO DE ACRÉSCIMO MATERNIDADE.	2.300,00	R\$ 4.600,00
13,00	UN	NFSE: REF. HORIZONTALIZAÇÃO MATERNIDADE MARÇO/ 2023 - PLANTÕES NOTURNOS.	1.700,00	R\$ 22.100,00
12,00	UN	NFSE: REF. HORIZONTALIZAÇÃO MATERNIDADE MARÇO/ 2023 - PLANTÕES DIURNOS .	1.700,00	R\$ 20.400,00

APROPRIADO
26/06/23

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 50.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50.100,00	R\$ 2.505,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (50.100,00 x 0,65%)	COFINS (50.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (50.100,00 x 1,50%)	CSLL (50.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 325,65	R\$ 1.503,00	R\$ 0,00	R\$ 751,50	R\$ 501,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 47.018,85					

Informações Complementares

DR GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA.
 BANCO : SICOOB UNIQUE BR
 AG:4620
 C/C: 130.312-0.

RECEBI(EMOS) DE GABRIEL A. DE OLIVEIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 131 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IUSJG9PD3.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337181551522986031
18/05/2023 16:20:18



Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1303120
Conta Pagamento 0000
CNPJ 37.074.017/0001-01
Nome favorecido GABRIEL A. DE OLIVEIRA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.802
Valor 23.509,42
Data transferência 18/05/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 353A00DADAB174D4

APROPRIADO

26/06/23



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

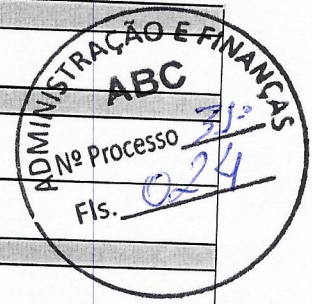
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 03.381.498/0001-78		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 12770268386		11 Nome JULIO CESAR PEREIRA DA SILVA		
17 CTPS(nº, série, UF) 0002221.00013-MS		18 CPF 980.307.011-87	19 Data de Nascimento 15/11/1979	20 Nome da Mãe RAIMUNDA SANTAREM PEREIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 26/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/02/2023	26 Data de Afastamento 06/03/2023	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0.00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.265.04766-0		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 02.018.448/0001-68 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTAB. DE SERV.DE SAU		



Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.062,24, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ARISTIDES NUNES DA SILVA FILHO - RG: - ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

0014-0

77026-4

2 x R\$ 1.531,12

Pg 27/03 - R\$ 1531,12

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



01 CNPJ / CEI 03.381.498/0001-78		02 Razão Social / Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua: XV de Novembro, 854			04 Bairro Centro
05 Município Corumba	06 UF MS	07 CEP 79330-000	08 CNAE 8610101
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

10 PIS / PASEP 12770268386		11 Nome JULIO CESAR PEREIRA DA SILVA	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA: TIRADENTES, 211			13 Bairro CENTRO
14 Município Corumbá	15 UF MS	16 CEP 79302-050	17 CTPS (nº, série, UF) 0002221.00013-MS
18 CPF 980.307.011-87	19 Data de Nascimento 15/11/1979		
20 Nome da Mãe RAIMUNDA SANTAREM PEREIRA			

21 Tipo de Contrato
CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant. 1.994,99	24 Data de Admissão 26/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/02/2023	26 Data do Afastamento 06/03/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 021.265.04766-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 02.018.448/0001-68 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTAB. DE SERV.DE SAU			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS		DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS			
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias (Líquido De 0/faltas E Dsr)	255,56	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 40%	104,16	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 20%	
56.1 Horas-Extras Hora(s)		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (dsr)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477,§ 8º/CLT		62 Salário Família	23,93
63 13º Salário Proporcional 2/12 Avos	342,42	64.1 13º Salário Exercício /12 Avos		65 Férias Proporc 10/12 avos	1.791,91
66.1 Férias Venc.Per. Aquis. A		68 Terço Constituc. de Férias	597,30	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	3.115,28

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 0/dias		112.1 Previdência Social	26,97	112.2 Prev Social 13º Salário	25,68
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos - Troco Mes Anterior	0,39
				TOTAL DEDUÇÕES	53,04
				VALOR LÍQUIDO	3.062,24



Transferências entre contas correntes BB



G336191741070236017
19/05/2023 18:03:33

Debitado

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

Creditado

Nome JULIO CESAR PEREIRA DA SI
Agência 14-0
Conta corrente 77026-4
Valor 1.531,12
Data Nesta data

Claudius Daud
Auxiliar Contabilidade
Associação Beneficente Corumbá
26/10/23

APROPRIADO ✓

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



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



Número da NFS-e
480
 Código de Verificação de Autenticidade
K6F9A8CNF
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/05/2023 às 08:01:01
 Chave de Acesso
12249302AO1QKXUZLXKJA24HEELXVCMS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.301.775/0001-46	RG/Inscrição Estadual 2026800	Inscrição Municipal 000196269	Cadastro 000196269	Nome/Razão Social J. M. NEIVA - ME
Logradouro RUA ALBUQUERQUE, 759	CEP 79304-080	Cidade CORUMBA-MS	Complemento	Bairro UNIVERSITÁRIO
			Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Locação de Gerador de 180 KWA	9.000,00	R\$ 9.000,00

APROPRIADO
09/05/23
✓

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 03.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou	2,7444%	0000030000004	4399102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 247,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Locação de Gerador de Energia de 180 KWA, Cabinado, sem Diesel e Operador, Período de 30 dias do mês de MAIO - 2023

341 - Jov
96
39334-3

RECEBI(EMOS) DE **J. M. NEIVA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **480** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K6F9A8CNF**.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332220843227261016
22/05/2023 08:52:16

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 96 CORUMBA MS
Conta corrente (com DV) 393343
Conta Pagamento 0000
CNPJ 07.301.775/0001-46
Nome favorecido J. M. NEIVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 52.201
Valor 9.000,00
Data transferência 22/05/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8FE567E7C7B95991



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
JUNTA ADMINISTRATIVA
SETOR DE COMPRAS ABC



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PROCESSO ABC Nº 222/2023

DATA DE EMISSÃO: 29/05/2023

PROCESSO ABC Nº: 222/2023

OBJETO: MATERIAL DE INSUMOS MENSAL PARA ONCOLOGIA.

EMPRESA: CIRURGICA FERNANDES

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	PREÇOS	
				UND R\$	TOTAL R\$
1	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	UND	200	0,8364	167,28
2	MULTIVIAS - POLIFIX - EMBRAMED	UND	200	0,6900	138,00
3	AGULHA 18 GX1.1/2 - 1.20mm X 40mm	CX	4	7,1000	28,40
4	SERINGA 20ML - LER LOOK	CX	2	105,0000	210,00
TOTAL DOS PREÇOS R\$					543,68

Solicitamos o pagamento dos itens acima especificado na importância de: **R\$543,68**

PARA EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 61.418.042/0001-31

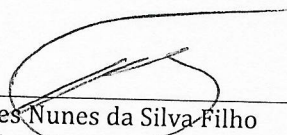
DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BANCO DO BRASIL (IDENTIFICADOR Nº 01)
AGENCIA: 3348-0
CONTA CORRENTE: 301097-X

FORMA DE PAGAMENTO:

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA
PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS ÚTEIS
REFERENTE À: AQUISIÇÃO DE CANETAS DE BISTURI ELÉTRICO PARA FARMÁCIA CENTRAL

AUTORIZAÇÃO:


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



Proposta de Venda - Número 4433415

Unidade CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA		Data Inclusão 29/05/2023	Validade da Proposta 24/05/2023
Condição de Pagamento A VISTA	Frete CIF	Transportadora POTENZA.	
Código / Cliente 6979	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	CNPJ 03.381.498/0001-78	
End. de entrega	R XV DE NOVEMBRO, 854 - CENTRO - CORUMBA - MS	CEP 79321600	



Observações
@@@AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO PROCESSO ABC N 98/2023.@@@

PRODUTOS

Nº	Código	Descrição	Un.	Qtd.	Vl. Unitário	Vl. Total	%Icms	%Ipi	Sb. Trib
10	52.011.00003	EQUIPO MACRO L.SLIP FILTRO AR INJ. LAT. INJEX	PC	200	0,83640	167,28	4	0,00	0,00
20	FY0510	INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO WILTEX	PC	200	0,69000	138,00	4	0,00	0,00
30	ZSZ1840	AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX	CX	4	7,10000	28,40	4	8,00	0,00
40	20.0382	SERINGA DESC. S/AG. 20ML LL SR	PC	500	0,42000	210,00	4	0,00	0,00

Representante ERICA SOUSA DIAS BARROS & CIA REPRESENTAÇÕES LTDA67 9 9861-9492	Telefone	Valor Líquido R\$ 541,58	Valor Total R\$ 543,68
Peso Bruto: 14,45	Vol.aprox: 5,00	M3: 0,15	

O pagamento do pedido deverá ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. A cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Em caso de adesão ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impresso, eles estarão disponíveis eletronicamente em seu banco pela internet. Protesto após 3 dias de vencimento. Em caso de atraso, salvo prévia disposição em contrato, serão aplicados juros de 1% a.m., atualização pelo IGP-M e multa de 2%. 30 dias após o vencimento, será enviado para cobrança judicial, com aplicação de 20% de honorários judiciais e 10% extrajudiciais. Esta venda será tributada normalmente, não estando sujeita a nenhum benefício ou tratamento especial tributário, incluindo imunidade, isenção, redução, regime especial e o cumprimento das obrigações acessórias. Caso exista algum benefício ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tributário aplicável, é obrigação do cliente nos informar previamente no momento da realização do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatórios, que serão avaliados por nosso departamento jurídico para confirmação. Para efetivação do pedido, formalizar o aceite à proposta no prazo de vigência assinalado. Ao aceitar essa proposta, automaticamente você está aderindo aos termos, prazos e condições aqui previstos.

Alameda África - 570 - Gleba Y (Pólo Empresarial - Tamboré) - Caixa Postal 962 - CEP 06543-306 - Santana de Parnaíba - SP
CNPJ: 61.418.042/0001-31 - Inscrição Estadual: 623.112.422.119 - PABX: (55-11) 4152-0500 - Site: www.cfernandes.com.br

Identificação do emissor
CIRURGICA FERNANDES
C. MAT. CIRURGICA
 ALAMEDA AFRICA 579 LOJA Y
 TAMBORÉ
 SANTANA DE PARNAMBA - SP
 CEP: 06543-306 - 1141520506

DANFE
 DOCUMENTO FISCAL
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N°: 1598068 FL 1/1
 SERIE: 4



CHAVE DE ACESSO
35230561418042000131550040015980681205006730
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230827861548 29/05/2023 18:06:58
 CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFEICENTE DE CORUMBA
 ENDEREÇO
R XV DE NOVEMBRO, 854 CASA
 MUNICÍPIO
CORUMBA

FATURA/DUPLICATA
 FATURA/DUPLICATA VENCIMENTO VALOR
1598068/001 29/05/2023 543,68

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS
543,68
 VALOR DO FRETE VALOR DO DESCONTO
21,74 0,00
 VALOR DO SEGURO
0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
POTENZA TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
AV SERRA BRANCA 377
 ESPECIE
VOLUMES

QUANTIDADE
4,00
 DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICAÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	BCALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
52.011.00003	EQUIPO MACRO L-SLIP FILTRO AR INJ. LAT. INJEX Lote:20220316, Validade:29/03/27, Quantidade:200	90183999	200	6108	PC	200	0,8364	167,28	167,28	0,00	6,69	0,00	0,00	4,00	0,00
FY0510	INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO WILTEX Lote:FY2112068, Validade:14/03/27, Quantidade:200	90183999	100	6108	PC	200	0,69	138,00	138,00	0,00	5,52	0,00	0,00	4,00	0,00
ZSZ1840	AG.HIP -40X12 (18GX11/2) CX/100 WILTEX Lote:20220415, Validade:14/04/27, Quantidade:4	90183219	100	6108	CX	4	6,575	26,30	26,40	0,00	1,15	0,00	2,10	4,00	8,00
20.0382	SERINGA DESC S/AG, 20ML LL SR Lote:K133, Validade:03/02/28, Quantidade:500	90183119	100	6108	PC	500	0,42	210,00	210,00	0,00	8,40	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN
64,484 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Entreg: 61 || Rep: 317 - ERICA SOUSA DIAS BARROS & CIA REPRESENTAÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2047947 Rota: 49846 | N Ped: 2047947
 EXP/Transp: 49846 - POTENZA, | Obs: AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO PROCESSO ABC N 98/2023 | Cod Cliente: 6979 | REDUCAO DO ICMS
 PARA 7% CONF.DEC.Nº. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R XV DE NOVEMBRO 854 - Bairro/Distrito: CENTRO - Município: CORUMBA - CEP:
 79321600 UF: MS País: BRASIL Email: contp-as@santacasadecorumba.com.br EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 70,68 |

RESERVADO AO FISCO
ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
 ABC
 Nº Processo 313
 Fls. 031
 Formosa L. Greff Oliveira
 Farmacêutica Brasileira
 CRM MS 2762
 05/10/23

APROPRIADO
 05/04/23

794265



Transferências entre contas correntes BB

G332071816851833034
07/06/2023 18:49:58

Debitado

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

APROPRIADO
11/07/23
✓



Creditado

Nome CIRURGICA FERNANDES LTDA
Agência 3348-0
Conta corrente 301097-X
Valor 543,68
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK