

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

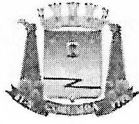
852

VIGÉSIMO TERCEIRO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO  
Nº 001/2021

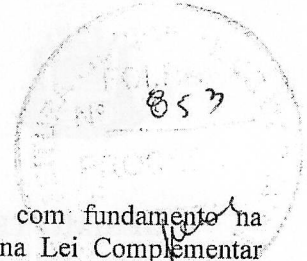


VIGÉSIMO TERCEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº 001/2021 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CORUMBÁ/MS, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS E A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC, COM INTERVENIÊNCIA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL, POR MEIO DA SECRETARIA DE ESTADO DE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

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



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



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

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

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

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

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

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



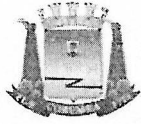
### CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

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

### CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA

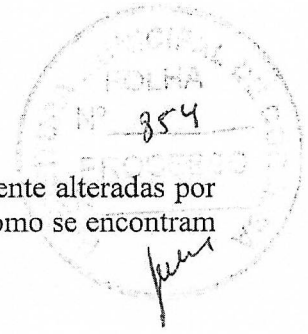
O presente Termo Aditivo tem sua vigência a contar da assinatura.



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

**CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO**

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



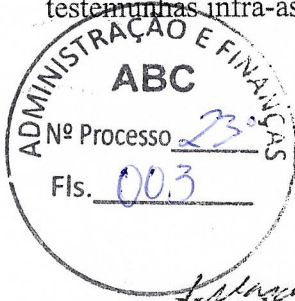
**CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO**

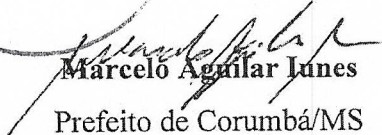
O MUNICÍPIO providenciará a publicação do extrato do presente Termo de Contratualização no Diário Oficial do Município, em conformidade com o disposto no parágrafo único do artigo 61 da Lei 8.666/93.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO**

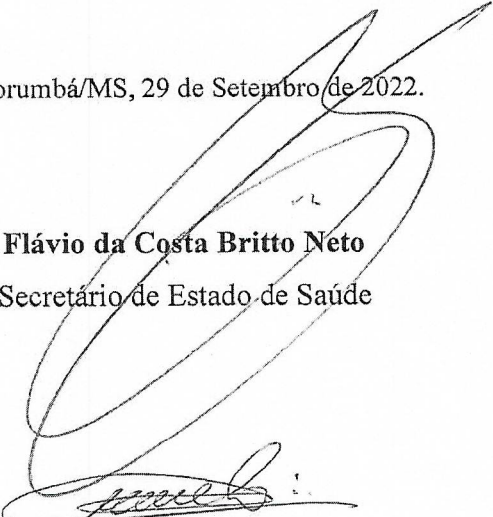
Fica eleito o foro da Comarca de Corumbá, Estado de Mato Grosso do Sul, para dirimir questões sobre a execução do presente Termo e seus aditivos que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelas PARTES.

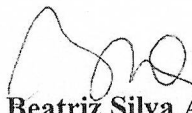
E, por estarem, assim, justos e acordados, firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, para os devidos efeitos legais, tudo na presença das testemunhas infra-assinadas.



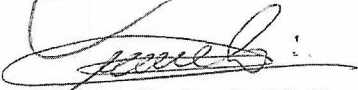
  
**Marcelo Aguilár Iunes**  
Prefeito de Corumbá/MS

Corumbá/MS, 29 de Setembro de 2022.

  
**Flávio da Costa Britto Neto**  
Secretário de Estado de Saúde

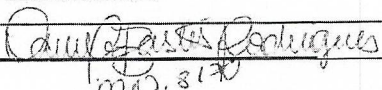
  
**Beatriz Silva Assad**

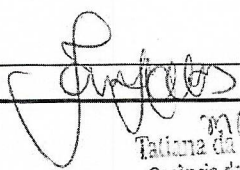
Secretário Municipal de Saúde

  
**Milton Carlos de Mello**

Presidente da Junta Administrativa da  
Associação Beneficente de Corumbá

Testemunhas:

1.   
Tatianna da S. Santos  
m.s. 3170

2.   
Tatianna da S. Santos  
Gerência de Gestão Estratégica  
Portaria nº 453, 07/09/21



## ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

JUNTA ADMINISTRATIVA

DECRETO Nº 2.308 DE 18/05/2020

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

CONTRATUALIZAÇÃO - RECURSO PRÓPRIO EMPENHO Nº 1988/2022 23º TERMO ADITIVO 1ª PARCELA

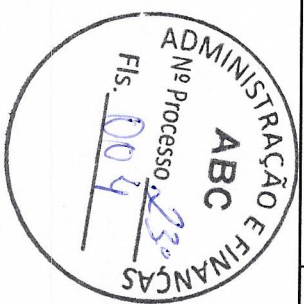
DATA DO REPASSE: 30/09/2022

VALOR DO REPASSE: R\$ 255.000,00 ( DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL REAIS )

Nº PROCESSO	CONTRATO/CREADOR	CNPJ	OBJETO	NOTA FISCAL		VALOR
				Nº	DATA PG	
351/2022	ONCOVIT DIST. MEDICAMENTOS LTDA	10.586.940/0001-68	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS FARMÁCIA CENTRAL	111.857	30/09/2022	R\$ 5.018,60
351/2022	MEDILAR DIST. PROD. MEDICOS E HOSP.	07.752.236/0001-23	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS FARMÁCIA CENTRAL	000835435	30/09/2022	R\$ 4.046,00
351/2022	ONCOPROD DIST. MEDICAMENTOS LTDA	04.307.650/0025-02	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS FARMÁCIA CENTRAL	0441185	04/10/2022	R\$ 17.820,00
	RECEITA FEDERAL DO BRASIL		DARF REF. PARCELAMENTO DE DÍVIDA ATIVA	07172227345076516	30/09/2022	R\$ 161.958,65
	G. S. DE OLIVEIRA LTDA	13.721.601/001-35	AQUISIÇÃO DE PÃO DE SAL PARA SETOR NUTRIÇÃO	000000059	04/10/2022	R\$ 5.400,00
	ONCOVIT DIST. MEDICAMENTOS LTDA	10.586.940/0001-68	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	112.178	07/10/2022	R\$ 12.928,25
				000.117.617		
				000.118.834		
				000.118.835		
				000.119.067		
				000.119.374		
				000.119.557		
				000.119.653	14/10/2022	R\$ 48.326,59
				000.119.654		
				000.119.921		
				000.120.022		
				000.120.023		
				000.120.284		
<b>TOTAL=</b>						<b>R\$255.498,09</b>
<b>RECURSO PRÓPRIO=</b>						<b>R\$498,09</b>

CORUMBÁ, MS 30 DE SETEMBRO DE 2022

<p><i>Jocelleine Grace da R. Pereira</i>          Controle Administrativo  <b>JACQUELINE GRACE DA R. PEREIRA</b>          ABC - Santa Casa          CONTROLE ADMINISTRATIVO</p>	<p><b>ARISTIDES NUNES DA SILVA</b>          FILHO: 29379679149</p> <p>Assinado digitalmente por ARISTIDES NUNES DA SILVA          FILHO:29379679149          ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Múltipla v5, OU=18799897000120, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=ARISTIDES NUNES DA SILVA FILHO:29379679149          Razão: Eu sou o autor deste documento          Localização: Data: 2022/09/14 14:59:04-00'</p>	<p><b>MILTON CARLOS DE MELO</b>          DE          MEL:0.3907380711</p> <p>Assinado digitalmente por MILTON CARLOS DE MELO:0.3907380711          ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Múltipla v5, OU=18799897000120, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=MILTON CARLOS DE MELO:0.3907380711          Razão: Eu sou o autor deste documento          Localização: Data: 2022/09/15 08:54:38-04'00'</p>
DIRETOR ADMINISTRATIVO ABC	DIRETOR FINANCEIRO ABC	PRESIDENTE DA JUNTA ADMINISTRATIVA ABC



NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



**Número da NFS-e**  
**6294**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**LZ40XJQC**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**30/09/2022 às 13:38:34**  
 Chave de Acesso  
 12071718S3V9ACW213YV2ZAWZ2QLT402

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Não Incidência</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>CORUMBA-MS</b>	Local da Prestação <b>CORUMBA - MS</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>30/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>01 - Não Possui ISSQN</b>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

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

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

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

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 255.000,00</b>					

**Informações Complementares**

RECURSO PRÓPRIO, VIGÉSIMO TERCEIRO TERMO ADITIVO, EMPENHO 1988/2022

RECEBI(EMOS) DE **ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6294** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LZ40XJQC**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G337301659834985014  
30/09/2022 17:14:31

Debitado

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

Creditado

Nome ONCOVIT DIST MED LTDA ME  
Agência 21-3  
Conta corrente 24128-8  
Valor 5.018,60  
Identificador 1 03381498000178  
Data Nesta data



APPROPRIADO

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



MEDICAMENTOS LTDA

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

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO

3222 1010 5869 4000 0168 5500 1000 1118 5713 9159 8599

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 111.857
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
332220075683319 03/10/2022 15:38:00

NATUREZA DA OPERACAO
VDA MERC DESTINADA N CONTR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082615900

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ/CPF
10.586.940/0001-68

DESTINAT RIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

1821

CNPJ/CPF
03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSAO
03-10-2022

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

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
79.321-600

DATA DA ENTRADA/SAIDA
03-10-2022

MUNICIPIO
Corumba

FONE/FAX

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
15:38:50

FATURA/DUPLICATA

A VISTA DEPOSITO| TB=001 Venc=03/10/2022 Valor=4.052,10

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
662,70

VALOR DO ICMS
79,52

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.514,

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
462,19

GUTRAS DESPESAS ACESSORIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
4.052,

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AEREAS E

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
28.486.039/0001-80

ENDEREÇO
RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS N. 320

MUNICIPIO
Serra

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083349766

QUANTIDADE
2,00

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO
13,1000 Kg

PESCO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., V. UNITARIO, V. DESC., % DESC., V. TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, VALOR IPI, ALIQUOT ICMS. Contains 4 rows of product data including ANASTROZOL, CLORIDRATO DE ONDANSETRONA, FILGRASTINE, and FOLINATO DE CALCIO.



APPROPRIAD C
22/10/22

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
CST 040 - ICMS ISENTA CONF. CONV. ICMS162/94 E ART 5 INC XXIV RICMS/ES DECRETO 1090-R DE 25/10/2002 | MERCADORIA (MONOFASSICA), ISENTA DE PIS-COFINS - ART 2. PARAG UNICO DA LEI 10.147/2000.
| Processo 251/2022 | ENTREGA: RUA XV DE NOVEMBRO, , COMPLEMENTO: CASA. CENTRO - CEP 79.321-600 - CORUMBA / MS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$33,14 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vencimento: 03/10/2022 | N. Fan: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA | NF 0 Ser. 1 | Cond. Pag: A VISTA DEPOSITO | Vendedor: 15 - PRISCILLA FERRE | Carga: 3059 | Banco: | Ag.: - | C/c: - | Total aproximado de tributos da nota: R\$267.33 (6.60% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Nosso Pedido:80087/

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature and stamp: Priscilla Ferreira, CPF: 276.276.276-27

Pedido:80087

Volume (s) : 2



Atesto o recebimento das  
Mercadorias e/ou execução  
dos Serviços desta Nota Fiscal  
Em 06 / 10 / 20

Fernando G. J.  
Carribo e Ass. do Responsável





MEDICAMENTOS LTDA



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

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO  
3222 1010 5869 4000 0168 5500 1000 1118 5618 3247 3809

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**  
N. 111.856  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VDA MERC DESTINADA N CONTR  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
332220075681777 03/10/2022 15:34:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
082615900  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO  
CNPJ/CPF  
10.586.940/0001-68

DESTINAT RIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL  
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
1821  
CNPJ/CPF  
03.381.498/0001-78  
DATA DA EMISSAO  
03-10-2022

ENDERECO  
RUA XV DE NOVEMBRO N. S/N , CASA  
BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
79.321-600  
DATA DA ENTRADA/SAIDA  
03-10-2022

MUNICIPIO  
Corumba  
FONE/FAX  
UF  
MS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAIDA  
15:35:47

FATURA/DUPLICATA  
A VISTA DEPOSITO | TB=001 Venc=03/10/2022 Valor=966,50

CALCULO DE IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS  
0,00  
VALOR DO ICMS  
0,00  
BASE DE CALCULO DO ICMS ST  
0,00  
VALOR DO ICMS ST  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.006,77

VALOR DO FRETE  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
DESCONTO  
40,27  
OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS  
0,00  
VALOR DO IPI  
0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA  
966,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL  
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AEREAS E  
FRETE POR CONTA  
0 - Emitente  
CODIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ/CPF  
28.486.039/0001-80

ENDERECO  
RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS N. 320  
MUNICIPIO  
Serra  
UF  
ES  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
083349766

QUANTIDADE  
1,00  
ESPECIE  
VOLUME  
MARCA  
NUMERO  
PESO BRUTO  
1,0000 Kg  
PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
808	B-PLATIN 450 MG SOL INJ FA 45 ML Subst.: CARBOPLATINA Temp 15 a 30 C Lab. BLAU   Lote: 22030099 D.Fab: 21/02/22 D.Val: 21/08/23   CARBOPLATINA   R\$ 96,65	30049099	340	6108	UN	10	100,677083	0,00	0,00	1.006,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



APPROPRIADO  
22/10/22

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CST 040 - ICMS ISENTA CONF. CONV. ICMS162/94 E ART 5 INC XXIV RICMS/ES DECRETO 1090-R DE 25/10/2002 | MERCADORIA (MONOFASSICA), ISENTA DE PIS-COFINS - ART 2. PARAG UNICO DA LEI 10.147/2000.  
| ENTREGA: RUA XV DE NOVEMBRO, , COMPLEMENTO: CASA, CENTRO - CEP 79.321-600 - CORUMBA / MS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vencimento: 03/10/2022 | N. Fan: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA | NF 0 Ser. 1 | Cond. Pag: A VISTA DEPOSITO | Vendedor: 15 - PRISCILLA FERRE | Carga: 3059 | Banco: | Ag.: - | C/c: - | Total aproximado de tributos da nota: R\$253.71 (26.25% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Nosso Pedido:80090/  
RESERVADO AO FISCO  
Fernanda L. Green Oliveira  
Farmaceutica Biotech  
06/10/22

Pedido:80090 Volume(s) : 1

RECEIÇÃO DE MERCADORIAS E SERVIÇOS

DATA DE EMISSÃO: 06/10/2022

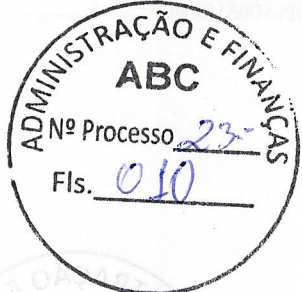
Nº DO PROCESSO: 23

FLS.: 010

EMPRESA: ABC

VALOR TOTAL: R\$ 0,00

DESCRICOES: (Faint text describing items received)



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

Em 06 / 10 / 22

Luanda Aguiar  
 Carimbo e Ass. do Responsável

RECEIÇÃO DE MERCADORIAS E SERVIÇOS

DATA DE EMISSÃO: 06/10/2022

Nº DO PROCESSO: 23

FLS.: 010

EMPRESA: ABC

VALOR TOTAL: R\$ 0,00

DESCRICOES: (Faint text describing items received)



## Transferências entre contas correntes BB

G337301659834985019  
30/09/2022 17:19:50

### Debitado

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

### Creditado

Nome MEDILAR PROD MED HOSP LT  
Agência 4044-4  
Conta corrente 13845-2  
Valor 4.046,00  
Data Nesta data



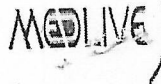
Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

APPROPRIADO

710

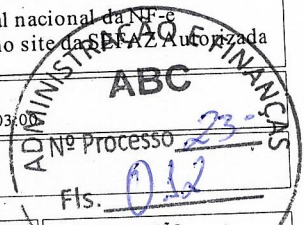


**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000835435  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4322 0907 7522 3600 0123 5500 1000 8354 3517 4180 1083

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



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143220214267108 30/09/2022 21:19:49-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 284915408

CNPJ  
 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA  
 ENDEREÇO  
 RUA XV DE NOVEMBRO, 854, CASA  
 MUNICÍPIO  
 CORUMBA  
 FATURA  
 001  
 30/09/2022  
 4.046,00

CNPJ/CPF  
 03.381.498/0001-78

CEP  
 79321-600

DATA DE EMISSÃO  
 30/09/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

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
		2.090,00		146,30	0,00	0,00	4.046,00
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	4.046,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTADORA		0-EMITENTE				48.740.351/0001-65
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
4				50,000	50,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
10323	TRAMADOL 50MG 10BL 10CPS CRISTALIA TRAMADON (A2) LOTE: 21100020 - DT.FABR: 01/10/21 - D T.VALID: 31/10/24 - GTIN.: 7896676406 115 - REG. M. S.: 1029802610041 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049039	500	6108	CP	1.000,00	0,640000	640,00	640,00	44,80	0,00	7,00%	0,00%
11431	OXALIPLATINA 50MG 1 F/A FARMARIN EVOXALI LOTE: 34115 - DT.FABR: 01/05/22 - DT.V ALID: 31/05/24 - GTIN.: 7898179364695 - REG. M. S.: 1168800200021 - FABR ICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	240	6108	FA	10,00	36,00000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
12968	OXALIPLATINA 100MG/20ML 1F/A GEN BLAU LOTE: 22041531 - DT.FABR: 11/04/22 - D T.VALID: 31/10/23 - GTIN.: 7896014681 358 - REG. M. S.: 1163701630035 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049099	540	6108	FA	10,00	66,00000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

APROPRIADO

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

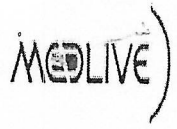
DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 556033 ISENCAO CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XLI, APENDICE XL DO RICMS/RS - CONVENIO ICMS 162/94,32/2014. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1109,41 (27.42%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 209,00.

Prezado Cliente:  
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.  
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Fernanda L. Green Oliveira  
 Farmacêutica Brasileira  
 FSP - Conselho Nacional de Farmacologia  
 CPF: 155.2762

10/11/2022



**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE**  
**PRODUTOS MEDICO HOSPITAL**  
**ARES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000835435  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4322 0907 7522 3600 0123 5500 1000 8354 3517 4180 1083**

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143220214267108 30/09/2022 21:19:49-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 284915408

**CNPJ**  
 07.752.236/0001-23

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
09175	TAMOXIFENO 20MG 30CP GEN BLAUSIEGEL LOTE: 22010811 - DT.FABR: 31/01/22 - D T.VALID: 13/12/23 - GTIN.: 7896014668 021 - REG. M. S.: 1163701300035 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049034	540	6108	CP	1.800,00	0,52000	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
05187	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 100 BO SF SOLUFLEX HALEX ISTAR LOTE: 0000164058 - DT.FABR: 19/06/22 DT.VALID: 19/06/24 - GTIN.: 78967278 41247 - REG. M. S.: 1031100111179 - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMA CEUTICA	30049099	000	6108	BL	200,00	6,00000	1.200,00	1.200,00	84,00	0,00	7,00%	0,00%
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/ IV LOTE: 22070738 - DT.FABR: 05/08/22 - D T.VALID: 31/07/24	30043290	000	6108	AM	100,00	2,50000	250,00	250,00	17,50	0,00	7,00%	0,00%



Fernanda Green Oliveira  
 Farmacêutica Bioquímica  
 Especialista em Ecologia  
 CRF/MS 2762  
 10/10/22



**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 10 / 10 / 2022

*Sumabq*  
Carimbo e assinatura



5701/2022



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333041235980734012  
04/10/2022 12:42:26

## Debitado

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

## Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 3380 AG.EMP.BERRINI-USP  
Conta corrente (com DV) 1310011  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 04.307.650/0025-02  
Nome favorecido ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.401  
Valor 17.820,00  
Data transferência 04/10/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 46F428CF8C250EA6



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  
22/10/22  
C

OK

ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC  
TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE 06 BOX 04  
ZONA INDUSTRIAL GUARA  
BRASILIA - DF  
CEP 71225-533 - Tel.:

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº. 0441185 FL 1/1  
SÉRIE 26

CHAVE DE ACESSO  
5322 1004 3076 5000 2502 5502 6000 4411 8515 5579 4532  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
353220062358469 04/10/2022 21:42:13  
CNPJ  
04.307.650/0025-02

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6.108 VENDA MERCADORIA A NAO CONTRIBUINTE  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0774721400254  
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
284917699  
CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAC BENEFICENTE DE CORUMBA  
ENDEREÇO  
R XV DE NOVENBRO CASA 854  
MUNICIPIO  
CORUMBA  
FONE / FAX  
6732348985  
UF  
MS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
CNPJ / CPF  
03.381.498/0001-78  
DATA DA EMISSÃO  
04/10/2022  
CEP  
79321-600  
DATA DA ENTRADA/SAIDA  
HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0441185/001	04/10/2022	17.820,00						

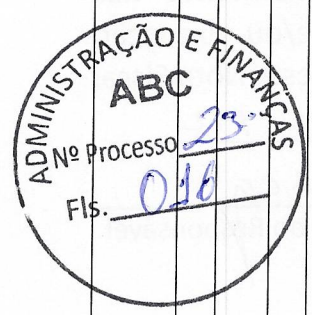
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	17.820,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
MEP TRANSPORTES LTDA ME  
FRETE POR CONTA  
0 - Por conta do emitente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ  
05.388.824/0001-02  
ENDEREÇO  
RUA ITAQUERI 493  
MUNICIPIO  
SÃO PAULO  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
116531118112  
QUANTIDADE  
1,00  
ESPÉCIE  
CX 44PD IT 1050  
MARCA  
ONCOPROD  
NUMERO  
PESO BRUTO  
16,000  
PESO LÍQUIDO  
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
04254	ELIGARD 22,5MG SER B+AGU+SER A EAN: 789 2953000496 Valor Descto Desonerado: R\$2.430,00   L:12957A1 V:30/03/2024 F:22/03/2022 Q:15,00 (R) VL. PMC : 3.436,36	3004.39.19	740	6108	CX	15,0000	1.188,0000	0,00	17.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



APROPRIADO  
22/10/22  
C

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

ADDITIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Isento de ICMS conforme Conv. ICMS 162/94, 118/11 e 32/14 - Desconto referente desoneração de ICMS conforme Conv. ICMS, já abatido do valor total da NF. Praça de Pagamento: São Paulo-SP. Não aceitaremos devoluções após 07 dias corridos da data de recebimento da mercadoria. (R)-Os medicamentos refrigerados/termolabeis deverão ser conferidos no ato da entrega e não serão aceitas devoluções, senão recusas no ato da entrega.  
RESERVADO AO FISCO  
Fernanda L. Green Oliveira  
Farm. Aut. nº 1200000000000000  
Estado de Mato Grosso do Sul  
CNPMS 2762  
06/10/22





Atesto o recebimento das  
Mercadorias e/ou execução  
dos Serviços desta Nota Fiscal  
Em 06 / 10 / 22

Sumário G  
Carimbo e Ass. do Responsável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.00.23  
0014000014 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85860001619-9 58650385222-7  
73071722273-6 45076516994-2  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 30/09/2022  
Numero do Documento 07.17.22273.4507651-6  
Valor Total 161.958,65  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 093001  
AUTENTICACAO SISBB: 5.F34.EF7.D97.8E2.4C6





# Receita Federal

## Comprovante de Arrecadação



Comprovamos que consta nos sistemas da Receita Federal registro de arrecadação de DARF com os dados a seguir:

CNPJ <b>03.381.498/0001-78</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA</b>	
Período Apuração <b>31/08/2022</b>	Data de Vencimento <b>30/09/2022</b>	Número do Documento <b>07172227345076516</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
4133	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO PREVID SEGURADOS	527,87	105,57	279,23	912,67
4133	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO PREVID SEGURADOS	15,59	3,11	8,19	26,89
4133	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO PREVID SEGURADOS	1.429,00	285,80	782,24	2.497,04
4133	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO PREVID SEGURADOS	100,52	20,10	55,62	176,24
4133	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO PREVID SEGURADOS	5,77	1,15	13,73	20,65
4162	R D ATIVA - CONTRIB RISCO AMB/APOSENT ESPECIAL	150,76	30,15	357,72	538,63
4133	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO PREVID SEGURADOS	1.479,55	295,91	662,32	2.437,78
4133	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO PREVID SEGURADOS	68,27	13,65	30,65	112,57
4338	R D ATIVA - CIDE - SEBRAE/APEX/ABDI	6,20	2,48	18,85	27,53
4309	R D ATIVA - CONTRIB TERC - SENAC	10,33	4,13	31,42	45,88
4201	R D ATIVA - CONTRIB TERC - SALÁRIO EDUCAÇÃO	19,30	7,72	58,55	85,57
4224	R D ATIVA - CONTRIB TERC - INCRA	2,06	0,82	6,28	9,16
4321	R D ATIVA - CONTRIB TERC - SESC	12,77	5,10	38,77	56,64
4133	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO PREVID SEGURADOS	399,89	79,97	130,18	610,04
4338	R D ATIVA - CIDE - SEBRAE/APEX/ABDI	37,63	7,52	103,03	148,18
4309	R D ATIVA - CONTRIB TERC - SENAC	62,71	12,54	171,72	246,97
4201	R D ATIVA - CONTRIB TERC - SALÁRIO EDUCAÇÃO	156,79	31,35	429,32	617,46
4224	R D ATIVA - CONTRIB TERC - INCRA	12,54	2,50	34,33	49,37
4321	R D ATIVA - CONTRIB TERC - SESC	94,07	18,81	257,59	370,47
4133	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO PREVID SEGURADOS	678,05	508,53	1.953,10	3.139,68
4133	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO PREVID SEGURADOS	8.518,11	1.703,62	3.111,98	13.333,71
4133	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO PREVID SEGURADOS	200,73	40,14	79,68	320,55

Banco <b>001 - BANCO DO BRASIL S A</b>	Data de Arrecadação <b>30/09/2022</b>		
Agência <b>0014</b>	Estabelecimento <b>0014</b>	Valor Reservado/Restituído <b>0,00</b>	Referência <b>6580360</b>

Comprovante emitido às **11:53:39** de **29/02/2024** (horário de Brasília), sob o código de controle **0468.cf60.465c.5e91.2c58.3acf.8aab.4f8d**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada no sítio da RFB na internet.

Comprovante emitido com base no ADE Conjunto Cotec/Corat nº 02, de 07 de novembro de 2006.



## Comprovante de Arrecadação

Comprovamos que consta nos sistemas da Receita Federal registro de arrecadação de DARF com os dados a seguir:

CNPJ	<b>03.381.498/0001-78</b>	Razão Social	<b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA</b>
Período Apuração	<b>31/08/2022</b>	Data de Vencimento	<b>30/09/2022</b>
		Número do Documento	<b>07172227345076516</b>

Composição do Documento de Arrecadação		Principal	Multa	Juros	Total
4338	R D ATIVA - CIDE - SEBRAE/APEX/ABDI	1,74	0,69	5,26	7,69
4282	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SENAI	2,90	1,16	8,76	12,82
4156	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO EMPRESA/EMPREGADOR	58,17	23,27	175,52	256,96
4133	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO PREVID SEGURADOS	23,27	9,30	70,20	102,77
4201	R D ATIVA - CONTRIB TERC - SALÁRIO EDUCAÇÃO	7,27	2,90	21,94	32,11
4162	R D ATIVA -CONTRIB RISCO AMB/APOSENT ESPECIAL	8,72	3,49	26,32	38,53
4224	R D ATIVA - CONTRIB TERC - INCRA	0,58	0,23	1,75	2,56
4299	R D ATIVA - CONTRIB TERC - SESI	4,36	1,74	13,16	19,26
4133	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO PREVID SEGURADOS	2.781,03	556,20	1.368,99	4.706,22
4133	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO PREVID SEGURADOS	249,48	49,89	122,55	421,92
4133	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO PREVID SEGURADOS	116,34	46,53	355,02	517,89
4156	R D ATIVA - CONTRIBUIÇÃO EMPRESA/EMPREGADOR	36.621,22	27.465,91	26.467,02	90.554,15
4162	R D ATIVA -CONTRIB RISCO AMB/APOSENT ESPECIAL	5.339,36	4.004,52	3.897,85	13.241,73
4201	R D ATIVA - CONTRIB TERC - SALÁRIO EDUCAÇÃO	4.577,65	3.433,23	3.308,26	11.319,14
4224	R D ATIVA - CONTRIB TERC - INCRA	366,21	274,65	264,65	905,51
4309	R D ATIVA - CONTRIB TERC - SENAC	1.831,06	1.373,29	1.323,30	4.527,65
4321	R D ATIVA - CONTRIB TERC - SESC	2.746,59	2.059,94	1.984,95	6.791,48
4338	R D ATIVA - CIDE - SEBRAE/APEX/ABDI	1.098,63	823,97	793,98	2.716,58
<b>Totais</b>		<b>69.823,09</b>	<b>43.311,58</b>	<b>48.823,98</b>	<b>161.958,65</b>

Banco	<b>001 - BANCO DO BRASIL S A</b>	Data de Arrecadação	<b>30/09/2022</b>
Agência	<b>0014</b>	Estabelecimento	<b>0014</b>
		Valor Reservado/Restituído	<b>0,00</b>
		Referência	<b>6580360</b>

Comprovante emitido às **11:53:39** de **29/02/2024** (horário de Brasília), sob o código de controle **0468.cf60.465c.5e91.2c58.3acf.8aab.4f8d**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada no sítio da RFB na internet.

Comprovante emitido com base no ADE Conjunto Cotec/Corat nº 02, de 07 de novembro de 2006.



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337051139869070015  
05/10/2022 11:50:53

## Debitado

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

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 18 CORUMBA  
Conta corrente (com DV) 7741  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 13.721.601/0001-35  
Nome favorecido G. S. DE OLIVEIRA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.501  
Valor 5.400,00  
Data transferência 05/10/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 7053EF555FB52943

APROPRIADO  
22/12/22  
C



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

RECEBEMOS DE M S DE OLIVEIRA NASCIMENTO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 30/09/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA - VALOR TOTAL: R\$ 5.400,00  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000000059  
 SÉRIE 001

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**M S DE OLIVEIRA NASCIMENTO**  
 R MAJOR GAMA, 1488 \*\*\*\*\* - AEROPORTO -  
 CEP: 79332-040 - CORUMBA - MS  
 TEL.: (67)3231-3256  
 labec.casadopao@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000000059 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 5022 0913 7216 0100 0135 5500 1000 0000 5918 8626 1742

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 150220034592391 30/09/2022 15:58:49

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA USUARIO FINAL**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 283678410

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 CNPJ / CPF  
 13.721.601/0001-35

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA**  
 ENDEREÇO  
**RUA XV DE NOVEMBRO, 854 CASA**  
 MUNICÍPIO  
**CORUMBA**  
 FONE / FAX  
 UF  
**MS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 79321-600

CNPJ / CPF  
 03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO  
 30/09/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 30/09/2022

HORA DA SAÍDA  
 15:56:45

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.420,11	5.580,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	180,00	0,00	0,00	5.400,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 FRETE POR CONTA  
**9 - SEM FRETE**  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ / CPF  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
52	PAO DE SAL	19052090	0500	5405	UN	9.300,00	0,60	180,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**APROPRIADO**



**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.  
 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 726,30 Est.: 648,00 Mun.: 0,00

RESERVADO AO FISCO  
 104  
 0018  
 774-1

Formulário de controle de entrega de materiais e serviços. Campos visíveis incluem: Nº de Processo, Fls., e uma tabela com 10 colunas e 10 linhas para registro de itens.



**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 contrafual (ou documento equivalente).

Parcial: \_\_\_\_\_

Corumbá 05/10/22

*[Assinatura]* **Larissa Ap. L. de Almeida**  
 Nutricionista

**Carimbo e assinatura**

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:31:50  
001400014 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B CORUMBA  
 AGENCIA: 0014-0 CONTA: 76.219-9  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2022  
 NR. DOCUMENTO 550.021.000.024.128  
 VALOR TOTAL 12.928,25  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ONCOVIT DIST MED LTDA ME  
 AGENCIA: 0021-3 CONTA: 24.128-8  
 NR. DOCUMENTO 550.014.000.076.219  
 -----  
 IDENTIFICADOR 1: 03.381.498/0001 78  
 -----  
 NR. AUTENTICACAO A.990.FCE.096.F61.E6F







ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

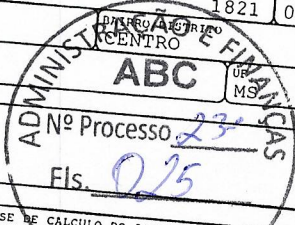
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N. 112.178  
SERIE: 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3222 1010 5869 4000 0168 5500 1000 1121 7817 1657 3111

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

NATUREZA DA OPERACAO: VDA MERC. DESTINADA N CONTR  
INSCRICAO ESTADUAL: 082615900  
DESTINATARIO/REMETENTE: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
RUA XV DE NOVEMBRO N. S/N, CASA  
CORUMBA  
CNPJ/CPF: 03.381.498/0001-78  
DATA DA EMISSAO: 10-10-2022



BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00  
VALOR DO ICMS: 0,00  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
VALOR DO ICMS ST: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 14.691,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AEREAS E  
RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS N. 320  
CORUMBA  
QUANTIDADE: 2,00  
ESPECIE: 0 - Emitente  
MUNICIPIO: Serra  
VALOR TOTAL DA NOTA: 12.928,25

CD. PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TCTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	IPI
4035	DOCELIBBS 20 MG SOL INJ FA 1 ML Subst.: DOCETAXEL TRI-HIDRATADO Temp 15 a 30 C Lab. LIBBS   Lote: 21J0181 D.Fab: 07/10/21 D.Val: 07/10/23   DOCETAXEL TRIDRATADO   R\$ 109,89	30049059	540	6108	UN	15	124,875	0,00	0,00	1.873,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	FAULDCISPLA 100 MG SOL INJ FA 100 ML Subst.: CISPLATINA Temp 15 a 25 C Lab. LIBBS   Lote: 21J0193 D.Fab: 07/10/21 D.Val: 07/10/23   CISPLATINA   R\$ 137,89	30049099	540	6108	UN	10	156,693182	0,00	0,00	1.566,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	FAULDFLUOR 2500 MG SOL INJ FA TRANS 50 ML Subst.: FLUORURACILA Temp 15 a 25 C Lab. LIBBS   Lote: 22D0407 D.Fab: 18/04/22 D.Val: 18/04/24   FLUORURACILA   R\$ 76,00	30049069	540	6108	UN	25	86,363636	0,00	0,00	2.159,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	FAULDOXO 50 MG SOL INJ FA 25 ML Subst.: CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA Temp 2 a 8 C Lab. LIBBS   Lote: 22B0308 D.Fab: 08/02/22 D.Val: 08/02/24   CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA   R\$ 124,31	30042069	540	6108	UN	10	141,261364	0,00	0,00	1.412,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
412	GENLIBBS 1 G PO LIOF INJ FA Subst.: CLORIDRATO DE GENCITABINA Temp 15 a 30 C Lab. LIBBS   Lote: 22E0367 D.Fab: 10/05/22 D.Val: 10/05/24   CLORIDRATO DE GENCITABINA   R\$ 222,84	30049078	540	6108	UN	20	253,227273	0,00	0,00	5.064,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
411	GENLIBBS 200 MG PO LIOF INJ FA Subst.: CLORIDRATO DE GENCITABINA Temp 15 a 30 C Lab. LIBBS   Lote: 21J1149 D.Fab: 29/10/21 D.Val: 29/10/23   CLORIDRATO DE GENCITABINA   R\$ 61,00	30049078	540	6108	UN	10	69,318182	0,00	0,00	693,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ONTAX 150 MG SOL INJ FA 25 ML Subst.: PACLITAXEL Temp 15 a 30 C Lab. LIBBS   Lote: 22B0329 D.Fab: 08/02/22 D.Val: 08/02/24   PACLITAXEL   R\$ 112,74	30049059	040	6108	UN	15	128,113636	0,00	0,00	1.921,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
BASE DE CALCULO DE ISSQN: 0,00  
VALOR DO ISSQN: 0,00

RESERVADO AO FISCO: 0,00  
FARMACIAS COMPLEMENTARES: 040 - ICMS ISENTO CONF. CONV. ICMS 62/94 E ART 5 INC XXIV RICMS/ES DECRETO 1090-R DE 07/2002 | MERCADORIA (MONOFASSICA) | ISENTA DE PIS-COFINS - ART 2. PARAG UNICO DA LEI 47/2000.  
REGIA: RUA XV DE NOVEMBRO, COMPLEMENTO: CASA, CENTRO - CEP 79.321-600 - CORUMBA / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vencimento: 10/10/2022 | N. Fan: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA | NF 0 Ser. 1 | Cond. Pag: A VISTA DEPOSITO | N. Fan: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA | Banco: | Ag.: | C/C: - Total aproximado de tributos da nota: R\$3393,66

Fernanda L. Green  
Farmácia Bioquímica  
Especializada em Oncologia  
CRF/MS 2762

Pedido: 80650  
Volume(s): 2

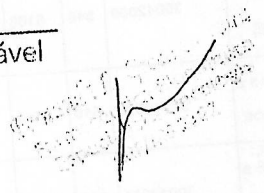


ESTADA  
 SAÍDA  
 ENTRADA



Atesto o recebimento das  
 Mercadorias e/ou execução  
 dos Serviços desta Nota Fiscal  
 Em 24 / 10 / 24

Fernando G.  
 Carimbo e Ass. do Responsável





# Transferências entre contas correntes BB

G335141210868468013  
14/10/2022 12:16:27

## Debitado

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

## Creditado

Nome ENDOSURGICAL IMP C P MED  
Agência 4211-0  
Conta corrente 107308-7  
Valor 48.326,59  
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

APPROPRIADO  
22/10/22  
C



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

JUNTA ADMINISTRATIVA DE CORUMBÁ

DECRETO Nº 2.380 DE 18/05/2020

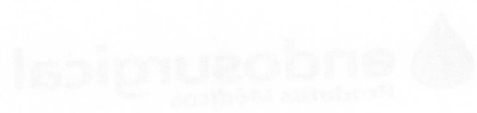


NOTAS FISCAIS ENDOSURGICAL PAGAS - 14/10/2022

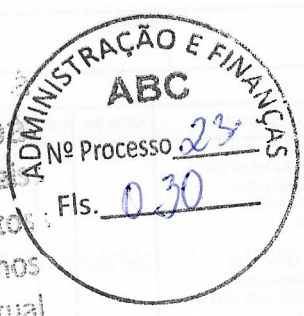
Nº	PACIENTE	DATA CIRURGIA	DATAS NF's	VALOR
117.617	FRANCISCO DE SOUZA JUNIOR	01/07/2022	06/07/2022	R\$ 3.287,11
118.834	LUIZ CARLOS DA SILVA	28/07/2022	03/08/2022	R\$ 2.125,00
118.835	JOSE RICARDO VIEGAS DA SILVA	01/08/2022	03/08/2022	R\$ 5.980,00
119.067	OLAIL MIRANDA CASTELO	04/08/2022	09/08/2022	R\$ 3.287,11
119.374	MARGARETH MARIA DA SILVA	15/08/2022	17/08/2022	R\$ 5.288,07
119.557	WAGNER VERA PENHA	20/07/2022	22/08/2022	R\$ 3.775,00
119.653	FAUSTO BALTAZAR DOS SANTOS	20/08/2022	24/08/2022	R\$ 6.574,22
119.654	LEANDRO LEONARDO GONGORA AYALA	19/08/2022	24/08/2022	R\$ 3.971,27
119.921	ROSANGELA VIEIRA FLORES	29/08/2022	30/08/2022	R\$ 3.971,27
120.022	ADELA FAREL LOPES SANTIAGO	30/08/2022	31/08/2022	R\$ 3.971,27
120.023	LYDIA FRANCO DE ANDRADE	31/08/2022	31/08/2022	R\$ 3.971,27
120.284	JOSE PEREIRA DE ARRUDA	24/08/2022	06/09/2022	R\$ 2.125,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 48.326,59</b>







R. Alegria, 202 - Vila Benjamin  
 CEP: 79010-130 - Campo Grande - MS  
 Tel: (67) 3042-2023  
 Fax: (67) 3042-2023



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

Parcial: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Corumbá \_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura  
 DANIEL MALDONADO MORENO  
 COREN-MS 1.326.398-TE  
 ORTOPEDIA CIRÚRGICA ABC

RECEBEMOS DE Endosurgical Importacao E Com. De Prod. Med. Ltda.  
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

VALOR DA NOTA  
**R\$ 3.287,11**

NF-e  
**Nº 000.117.617**  
**SÉRIE: 1**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO:

**ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA**



**R. Alegrete, 205 - Vila Benjamim**  
**CEP: 79010-130 - Campo Grande - MS**  
**Tel: (67) 3043-2053**  
**Fax: (67) 3042-2053**

**DANFE**

Documento auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  1  
1 - Saída  1

**Nº 000.117.617**  
**SÉRIE : 1**  
**FOLHA: 2 de 2**



CHAVE DE ACESSO

**5022 0703 7856 1000 0136 5500 1000 1176 1710 0464 0320**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**283134763**

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**150220022944435 - 2022-07-06T11:47:20-04**

CNPJ

**03.785.610/0001-36**

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
105.2.32	(RVS 10209780032) (Marca HEXAGON IND E COM DE IMP ORT) (CNPJ. Fab. 58.619.131/0001-31) 105.2.32 - PARAF.CORTICAL ROSQUEADO (T15) 3,5X32 (Lote: 38557) (Valid. Lote Indeterminada)	90211020	040	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,95
105.2.50	(RVS 10209780032) (Marca HEXAGON IND E COM DE IMP ORT) (CNPJ. Fab. 58.619.131/0001-31) 105.2.50 - PARAF.CORTICAL ROSQUEADO (T15) 3,5X50 (Lote: 51746) (Valid. Lote Indeterminada)	90211020	040	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,95

*Alcides*  
**APROPRIADO**  
*23/08/22*



Associação Beneficente de Corumbá  
 Atasto para os devidos fins que os materiais  
 e/ou serviços discriminados neste documentos  
 fiscal foram entregues parcial( ) total(x) nos  
 termos previsto no instrumento de contratual  
 (ou documento equivalente).  
 Parcial: \_\_\_\_\_

Corumbá \_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura  
 06/07/2022

DANIEL MALDONADO MORENO  
 COREN-MS 1.326.398-TE  
 ORTOPEDIA CIRÚRGICA ABC



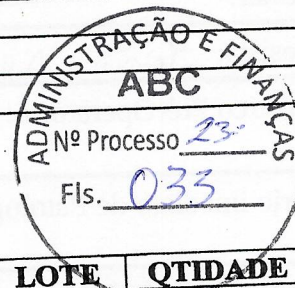




**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC**  
**JUNTA ADMINISTRATIVA - DECRETOS n°s. 780 e 875**  
**SANTA CASA DE CORUMBÁ**  
**OPME**



<b>PACIENTE:</b>	Francisco de Souza Junior
<b>CIRURGIAO:</b>	Dr. Gustavo de Almeida
<b>DATA:</b>	01.07.22
<b>CONVENIO:</b>	SUS
<b>HOSPITAL:</b>	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC SANTA CASA
<b>PROCEDIMENTO:</b>	Artroscopia de Tornozelo
<b>OBS:</b>	



**MATERIAIS UTILIZADOS**

DESCRIÇÃO	REFERENCIA	LOTE	QTIDADE
PLACA BLOQUEADA PILÃO TIBIAL	7x4 DIREITA		01
PARAFUSO CORTICAL 3,5 N° 26	" "		01
PARAFUSO CORTICAL 3,5 N° 38			01
PARAFUSO CORTICAL 3,5 N° 40			01
PARAFUSO CORTICAL 3,5 N° 50			01
PARAFUSO CORTICAL ROSQUEAVEL 3,5	N° 14 BLOQ.		01
PARAFUSO CORTICAL ROSQUEAVEL 3,5	N° 16 BLOQ.		01
PARAFUSO CORTICAL ROSQUEAVEL 3,5	N° 26 BLOQ.		01
PARAFUSO CORTICAL ROSQUEAVEL 3,5	N° 28 BLOQ.		01
PARAFUSO CORTICAL ROSQUEAVEL 3,5	N° 32 BLOQ.		01
PARAFUSO CORTICAL ROSQUEAVEL 3,5	N° 50 BLOQ.		01
ARRUELA			02

**ENDOSURGICAL**  
**FORNECEDOR**

*Dr. Gustavo Carne*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-6486 / SPO/T 14.232

**CIRURGIÃO**



SAM		HOSPITAL	
Nome do Paciente: <u>Francisco do son Juvon</u>		Prontuário:	
Data da Operação: <u>01/07/22</u>	Enf.	Leito:	
Operação: <u>Arthroscopy</u>	1° Auxiliar: <u>Oleg</u>	Instrumentador: <u>Amiel</u>	
2° Auxiliar: <u>—</u>	3° Auxiliar: <u>—</u>	Anestesista: <u>João Roberto</u>	
Tipo de Anestesia: <u>Mai</u>		Diagnóstico Pré-Operatório: <u>Fe + Luxação tornozelo</u>	
Relatório imediato de Patologia: <u>—</u>			
Exame Radiológico no Ato: <u>Sim</u>			
Acidente durante a Operação: <u>—</u>			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

- 1 - Paciente anestesiado em DAH.
- 2 - Descontagem, antissepsia e campos estéreis
- 3 - Incisão antero-medial a 13cm distal
- 4 - Insuflação com ar frio
- 5 - Fixação do aparelho em posição e insuflação com ar frio
- 6 - Abertura da cápsula com o auxílio da fibra óptica para remoção do conteúdo com ar frio
- 7 - Lavagem em S.F.
- 8 - Sutura e curativo e talo gesso



Dr. Gustavo Garne  
 Ortopedia e Traumatologia  
 CRM 6485 / SBOT 14.232

RECEBEMOS DE Endosurgical Importacao E Com. De Prod. Med. Ltda.  
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO VALOR DA NOTA  
R\$ 2.125,00

NF-e  
Nº 000.118.834  
SÉRIE: 1


**endosurgical**  
Produtos Médicos

R. Alegrete, 205 - Vila Benjamim  
CEP: 79010-130 - Campo Grande - MS  
Tel: (67) 3043-2053  
Fax: (67) 3042-2053

**DANFE**  
Documento auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.118.834  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
5022 0803 7856 1000 0136 5500 1000 1188 3410 0464 0320

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 283134763 INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
150220026767402 - 2022-08-03T14:29:03-04

CNPJ  
03.785.610/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO  
RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 854

MUNICÍPIO  
Corumba

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CNPJ/CPF  
03.381.498/0001-78

CEP  
79330-000

UF  
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
03/08/2022

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
03/08/2022

HORA DE SAÍDA  
14:30:02

URA/DUPLICATA

Numero	Data Vcto.	Valor
001	13/08/2022	2.125,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.125,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VAL. APROX. TRIB. 456,88
					VALOR TOTAL DA NOTA 2.125,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTE PROPRIO

ENDEREÇO  
RUA ALEGRETE, 205

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA  
3 - Rem.

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO  
CAMPO GRANDE

PLACA DO VEÍCULO

UF  
MS

CNPJ/CPF  
03.785.610/0001-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
283134763

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LIQUIDO (Kg)

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
PS9LC80B	PS9LC80B - GRAMPEADOR LINEAR RECARREGAVEL CORTANTE ULTIMATE DE 80 MM (Lote: 2103048) (Valid. Lote 24/03/2026) (RVS 81532930005) (Marca CURA LIFE SCIENCE LTDA - EPP) (CNPJ. Fab. 26.645.979/0001-49)	90189095	040	5102	UN	1,0000	1.500,0000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	322,50
PS9LCR80B	PS9LCR80B - UNIDADE DE RECARGA DO GRAMPEADOR LINEAR RECARREGAVEL CORTANTE ULTIMATE DE 80 MM (Lote: 2103041) (Valid. Lote 29/03/2026) (RVS 81532930005) (Marca CURA LIFE SCIENCE LTDA - EPP) (CNPJ. Fab. 26.645.979/0001-49)	90189095	040	5102	UN	1,0000	625,0000	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,38



**APROPRIADO**  
23/08/2022

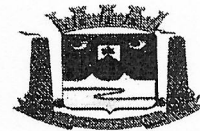
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente LUIZ CARLOS DA SILVA (Convenio SUS D) (Medico CRISTIANO DE ANCHIETA LISBOA) (CRM 45/12449) (Di. Cirurgia 28 07/2022) (Local Cir. STA CASA DE CORUMBA) (Ped. Vda. 0000067048) (CRM de ICMS conforme art. 42A do anexo I do RICMS/MS.

RESERVADO AO FISCO



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC  
JUNTA ADMINISTRATIVA  
COMPRAS - ABC



Corumbá, 14 de Julho de 2022

RAZÃO SOCIAL: ENDOSURGICAL IMP. COM. DE PROD. MÉDICOS LTDA  
CNPJ: 03.785.610/0001-36  
Endereço: ALEGRETE N° 205  
Bairro: VILA BENJAMIN  
Cidade: CAMPO GRANDE - MS

CEP: 79.010-130

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BRASIL  
AG: 4211-0  
C/C: 107308-7



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

1. Conforme processo ABC 234 - 2022, segue abaixo relação de materiais para entrega em nosso hospital.

ITEM	MATERIAL	UND	QTD	RS UNIT	RS TOTAL
1.	GRAMPEADOR LINEAR DE 80 MM	UND	01	RS1.500,00	RS1.500,00
2.	RECARGA DO GRAMPEADOR LINEAR DE 80 MM	UND	01	RS625,00	RS1.250,00
3.	GRAMPEADOR CIRCULAR ULTIMATE 29 MM	UND	01	RS1.683,00	RS1.683,00
4.				TOTAL	RS4.433,00

SOLICITANTE: DR. CRISTIANO DE ANCHIETA LISBOA .  
PACIENTE: LUIZ CARLOS LIMA DA SILVA.

Prazo de Entrega: IMEDIATO  
Condição de Pagamento: ANTECIPADO

Tesouraria \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dados para faturamento:  
RZ: Associação Beneficente de Corumbá  
End: Rua 15 de novembro nº 854  
Centro  
Corumbá MS  
Cep: 79330-000  
CNPJ: 03.381.498/0001-78  
I.E.: Isento

Atenciosamente.

Rosiële Dias da Cruz  
Gerente Administrativa  
Portaria N° 14, de 05 de Julho de 2022  
Enfermeira - COREN / MS 262399  
Associação Beneficente de Corumbá - MS



Paciente: LUIZ CARLOS LIMA DA SILVA

Data Nasc: 17/12/1945

Idade: 76 anos

DECLARAÇÃO



AO FATURAMENTO (FERNANDA):

POR GENTILEZA, LIBERAR USO DE OPME PARA PROCEDIMENTO NO DIA 28/07/2022:

-01 GRAMPEADOR CIRCULAR 28 MM (PROVAVELMENTE NÃO SERÁ UTILIZADO)

-01 GRAMPEADOR LINEAR 80MM

- 02 CARGAS EXTRAS GRAMPEADOR LINEAR 80MM (PROVAVELMENTE UTILIZAREI APENAS UMA)

GRATO.

CRISTIANO DE ANCHIETA LISBOA

CRM-MS

Data: 12/07/2022

RECEBEMOS DE Endosurgical Importação E Com. De Prod. Med. Ltda.  
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_ DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA VALOR DA NOTA: R\$ 5.980,00

NF-e  
Nº 000.118.835  
SÉRIE: 1



**R. Alegrete, 205 - Vila Benjamim**  
**CEP: 79010-130 - Campo Grande - MS**  
**Tel: (67) 3043-2053**  
**Fax: (67) 3042-2053**

**DANFE**

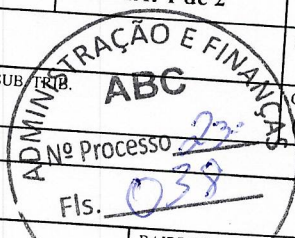
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  1  
Nº 000.118.835  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO  
5022 0803 7856 1000 0136 5500 1000 1188 3510 0464 0328

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 283134763 INSCRIÇÃO EST. SUB. TRP: \_\_\_\_\_  
DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA  
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA  
ENDEREÇO: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 854  
MUNICÍPIO: Corumba



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 150220026767623 - 2022-08-03T14:30:01-04  
CNPJ: 03.785.610/0001-36

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CNPJ/CPF: 03.381.498/0001-78  
CEP: 79330-000  
UF: MS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
DATA DA EMISSÃO: 03/08/2022  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 03/08/2022  
HORA DE SAÍDA: 14:31:00

Numero	Data Vcto.	Valor
001	13/08/2022	5.980,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	6.736,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	756,00	0,00	0,00	609,97	5.980,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTE PROPRIO  
ENDEREÇO: RUA ALEGRETE, 205  
FRETE POR CONTA: 3 - Rem.  
CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_  
PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE  
QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_  
NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO (Kg): \_\_\_\_\_  
UF: MS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 283134763  
PESO LÍQUIDO (Kg): \_\_\_\_\_

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
19.561	19.561 - PLACA 1,5MM ORBITAL 08 FUROS SEGMENTO 4,0MM 0,6 INCLUSO PARAFUSOS (Lote: 66256) (Valid. Lote Indeterminada) (RVS 80389000007) (Marca SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS EIREL) (CNPJ. Fab. 03.717.757/0001-99)	90211020	040	5102	UN	1,0000	1.495,0000	1.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,38
19.566	19.566 - PLACA 1,5MM RETA 04 FUROS SEGMENTO 5,5MM 0,6 INCLUSO PARAFUSOS (Lote: 67479) (Valid. Lote Indeterminada) (RVS 80389000007) (Marca SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS EIREL) (CNPJ. Fab. 03.717.757/0001-99)	90211020	040	5102	UN	1,0000	1.495,0000	1.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,38
16.603	16.603 - PARAFUSO STANDARD FENDA CRUZADA 1,5X6,0MM (Lote: 65367) (Valid. Lote Indeterminada) (RVS 80389000007) (Marca SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS EIREL) (CNPJ. Fab. 03.717.757/0001-99)	90211020	040	5102	UN	8,0000	45,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,60
16.604	16.604 - PARAFUSO STANDARD FENDA CRUZADA 1,5X7,0MM (Lote: 62782) (Valid. Lote Indeterminada) (RVS 80389000007) (Marca SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS EIREL) (CNPJ. Fab. 03.717.757/0001-99)	90211020	040	5102	UN	4,0000	45,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,30
19.212	19.212 - PLACA 2,0MM RETA 4 FUROS SEGMENTO 9,0MM INCLUSO PARAFUSOS (Lote: 69422) (Valid. Lote Indeterminada) (RVS 80389000007) (Marca SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS EIREL) (CNPJ. Fab. 03.717.757/0001-99)	90211020	040	5102	UN	1,0000	1.495,0000	1.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,38
19.211	19.211 - PLACA 2,0MM RETA 4 FUROS SEGMENTO 6,5MM INCLUSO PARAFUSOS (Lote: 69963) (Valid. Lote 05/10/2025) (RVS 80389000007) (Marca SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS EIREL) (CNPJ. Fab. 03.717.757/0001-99)	90211020	040	5102	UN	1,0000	1.495,0000	1.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,38
16.611	16.611 - PARAFUSO STANDARD FENDA	90211020	040	5102	UN	1,0000	27,0000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente JOSE RICARDO VIEGAS DA SILVA (Convenio SUS D) (Medico JONH KLEBER DURAN) (CRM CRO 3152) (Dt. Cirurgia 01/08/2022) (Local Cir. STA CASA DE CORUMBA) (Ped. Vda. 0000067044)

RESERVADO AO FISCO

*Abuz*  
**APROPRIADO**  
31/08/22

endosurgical  
Produtos Médicos


R. Alagoinha, 205 - Vila Benjamin  
CEP: 79010-150 - Campo Grande - MS  
Tel: (67) 3043-2023  
Fax: (67) 3043-2023



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 03/08/2022

Carimbo e assinatura

  
DANIEL MALDONADO MORENO  
COREN-MS 1.326.398-TE  
ORTOPEDIA CIRÚRGICA ABC



RECEBEMOS DE Endosurgical Importacao E Com. De Prod. Med. Ltda.  
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

VALOR DA NOTA  
**R\$ 5.980,00**

NF-e  
**Nº 000.118.835**  
**SÉRIE: 1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO  
**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA**



**endosurgical**  
Produtos Médicos

**R. Alegrete, 205 - Vila Benjamim**  
**CEP: 79010-130 - Campo Grande - MS**  
**Tel: (67) 3043-2053**  
**Fax: (67) 3042-2053**

**DANFE**

Documento auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  1  
1 - Saída  1

**Nº 000.118.835**  
**SÉRIE : 1**  
**FOLHA: 2 de 2**



CHAVE DE ACESSO  
**5022 0803 7856 1000 0136 5500 1000 1188 3510 0464 0328**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**150220026767623 - 2022-08-03T14:30:01-04**

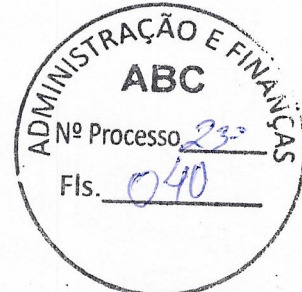
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**283134763**

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

CNPJ  
**03.785.610/0001-36**

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
16.613	CRUZADA 2.0X6.0 MM (Lote: 65917) (Valid. Lote Indeterminada) (RVS 80389000007) (Marca SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS EIREL) (CNPJ. Fab. 03.717.757/0001-99)	90211020	040	5102	UN	6,0000	27,0000	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,67
16.614	16.613 - PARAFUSO STANDARD FENDA CRUZADA 2.0X9.0 MM (Lote: 65946) (Valid. Lote Indeterminada) (RVS 80389000007) (Marca SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS EIREL) (CNPJ. Fab. 03.717.757/0001-99)	90211020	040	5102	UN	1,0000	27,0000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44





ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
 ENDEREÇO: R. ALBERTO, 208 - VILA BOQUIANO  
 CEP: 70710-150 - Campo Grande - MS  
 TEL: (67) 3042-3023  
 FAX: (67) 3042-3023

DANFE  
 Documento emitido em  
 Data Fiscal (Emissão):  
 0 - Emissão:  
 1 - Cobrança  
 Nº DANFES: 1  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1

VALORES: R\$ 2.200,00  
 Nº 001.1832  
 SÉRIE: 1

QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	DATA DE PAGAMENTO	DATA DE RECEBIMENTO



Associação Benéfica de Corumbá  
 Atesto para os devidos fins que os materiais  
 e/ou serviços discriminados neste documentos  
 fiscal foram entregues parcial( ) ou geral( ) no  
 termos previsto no instrumento de contrato  
 (ou documento equivalente).  
 Parcial: \_\_\_\_\_



Corumbá 03/08/2022

Carimbo e assinatura  
 DANIEL MALDONADO MORENO  
 COREN-MS 1326.398-TE  
 ORTOPEDIA CIRÚRGICA ABC



**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC**  
**JUNTA ADMINISTRATIVA - DECRETOS n.ºs. 780 e 875**  
**SANTA CASA DE CORUMBÁ**  
**OPME**



<b>PACIENTE:</b>	Jose Ricardo Vilgas do Silva
<b>CIRURGIÃO:</b>	Dr. João Elton
<b>DATA:</b>	01/08/22
<b>CONVENIO:</b>	SUS
<b>HOSPITAL:</b>	<b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC</b> <b>SANTA CASA</b>
<b>PROCEDIMENTO:</b>	Fratura Complexa de mandíbula
<b>OBS:</b>	
<b>PRONTUARIO:</b>	311177

**MATERIAIS UTILIZADOS**

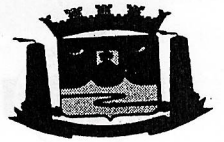
DESCRIÇÃO	REFERENCIA	LOTE	QTIDADE
PLACA ORBITAL 1.5 8 FURAS	19563		03
PLACA RETA 1.5 4 FURAS	19.566		03
PARAFUSO N.º 6.0 1.5			08
PARAFUSO N.º 7.0 1.5			04
PLACA RETA 2.0 4 FURAS	19562		03
PLACA RETA 1.5 4 FURAS 12.9	19564		03
PARAFUSO N.º 6.0			03
PARAFUSO N.º 9.0			06
PARAFUSO N.º 11.0			03



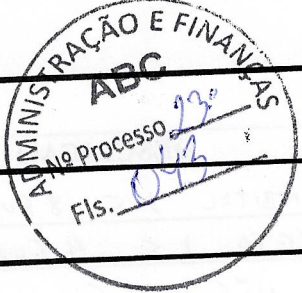
ENDO SURGICAL  
**FORNECEDOR**

João Elton  
**CIRURGIÃO**

*Ass. Proc. 7152*



SAM		HOSPITAL	
Nome do Paciente: <u>JOSE RICARDO</u>		Prontuário: <u>311771</u>	
Data da Operação: <u>01/08/22</u>	Enf.	Leito:	
Operação: <u>700 JOHN KLEBER</u>		1º Auxiliar:	
2º Auxiliar:	3º Auxiliar:	Instrumentador:	
Anestesista: <u>DR. MONTOSANI</u>	Tipo de Anestesia: <u>GERAL</u>		
Diagnóstico Pré-Operatório:			
Relatório imediato de Patologia:			
Exame Radiológico no Ato:			
Acidente durante a Operação:			



**DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO**

Plano de tratamento ortognático com o uso de placas retas e aparelhos ortognáticos.  
 1) Realizado o planejamento ortognático com o uso de placas retas e aparelhos ortognáticos.  
 2) Realizado o planejamento ortognático com o uso de placas retas e aparelhos ortognáticos.  
 3) Realizado o planejamento ortognático com o uso de placas retas e aparelhos ortognáticos.  
 4) Realizado o planejamento ortognático com o uso de placas retas e aparelhos ortognáticos.  
 5) Realizado o planejamento ortognático com o uso de placas retas e aparelhos ortognáticos.  
 6) Realizado o planejamento ortognático com o uso de placas retas e aparelhos ortognáticos.  
 7) Realizado o planejamento ortognático com o uso de placas retas e aparelhos ortognáticos.

*[Handwritten Signature]*  
 CRP (MS) 301





R. Alameda, 500 - Vila Bonfim  
 CEP: 79070-130 - Campo Grande - MS  
 Tel: (67) 3043-3023  
 Fax: (67) 3043-3023



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

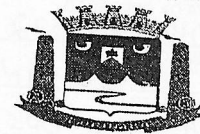
Parcial: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Corumbá, 09/08/2022

Carimbo e assinatura  
 DANIEL MALDONADO MORENO  
 COREN-MS 1.326.398-TE  
 ORTOPEdia CIRÚRGICA ABC





ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC  
JUNTA ADMINISTRATIVA  
COMPRAS - ABC



Corumbá, 27 de Julho de 2022

RAZÃO SOCIAL: ENDOSURGICAL IMP. COM. DE PROD. MÉDICOS LTDA  
CNPJ: 03.785.610/0001-36  
Endereço: ALEGRETE Nº 205  
Bairro: VILA BENJAMIN  
Cidade: CAMPO GRANDE - MS  
CEP: 79.010-130

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BRASIL  
AG: 4211-0  
C/C: 107308-7



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

1. Conforme processo ABC 258 - 2022, segue abaixo relação de materiais para entrega em nosso hospital.

ITEM	MATERIAL	UND	QTD	RS UNIT	RS TOTAL
1.	PLACA BLOQUEADA PARA TIBIA DISTAL MEDIAL EM LIGA DE AÇO ASSOCIADA A PARAFUSOS	UND	01		
2.				RS3.287,11	RS3.287,11
				<b>TOTAL</b>	<b>RS3.287,11</b>

SOLICITANTE: DR. RAFAEL VINAGRE FARO.  
PACIENTE: OLAIL MIRANDA CASTELO.

Prazo de Entrega: IMEDIATO  
Condição de Pagamento: ANTECIPADO

Tesouraria \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dados para faturamento:  
RZ: Associação Beneficente de Corumbá  
End: Rua 15 de novembro nº 854  
Centro  
Corumbá MS  
Cep: 79330-000  
CNPJ: 03.381.498/0001-78  
I.E.: Isento

Atenciosamente,

Rosiéle Dias da Cruz  
Gerente Administrativa  
Portaria Nº 14, de 05 de Julho de 2022  
Enfermeira - COREN / MS 262399  
Associação Beneficente de Corumbá - MS

SAM		HOSPITAL	PRONTUÁRIO: 311408
NOME PACIENTE: OLAIL MIRANDA CASTELO		ENF.	LEITO: B8L2
DATA DA OPERAÇÃO 04/08/2022		1º AUXILIAR JOSE JORGE DE ANDRADE MIZENY	
OPERAÇÃO RAFAEL VINAGRE FARO		INSTRUMENTADOR DANIEL M.	
2º AUXILIAR CARLOS AUGUSTO FERREIRA		TIPO DE ANESTESIA Redução + Reparo + Sutura	
ANESTESISTA [Handwritten]			
DIAGNÓSTICO			
RELATÓRIO IMEDIATO DE PATOLOGIA			
EXAME RADIOLÓGICO NO ATO			
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO			
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO			
Via de Acesso - Tática e Técnica - Drenagem-Sutura - Material Empregado - Aspectos			

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

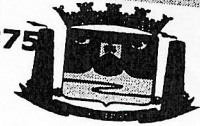
- 1- Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
- 2- Antissepsia + Anestesia + Campos
- 3- Acesso lateral úmulo distal + passagem placa em ponte + fixação
- 4- Acesso medial e distal da tíbia + Acesso no terço médio
- 5- Passagem de placa em ponte bloqueada
- 6- Fixação com parafuso bloqueador a cortical
- 7- Controle radiológico
- 8- Lavagem com Soro + Sutura + Curativo



Dr. Rafael Vinagre Faro  
Ortopedia / Traumatologia  
Cirurgia de Joelho  
CRM-MS 7062 / TEOT 12932 / ROE 4054



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC  
 JUNTA ADMINISTRATIVA - DECRETOS n.ºs. 780 e 875  
 SANTA CASA DE CORUMBÁ  
 OPME



PACIENTE:	Olail Miranda Castelo
CIRURGIAO:	Rafael Faro
DATA:	04/08/22
CONVENIO:	Sus
HOSPITAL:	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC SANTA CASA
PROCEDIMENTO:	Ortossintese de Perna e
OBS:	
PRONTUARIO:	311408

MATERIAIS UTILIZADOS

DESCRIÇÃO	REFERENCIA	LOTE	QTIDADE
Placa Bloco Tubia distal e			01
Parafuso cortical 3,5 nº 40			01
Parafuso cortical quadrado nº 30	Bloco		01
" " " nº 40	Bloco		03
" " " nº 45	Bloco		02
" " " nº 50	Bloco		01

ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
 ABC  
 Nº Processo 23  
 Fls. 048

FORNECEDOR

Dr. Rafael Vinagre Faro  
 Ortopedia / Traumatologia  
 Cirurgia de Mão  
 CRM-MS 7862 / TEO 12312 / 1992 199

**CIRURGIÃO**

Diretoria de Enfermagem  
 Ramal 8973





SAM	HOSPITAL	PRONTUÁRIO: 311408
NOME PACIENTE: OLAIL MIRANDA CASTELO	ENF.	LEITO: B8L2
DATA DA OPERAÇÃO 04/08/2022		1º AUXILIAR DSE JORGE DE ANDRADE NIZZAH
OPERAÇÃO RAFAEL VINAGRE FARO		INSTRUMENTADOR DANIEL M.
2º AUXILIAR CARLOS AUGUSTO FERREIRA	TIPO DE ANESTESIA Balcão + Respiratório	
ANESTESISTA W. A. G. de Almeida		
DIAGNÓSTICO		
RELATÓRIO IMEDIATO DE PATOLOGIA		
EXAME RADIOLÓGICO NO ATO		
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO		
DESCRÇÃO DA OPERAÇÃO Via de Acesso - Tática e Técnica - Drenagem-Sutura - Material Empregado - Aspectos		

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

- 1- Acesso em decúbito dorsal sob anestesia
- 2- Antissepsia + Anestesia + Campos
- 3- Acesso lateral fíbula distal + passagem placa em ponte + parafusos
- 4- Acesso medial e distal da tíbia + Acesso no terço médio
- 5- passagem de placa em ponte bloqueada
- 6- Fixação com parafusos bloqueados e cortical
- 7- Controle radiológico
- 8- Lavagem com Soro + Sutura + Curativo



Dr. Rafael Vinagre Faro  
Ortopedia / Traumatologia  
Cirúrgia de Joelho  
CRM-MS 1062 / TEOT 12932 / ROE 4054





R. Alegria, 208 - Vila Berlim  
CEP: 78010-150 - Campo Grande - MS  
Tel: (87) 3043-2022  
Fax: (87) 3043-2023



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

Parcial: \_\_\_\_\_  
Corumbá 17/08/22

Carimbo e assinatura

DANIEL MALDONADO MORENO  
COREN-MS 1.326.398-TE  
ORTOPEDIA CIRÚRGICA ABC



APPROPRIADO

RECEBEMOS DE Endosurgical Importacao E Com. De Prod. Med. Ltda.  
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

VALOR DA NOTA  
**R\$ 5.288,07**

NF-e  
Nº 000.119.374  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

**ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA**



**endosurgical**  
Produtos Médicos

**R. Alegrete, 205 - Vila Benjamim**  
**CEP: 79010-130 - Campo Grande - MS**  
**Tel: (67) 3043-2053**  
**Fax: (67) 3042-2053**

**DANFE**

Documento auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  1  
1 - Saída  1  
Nº 000.119.374  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5022 0803 7856 1000 0136 5500 1000 1193 7410 0464 0323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfc.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**150220028666287 - 2022-08-17T11:11:54-04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283134763

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

CNPJ

03.785.610/0001-36

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
	(Lote: 21L001447) (Valid. Lote 31/01/2032) (RVS 10223710111) (Marca ORTOSINTESE IND.E.COM.LTDA) (CNPJ. Fab. 48.240.709/0001-90)													



ASSOCIAÇÃO BENEFAICENTE DE CORUMBA  
 R. Alagarte, 305 - Vila Benjamin  
 CEP: 78010-150 - Campo Grande - MS  
 Tel: (67) 3043-2053  
 Fax: (67) 3043-2053

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 Nota Fiscal Eletrônica nº: 1-23456789  
 Valor Bruto: R\$ 100,00  
 Valor IPI: R\$ 0,00  
 Valor ICMS: R\$ 0,00  
 Valor Total: R\$ 100,00

ENDEREÇO DO EMITENTE: R. Alagarte, 305 - Vila Benjamin, CEP: 78010-150 - Campo Grande - MS  
 ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO: \_\_\_\_\_  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: \_\_\_\_\_  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO: \_\_\_\_\_  
 NOME DO EMITENTE: ASSOCIAÇÃO BENEFAICENTE DE CORUMBA  
 NOME DO DESTINATÁRIO: \_\_\_\_\_  
 NOME DO PRODUTO/SERVICO: \_\_\_\_\_  
 QUANTIDADE: \_\_\_\_\_  
 VALOR UNITARIO: \_\_\_\_\_  
 VALOR TOTAL: \_\_\_\_\_



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

Corumbá 17/08/20

Carimbo e assinatura  
 DANIEL MALDONADO MORENO  
 COREN-MS 1.326.398-TE  
 ORTOPEDIA CIRÚRGICA ABC





**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC**  
**JUNTA ADMINISTRATIVA - DECRETOS n.ºs. 780 e 875**  
**SANTA CASA DE CORUMBÁ**  
**OPME**



PACIENTE:	marcelith moira do silva
CIRURGIAO:	Dr. Edilson Auguste
DATA:	15/08/22
CONVENIO:	SUS
HOSPITAL:	<b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE COPUMBÁ -ABC</b> <b>SANTA CASA</b>
PROCEDIMENTO:	Fratura de femur direito
OBS:	
PRONTUARIO:	309636

**MATERIAIS UTILIZADOS**

DESCRIÇÃO	REFERENCIA	LOTE	QTIDADE
PLACA DE FEMUR DISTAL BLOC. MINIPATE D 8 FURAS			01
PARAFUSO CORTICAL AUTOCALCANTE N.º 36		BLOQ.	02
" " " " " " N.º 40		BLOQ.	01
" " " " " " N.º 44		BLOQ.	02
" " " " " " N.º 55		BLOQ.	01
" " " " " " N.º 65		BLOQ.	01
" " " " " " N.º 85		BLOQ.	04

**ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**ABC**  
 Nº Processo 123  
 Fls. 054

EMDO SURGICAL  
**FORNECEDOR**

Carlos Augusto de Azevedo  
 Ortopedista  
 CRM-MS 12345  
**CIRURGIÃO**



SAM		HOSPITAL	
Nome do Paciente: MARGARETH MARIA DA SILVA		Prontuário: 309636	
Data da Operação: 15/08/22	Enf.	Leito:	
Operação: DR CARLOS		1º Auxiliar: DR. RAFAEL	
2º Auxiliar: DR. GLEY	3º Auxiliar:		Instrumentador: DANIEL, MARCO
Anestesista: DR. MONTAVANI		Tipo de Anestesia: RAQUI	
Diagnóstico Pré-Operatório:			
Relatório imediato de Patologia:			
Exame Radiológico no Ato:			
Acidente durante a Operação:			
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO			
PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB EFEITO DE ASSÉPSIA ANESTESIA			
ASSÉPSIA + ANTISSÉPSIA			
COLOCAÇÃO DE CAMPO CIRÚRGICO			
ACESSO LATERAL DE COXA			
VISUALIZAÇÃO DE FIBROSE, DEGRADAMENTO E VISUALIZAÇÃO DE FOCO DE			
PSEUDO ARTRÓSE			
PREPARO DO OSSO			
COLOCAÇÃO DE PLACA BLOQUEADA E PARAFUSOS BLOQUEADOS			
CONTROLE ESLOPIA			
CONTROLE DE SANGRAMENTO			
ASSÉPSIA + ANTISSÉPSIA			
COLOCAÇÃO DE CURATIVO.			

ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
 ABC  
 Nº Processo 230  
 Fls. 055

Carlos Augusto Ferreira Junior  
 Ortopedia / Radiologista  
 CRM-MS 7053/RQE-4057



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC  
JUNTA ADMINISTRATIVA  
COMPRAS - ABC



Corumbá, 12 de Agosto de 2022

RAZÃO SOCIAL: ENDOSURGICAL IMP. COM. DE PROD. MÉDICOS LTDA  
CNPJ: 03.785.610/0001-36  
Endereço: ALEGRETE Nº 205  
Bairro: VILA BENJAMIN  
Cidade: CAMPO GRANDE - MS  
CEP: 79.010-130

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BRASIL  
AG: 4211-0  
C/C: 107308-7



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

1. Conforme processo ABC 286 - 2022, segue abaixo relação de materiais para entrega em nosso hospital.

ITEM	MATERIAL	UND	QTD	RS UNIT	RS TOTAL
1.	PLACA BLOQUEADA DE FÊMUR DISTAL TITÂNIO ASSOCIADA A PARAFUSOS	UND	01	RS\$5.288,07	RS\$5.288,07
2.	CABO DE CERCLAGEM COM PRESILHA	UND	06	RS\$887,88	RS\$5.327,28
3.					
TOTAL					RS\$10.615,35

SOLICITANTE: DR. CARLOS AUGUSTO FERREIRA JÚNIOR.  
PACIENTE: MARGARETH MARIA DA SILVA.

Prazo de Entrega: IMEDIATO  
Condição de Pagamento: ANTECIPADO

Tesouraria \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Dados para faturamento:  
RZ: Associação Beneficente de Corumbá  
End: Rua 15 de novembro nº 854  
Centro  
Corumbá MS  
Cep: 79330-000  
CNPJ: 03.381.498/0001-78  
I.E.: Isento

Atenciosamente,

Rosiële Dias da Cruz  
Gerente Administrativa  
Portaria Nº 14, de 05 de Julho de 2022  
Enfermeira - COREN / MS 262399

Tel: 67 3234-8928

abccomprassantacasa@gmail.com





ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC  
JUNTA ADMINISTRATIVA - DECRETOS n°s. 780 e 875  
COMPRAS-ABC

**PROCESSO N°**

**245-2022**

**SOLICITANTE: ORTOPEDIA.**

**DATA DE SOLICITAÇÃO: 19/07/2022**

**ASSUNTO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA CIRURGIA.**

**PACIENTE: VAGNER VERA PENHA**

**RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO:**

**Dr. JONH KLEBER – CIRURGIÃO BUCUMAXILO-FACIAL**



ABC	<b>Comunicação Interna</b>	<b>Nº 05/2022</b>
DE:	Dr. Jonh Kleber Vendramini Duran – Cirurgião Traumatologista Buco-Maxilo-Facial	
PARA	Diretor Administrativo ABC – Sr. Aristides Nunes da S. Filho	
ASSUNTO:	<b>Solicitação de material para realização de cirurgia.</b>	

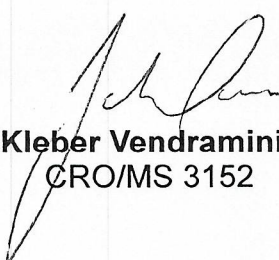
Venho solicitar com urgência o material abaixo para a realização da cirurgia do paciente **Vagner Vera Penha**, internado no **B4**, convênio SUS, apresentando fratura de mandíbula.

Material:

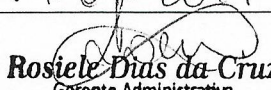
- 02 unidades de placa reta sistema 2.0;
- 02 unidades de placa reta sistema 1.5;
- Parafusos para as respectivas placas;
- Fio de aço para fixação do BMM.
- 01 unidade de Barra de Erich para estabilização de fratura.

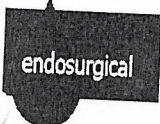


Atenciosamente,

  
**Jonh Kleber Vendramini Duran**  
 CRO/MS 3152

DATA	ÓRGÃO DE ORIGEM	DATA
19/07/2022	Cirurgia Buco-Maxilo-Facial	19.07.2022

  
**Rosiele Dias da Cruz**  
 Gerente Administrativa  
 Portaria Nº 14, de 05 de julho de 2022  
 Enfermeira - COREN/MS 262399  
 Associação Beneficente de Corumbá



**Endosurgical Imp Com de Prod Medicos Ltda**  
 Rua Alegrete, 205, Vila Benjamin  
 Cep.79010-130,Campo Grande - MS  
 Tel.(67) 3042-2053 - e-mail: faturamento@endosurgical.net.br  
 CNPJ: 03785610/0001-36

Data: 01/08/2022 Pag. 1

**Relatório Pós Cirurgico**

No. : 0000002504      Data: 01/08/2022      Cliente: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA  
 Local: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA      Cód.: 00531  
 Faturar pl: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA  
 Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO      854      CENTRO  
 CORUMBA      MS      79330-000  
 CNPJ.: 03.381.498/0001-78      Inscr. Est.: ISENTO  
 Telefone: 32348900      COM  
 (67) 3232-5690      COM

Item	Código	Descrição	Fabricante	RVS	Un.	Qtde.	Pr. Un.	V.Desc.	Total
001	19.212	PLACA RETA 2,0MM ASSOCIADA A PARAFUSOS	SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS EIREL	80389000007	UN	1	1.495,00	0,00	1.495,00
002	16.613	PARAFUSO PLACA RETA 2,0MM	SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS EIREL	80389000007	UN	4	45,00	180,00	0,00
003	16.512	PARAFUSO DE BLOQUEIO	SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS EIREL	80389000007	UN	6	180,00	0,00	1.080,00
004	16.511	PARAFUSO DE BLOQUEIO	SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS EIREL	80389000007	UN	1	180,00	0,00	180,00
005	2747	FIO DE AÇO PARA FIXAÇÃO	POLYSUTURE	80052020053	UN	4	100,00	0,00	400,00
006	1209-20-00H	BARRA DE ERICH	WORLD FIX IND. E COM. DE PROD ORTOPEDICOS LTD	80305080007	UN	1	620,00	0,00	620,00
<b>Sub-Total:</b>									<b>3.775,00</b>
<b>Total:</b>									<b>3.775,00</b>

Cond. Pag.: 30 DIAS - 003  
 Médico: JONH KLEBER DURAN - 0000892  
 Paciente: VAGNER VERA PENHA  
 Convênio: LICITACAO SUS - 157  
 Data: 20/07/2022

Resp.:  
 Seu Ped.:





ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC  
JUNTA ADMINISTRATIVA  
COMPRAS ABC



Corumbá, 15 de Agosto de 2022.



**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
PROCESSO Nº 245 2022**

Conforme processo ABC 245 – 2022, segue abaixo relação de insumos para entrega em nosso hospital

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MENOR PREÇO	
1	PLACA RETA 2,00mm ASSOCIADA A PARAFUSOS	UND	01	R\$ 1.495,00	R\$ 1.495,00
2	PARAFUSO PLACA RETA 2,00mm	UND	04	R\$ 45,00	R\$ 180,00
3	PARAFUSO DE BLOQUEIO	UND	06	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
4	PARAFUSO DE BLOQUEIO	UND	01	R\$ 180,00	R\$ 180,00
5		UND		R\$ 100,00	R\$ 400,00
6		UND		R\$ 620,00	R\$ 620,00
				VALOR TOTAL MENOR PREÇO R\$	R\$ 3.955,00
				VALOR DESCONTO R\$	R\$ 180,00
				VALOR TOTAL R\$	R\$3.775,00

Solicitamos o pagamento abaixo especificado, a importância de **R\$ 3.775,00**

**RAZÃO SOCIAL:** ENDOSURGICAL IMP. COM. DE PROD. MÉDICOS LTDA

**CNPJ:** 03.785.610/0001-36

**DADOS BANCARIOS**

**BANCO:** BRASIL

**AG:** 4211-0

**C/C:** 107308-7

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** ANTECIPADO.

**PRAZO DE ENTREGA:** IMEDIATO.

**Referente a:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL CIRURGICO PACIENTE : VAGNER VERA PENHA.

**Médico responsável:** Dr. Jonh Kleber Duran- Cirurgião Bucomaxilo-facial

Rosiele Dias da Cruz  
Gerente Administrativa  
Portaria Nº 14, de 05 de julho de 2022  
Enfermeira – COREN/MS 262399  
Associação Beneficente de Corumbá

RECEBIDO: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ ASS: \_\_\_\_\_

RECEBEMOS DE Endosurgical Importacao E Com. De Prod. Med. Ltda. OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA <b>R\$ 3.775,00</b>	NF-e <b>Nº 000.119.557</b> SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA</b>	

 <b>endosurgical</b> Produtos Médicos  <b>R. Alegrete, 205 - Vila Benjamim</b> <b>CEP: 79010-130 - Campo Grande - MS</b> <b>Tel: (67) 3043-2053</b> <b>Fax: (67) 3042-2053</b>	<b>DANFE</b>			
	Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			CHAVE DE ACESSO 5022 0803 7856 1000 0136 5500 1000 1195 5710 0464 0323
	0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	Nº 000.119.557 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>150220029209470 - 2022-08-22T10:24:23-04</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283134763	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIBUTARIA ABC	Nº Processo 785.610/0001-36		

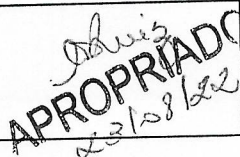
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA</b>		CNPJ/CPF <b>03.381.498/0001-78</b>	DATA DA EMISSÃO 22/08/2022
ENDEREÇO RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 854		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79330-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/08/2022	
MUNICÍPIO Corumba	FONE/FAX 6732322441	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:25:22	

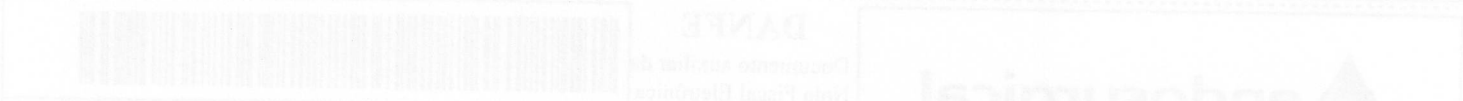
CURA/DUPLICATA		
Micro	Data Vcto.	Valor
001	01/09/2022	3.775,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.955,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	180,00	0,00	0,00	422,87	3.775,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE PROPRIO	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.785.610/0001-36
ENDEREÇO RUA ALEGRETE,205		MUNICÍPIO CAMPO GRANDE		UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 283134763		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRIB.
19.212	19.212 - PLACA 2,0MM RETA 4 FUROS SEGMENTO 9,0MM EM TITANIO INCLUSO PARAFUSOS STANDART (Lote: 69422) (Valid. Lote Indeterminada) (RVS 80389000007) (Marca SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS EIREL) (CNPJ. Fab. 03.717.757/0001-99)	90211020	040	5102	UN	1,0000	1.495,0000	1.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,55
16.613	16.613 - PARAFUSO STANDARD FENDA CRUZADA 2.0X9.0 MM (Lote: 67106) (Valid. Lote Indeterminada) (RVS 80389000007) (Marca SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS EIREL) (CNPJ. Fab. 03.717.757/0001-99)	90211020	040	5102	UN	4,0000	45,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,52
16.512	16.512 - PARAFUSO DE BLOQUEIO INTERMAXILAR 2.0X10.0MM (Lote: 56601) (Valid. Lote Indeterminada) (RVS 80389000007) (Marca SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS EIREL) (CNPJ. Fab. 03.717.757/0001-99)	90211020	040	5102	UN	1,0000	180,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,52
16.512	16.512 - PARAFUSO DE BLOQUEIO INTERMAXILAR 2.0X10.0MM (Lote: 67865) (Valid. Lote Indeterminada) (RVS 80389000007) (Marca SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS EIREL) (CNPJ. Fab. 03.717.757/0001-99)	90211020	040	5102	UN	5,0000	180,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,62
16.511	16.511 - PARAFUSO DE BLOQUEIO INTERMAXILAR 2.0X8.00MM (Lote: 67876) (Valid. Lote Indeterminada) (RVS 80389000007) (Marca SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS EIREL) (CNPJ. Fab. 03.717.757/0001-99)	90211020	040	5102	UN	1,0000	180,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,52
2747	2747 - FIO DE ACO STEEL MONOF. 1.3 CM X 60 CM SEM AGULHA (Lote: 2015008CB) (Valid. Lote 31/05/2025) (RVS 80052020053) (Marca POLYSUTURE) (CNPJ. Fab. 03.812.429/0001-71)	30061020	040	5102	UN	4,0000	100,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,78
1209-20-00H	1209-20-00H - BARRA DE ERICH SEMI ROSCADA	90211010	040	5102	UN	1,0000	620,0000	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,36

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente VAGNER VERA PENHA) (Convenio SUS D) (Medico JONH KLEBER DURAN) (CRM CRO 3152) (Dt. Cirurgia 20/07/2022) (Local Cir. STA CASA DE CORUMBA) (Ped. Vda. 0000066918) Isento de ICMS conforme art. 42A do anexo 1 do RICMS/MS.		



Associação Beneficente de Corumbá  
R. Alegrete, 305 - Vila Beneditina  
CEP: 78010-138 - Campo Grande - MS  
Tel: (67) 3043-3923  
Fax: (67) 3043-3923



Table with columns for tax information (ICMS, IPI, PIS, COFINS) and amounts.

Valor Total da Nota Fiscal: R\$ 1.175,90

Table with columns for tax information (ICMS, IPI, PIS, COFINS) and amounts.

Table with columns for tax information (ICMS, IPI, PIS, COFINS) and amounts.

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

Parcial: \_\_\_\_\_

Corumbá 22/08/22

Carimbo e assinatura  
  
DANIEL MALDONADO MORENO  
COREN-MS 1.326.398-TE  
ORTOPEDIA CIRÚRGICA ABC



RECEBEMOS DE Endosurgical Importacao E Com. De Prod. Med. Ltda.  
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

VALOR DA NOTA  
R\$ 3.775,00

NF-e  
Nº 000.119.557  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA



**endosurgical**  
Produtos Médicos

R. Alegrete, 205 - Vila Benjamim  
CEP: 79010-130 - Campo Grande - MS  
Tel: (67) 3043-2053  
Fax: (67) 3042-2053

### DANFE

Documento auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.119.557  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5022 0803 7856 1000 0136 5500 1000 1195 5710 0464 0323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfc.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150220029209470 - 2022-08-22T10:24:23-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283134763

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

CNPJ

03.785.610/0001-36

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
	130-01 ROSCA (Lote: 14128) (Valid. Lote Indeterminada) (RVS 80305080007) (Marca WORLD FIX IND. E COM. DE PROD ORTOPÉDICOS LTD) (CNPJ. Fab. 06.256.377/0001-92)													





**JUSTIFICATIVA DE OPME**

Nome do Paciente: Vagner Vera Penha Prontuario: \_\_\_\_\_  
 Médico Solicitante: Dr. Vagner Kleber Nº Atendimento: 97402  
 Data: 20/07/22 Setor: B Convênio: 000  
 Cirurgia: Redução Cirúrgica de Fratura Mandíbula esquerda  
 Instrumentador: Carla Circulante: \_\_\_\_\_

**DESCRIÇÃO:**

- 1) Anestesia Geral naso traqueal
- 2) Assepsia da base
- 3) Tampa
- 4) Dose intra oral em repouso para analgesia
- 5) Redução da fratura, bloqueio intermaxilar de 7 parafusos
- 6) Instalação do Talo 2.0 24 furos, 04 parafusos 2.0
- 7) 12.9, instalação dos parafusos no traqueal
- 8) Sutura entre os flancos com nylon 4.0
- 9) Remoção do bloqueio intermaxilar
- 10) Tampa
- 11) Estabilização naso traqueal

Dr. Fábio Lopes Mandu  
 Bucodentário Facial  
 CRO 39411MS

