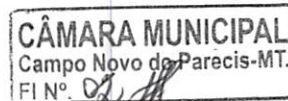




**CAMPO NOVO
DO PARECIS**
PREFEITURA

Av. Mato Grosso, 66-NE
Centro, CEP 78.360-000
Fone: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36



OFÍCIO nº 320/2020/GAB Campo Novo do Parecis - MT, 23 de Setembro de 2020

Para: Excelentíssimo Senhor
Vereador Dionardo Mendes da Conceição
Presidente da Câmara Municipal de Campo Novo do Parecis.

Assunto: Respostas aos Requerimento 200/2020 referente ao Ofício 054/2020, Memorando 008/2020 Gabinete do vereador Cícero dos Santos Silva e Ofício nº 067/2020 – GP proveniente da Câmara Municipal de Campo Novo do Parecis - MT.

Ao cumprimentá-los cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar em anexo resposta da Secretária Municipal de Saúde: aos Requerimento 200/2020 referente ao Ofício 054/2020, Memorando 008/2020 do Gabinete do vereador Cícero dos Santos Silva e Ofício nº 067/2020 – GP.

Sem mais para o momento, reiteramos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,


RAFAEL MACHADO
Prefeito Municipal

Câmara Municipal Campo Novo do Parecis

Data: 24/09/2020 Hora: 09:57
Espécie: \$IDENTIFICACAO\$
Autoria: RAFAEL MACHADO

Assunto: OFÍCIO Nº 320/2020-GAB RESPOSTA DE REQUERIMENTO
200/2020 REFERENTE AO OFÍCIO Nº 054/2020 MEMORANDO 008/2020
GAB. VEREADOR CÍCERO DOS SANTOS SILVA OFÍCIO Nº 067/2020

www.camponovodoparecis.mt.gov.br



**CAMPO NOVO
DO PARECIS**
PREFEITURA

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
Fl. N° 01/02

Av. Mato Grosso, 66-NE
Centro, CEP 78.360-000
Fone (65) 3382-5100
CNPJ 24.772.287/0001-36

MEMORANDO Nº: 753/2020

PARA: Gabinete do Governo Municipal

ASSUNTO: Resposta ao Memorando nº. 092/2020 – Requerimento Câmara de Vereadores

Prezada Senhora

Em atenção ao referido memorando, que encaminha em anexo o Requerimento nº. 200/2020 oriundo da Câmara Municipal de Vereadores, esta Secretaria Municipal de Saúde informa que encaminhou este requerimento para o ISSRV – Instituto Social Saúde Resgate à Vida solicitando a resposta quanto às informações referentes aos recursos transferidos do Fundo Nacional de Saúde ao Centro Hospitalar Parecis Euclides Horst, para as descrições das ações desenvolvidas, bem como relatório de despesas, acompanhado dos comprovantes fiscais e contábeis, do qual, até a presente data, não recebemos resposta.

Assim, esta Secretaria encaminha a prestação de contas daquela Instituição referente aos meses de junho, julho e agosto. Em tempo, esclarecemos que a prestação de contas do mês de junho será encaminhada de forma física, e a dos meses de julho e agosto, visando o princípio da economicidade, está sendo enviada em arquivo digital, devido à grande quantidade de documentos.

Com votos de estima e consideração, nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos que por ventura se fizerem necessários.

Campo Novo do Parecis, 21 de Setembro de 2020.

RENATO CERQUEIRA
Secretário Municipal de Saúde
Portaria 565/2020

PROTOCOLO	
Nº	11959/2020
DATA	25.09.2020 HORA: 16:21
ASS.	Leide de Melo



**CAMPO NOVO
DO PARECIS**
PREFEITURA

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
FI Nº. 01 A 03

Av. Mato Grosso, 66-NE
Centro, CEP 78.360-000
Fone (65) 3382-5100
CNPJ 24.772.287/0001-36

OFÍCIO Nº: 233/2020

AO

SR. RICARDO EMILIANO RODRIGUES SANCHES
PRESIDENTE DO ISSRV

C/c

SR DALMO HENRIQUE THOMAZZI
DIRETOR ADMINISTRATIVO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

Assunto:

Prezados Senhores,

Na oportunidade em que apresento cumprimentos, sirvo-me do presente para encaminhar cópia do **Requerimento nº 200/2020** oriundo da Câmara Municipal de Vereadores e recebido por esta Secretaria Municipal de Saúde. O mesmo solicita informações referentes aos recursos transferidos do Fundo Nacional de Saúde ao Centro Hospitalar Parecis Euclides Horst, para enfrentamento do Coronavírus (COVID-19): 1. Descrição das ações desenvolvidas; 2. Relatório de despesas, acompanhado dos comprovantes fiscais e contábeis.

Destaco que este ofício, deve ser respondido no prazo de 4 dias, para encaminharmos a resposta em tempo.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,

Campo Novo do Parecis – MT, 27 de agosto de 2020.


FABIANA R. DE O. ANTUNES
Coordenadora do Dpto. de Gestão em Saúde
Portaria nº 665/2020

Recbido
27/08/2020
Juliana A. Antunes
Enfermeira
COREN-MT 315.140



INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT
FINº 02-02-A



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 002/2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRO

C/C 506-1 / COVID-19

PERÍODO: JUNHO - 2020



INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI N° 04



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

- 1. Conciliação Bancária**
- 2. Extrato Bancário conta específica para Contrato de Gestão**
- 3. Comprovantes de pagamentos e cópia dos documentos**

C/C 506-1 / COVID-19

PERÍODO: JUNHO - 2020



INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

1. Conciliação Bancária

C/C 506-1 / COVID-19

PERÍODO: JUNHO - 2020



CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2020

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - BANCO DO BRASIL - AG: 9796-9 CONTA 506-1

MÊS: JUNHO ANO: 2020

AUXÍLIOS/ SUBVENÇÕES/ CONTRIBUIÇÕES

CONTRATANTE:

CONTRATADA:

ENTIDADE GERENCIADA:

CNPJ:

ENDEREÇO E CEP:

RESPONSÁVEIS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:

EXERCÍCIO (PERÍODO):

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL E DEMAIS UNIDADES DE SAÚDE

07.900.613/0001-24

RUA ADIB AUADA 290 - JARDIM LAMBERTA - CEP: 06.717-700 - COTIA/SP

RICARDO EMILIANO RODRIGUES SANCHES

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL.
01/06/2020 À 30/06/2020

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALORES - R\$
CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2020	mai-20	12 MESES	R\$ 10.792.883,04

DEMONSTRATIVOS DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

ORIGEM DO RECURSO	VALORES PREVISTOS	DOC. DE CREDITO Nº	VALORES REPASSADOS
VERBA MUNICIPAL	R\$ 899.406,92	19/06/2020	R\$ 1.009.587,41
RECEITA COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 1.009.587,41
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 1.009.587,41

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epígrafa, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, comprova a exta aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao órgão público contratante.

RESPONSÁVEIS:
RICARDO EMILIANO RODRIGUES
SANCHES 0522380688
Assinada de forma digital por RICARDO
FERNANDEZ SANCHES
Data: 2024.07.03 11:25:07 -0700

RICARDO EMILIANO RODRIGUES SANCHES
PRESIDENTE



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE À VIDA

CNPJ: 07.900.613/00001-24

BANCO DO BRASIL AG. 9796-9 C/C 505-1

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

30 DE JUNHO DE 2020

SALDO CONTÁBIL	R\$	-
SALDO EXTRATO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R\$	-
SALDO EXTRATO CONTA CORRENTE	R\$	-
TOTAL CHEQUES PENDENTES	R\$	-

CHEQUE	DATA	DESCRIÇÃO	VALOR
TOTAL			R\$ -

RICARDO EMILIANO RODRIGUES SANCHES/05222380688

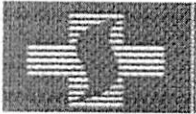
Autorizada pelo Conselho Municipal de Controle de Contas e Finanças - CMCCF

Ricardo Emiliano Rodrigues Sanches
(Presidente)

VANESSA DA SILVA LAURINDO MOTA/2184784850

Vanessa da Silva Laurindo Mota
(TC - CRC 1SP238505/O-0)

Rua Adib Anada, n° 290- Jardim Lambreta - Cotia - SP - CEP 06.710-700
Tel. (11) 2690-3138 / 2690-2158 - www.issrv.com.br - contato@issrv.com.br



INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

2. Extrato Bancário conta especifica para Contrato de Gestão

C/C 506-1 / COVID-19

PERÍODO: JUNHO - 2020



Extrato conta corrente

 G336011424816815009
 01/07/2020 14:30:15

Cliente - Conta atual

 Agência 9796-9
 Conta corrente 506-1 INSTITUTO S S R VIDA
 Período do extrato 06 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/06/2020		3036	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.036.000.033.896	1.009.587,41 C	
				19/06 3036 33896-6 MT 510263 FMS			
19/06/2020		9796	99015	470 Transfer?ncia enviada	559.796.000.000.338	1.009.587,41 D	
				19/06 9796 338-7 INSTITUTO S R			
19/06/2020		0000	13049	345 BB RF Simples	1.201.100	1.009.587,00 D	
19/06/2020		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	1.009.587,00 D	
29/06/2020		9796	99015	870 Transfer?ncia recebida	559.796.000.000.338	1.009.587,00 C	
				29/06 9796 338-7 INSTITUTO S R			
29/06/2020		9796	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.242.000.119.069	49.000,00 D	
				29/06 1242 119069-5 ORTOGYN MED HO			
29/06/2020		9796	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.242.000.119.069	64.800,00 D	
				29/06 1242 119069-5 ORTOGYN MED HO			
30/06/2020		9796	99015	870 Transfer?ncia recebida	559.796.000.000.338	1.009.587,00 C	
				30/06 9796 338-7 INSTITUTO S R			
30/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	63.001	7.798,00 D	
				MAGAZINE LUIZA S/A			
30/06/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JD377512 RICARDO EMILIANO RODRIGUES SANCHES.


Extrato investimentos financeiros - mensal

 G336011424816815011
 01/07/2020 14:31:03

Cliente

 Agência 9796-8
 Conta 506-1 INSTITUTO S S R VIDA
 Mês/ano referência JUNHO/2020

RF Simples - CNPJRF SIMPLES

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/05/2020	SALDO ANTERIOR	0,00						
19/06/2020	APLICAÇÃO	1.009.587,00				744.436,991515	1,356175219	744.436,991515
19/06/2020	RESGATE	1.009.587,00				744.436,991515	1,356175219	
	Aplicação 19/06/2020	1.009.587,00				744.436,991515		
30/06/2020	SALDO ATUAL	0,00						

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	1.009.587,00
RESGATES (-)	1.009.587,00
RENDIMENTO BRUTO (-)	0,00
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,00
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

29/05/2020	1,355400825
30/06/2020	1,356617639

Rentabilidade

No mês	0,0897
No ano	0,8091
Últimos 12 meses	2,5999

Transação efetuada com sucesso por: JD377512 RICARDO EMILIANO RODRIGUES SANCHES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

3. Comprovantes de pagamentos e cópia dos documentos

C/C 506-1 / COVID-19

PERÍODO: JUNHO - 2020

22/06/2020

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FINº 13

Agência 9796-9

Conta corrente 506-1 INSTITUTO S S R VIDA

Data 19/06/2020 Valor R\$ 1.009.587,41 C

Importe referente a Transferência recebida, 19/06 3036 33896-6 MT
510263 FMS, agência de origem 3036, documento 553.036.000.033.896,
lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Um milhão, nove mil e quinhentos e oitenta e sete reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: RICARDO EMILIANO RODRIGUES SANCHES em 22/06/2020 09:46:13

**Emissão de comprovantes**

19/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:45:16
979609796 SEGUNDA VIA 0005

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTÁ CORRENTE P/ CONTÁ CORRENTE**

CLIENTE: INSTITUTO S S R VIDA
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 506-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2020
NR. DOCUMENTO	559.796.000.000.338
VALOR TOTAL	1.009.587,41

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO S R V - ITURAMA
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 338-7

NR. DOCUMENTO 559.796.000.000.506

=====

NR.AUTENTICACAO	D.64C.E90.B7C.A51.9F1
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC506051 RICARDO EMILIANO RODRIGUES SANCHES.

30/06/2020

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI N° 15

Agência 9796-9
Conta corrente 506-1 INSTITUTO S S R VIDA

Data 29/06/2020 Valor R\$ 113.800,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 29/06 9796 338-7 INSTITUTO
S R, agência de origem 9796, documento 559.796.000.000.338, lote
99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Cento e treze mil e oitocentos reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: RICARDO EMILIANO RODRIGUES SANCHES em 30/06/2020 07:46:10

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ 07.900.613/0001-24



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

JUSTIFICATIVA PARECIS (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por sua gerente administrativa Sra. Regiane Sampaio Rodrigues dos Santos, portadora do CPF sob nº 306.705.068-18, vem por meio desta declarar que no dia 26/06/2020 foi realizado o pagamento antecipado para o fornecedor: ORTOGYN COM. DE ARTIGOS MED. HOSPITALARES EIRELI-ME, inscrito sob o CNPJ: 05.919.801/0001-79 sendo o primeiro pagamento no valor de R\$ 49.000,00 e o segundo no valor de R\$ 64.800,00, informamos que houve atraso na entrega e estaremos enviando as notas fiscais posteriormente.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.


Regiane Sampaio Rodrigues dos Santos

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

G3333008190785331
30/06/2020 08:24:03**Emissão de comprovantes**29/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:46:23
979609796 SEGUNDA VIA 0007COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: INSTITUTO S S R VIDA
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 506-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/06/2020

NR. DOCUMENTO 551.242.000.119.069

VALOR TOTAL 49.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ORTOGYN MED HOSPILAR LTDA

AGENCIA: 1242-4 CONTA: 119.069-5

NR. DOCUMENTO 559.796.000.000.506

=====

NR.AUTENTICACAO C.001.645.937.708.1BE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTAO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESCATE A VIDA
CNPJ 07.900.613/0001-24

Parecis
Covid
Gabi

ORTOGYN COM. DE ARTIGOS MED. HOSPITALARES EIRELI - ME

CNPJ: 05.919.801/0001-79

RUA 270 N. 235 QD.46 LT. 19E ST. COIMBRA

GOIANIA/GO CEP: 74.533-190

TEL: (62) 3261-2901 - administrativo@ortogyn.com.br

TALÃO DE ORÇAMENTO

CLIENTE: Gabriela Costa
VENDEDOR: Leandro
DATA: 25/06/2020
COND. PAGTO A VISTA ANTECIPADO

PROPOSTA VALIDA POR 2 DIAS E OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE

SEQ.	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	QUANT	VLR UNIT.	Valor Total
1	Teste de Covid	500	R\$ 98,00	R\$ 49.000,00

Total: R\$ 49.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.673/0001-24autenticado
25/06/20

29/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:46:24
979609796 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S S R VIDA
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 506-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.242.000.119.069
VALOR TOTAL	64.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ORTOGYN MED HOSPILAR LTDA
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 119.069-5

NR. DOCUMENTO 559.796.000.000.506

=====

NR.AUTENTICACAO 5.30F.AD8.9BF.518.65A

Transação efetuada com sucesso por: JC506051 RICARDO EMILIANO RODRIGUES SANCHES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTAO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESCATE A VIDA
CNPJ- 07.900.613/0001-24



TALÃO DE ORÇAMENTO

CLIENTE: Campo Novo Parecis
VENDEDOR: Leandro
DATA: 25/06/2020
COND. PAGTO: A VISTA ANTECIPADO

ORTOGYN COM. DE ARTIGOS MED. HOSPITALARES EIRELI - ME
CNPJ: 05.919.801/0001-79
RUA 270 N. 235 QD.46 LT. 19E ST. COIMBRA
GOIANIA/GO CEP: 74.533-190
TEL: (62) 3261-2901 - administrativo@ortogyn.com.br

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI N° 20/20

PROPOSTA VALIDA POR 2 DIAS E OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE

SEQ.	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	QUANT	VLR UNIT.	Valor Total
1	Avental Impermeável	3000	R\$ 14,50	R\$ 43.500,00
2	Máscara tripla Camada	10.000	R\$ 1,80	R\$ 18.000,00
3	Máscara PFF2 KN95	300	R\$ 11,00	R\$ 3.300,00

Total: R\$ 64.800,00

Dele
autenticado
29/06

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAÚDE - CUIDAR É A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

01/07/2020

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI N° 21

Agência 9796-9
Conta corrente 506-1 INSTITUTO S S R VIDA

Data 30/06/2020 Valor R\$ 7.798,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 30/06 9796 338-7 INSTITUTO S R, agência de origem 9796, documento 559.796.000.000.338, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Sete mil e setecentos e noventa e oito reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: RICARDO EMILIANO RODRIGUES SANCHES em 01/07/2020 08:09:10

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

Parcela COVID

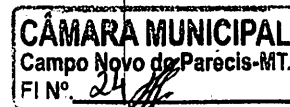
BANCO DO BRASIL 001-9		BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02800.665008 12142.322176 1 83030000779800	
PARCELA 1/1	VENCIMENTO 01/07/2020	LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			VENCIMENTO 01/07/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 3070-8/00203241-4		BENEFICIÁRIO Magazine Luiza SA - 47860850057239			AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 3070-8/00203241-4
ESPECIE REAL	QUANTIDADE	DATA DO DOCUMENTO 29/08/2020	Nº DO DOCUMENTO 0118400120200829174853006982	ESPECIE DOC. REAL	ACETE N
(-)- VALOR DO DOCUMENTO 7798,00		USO BANCO	CIF	CARTEIRA 17	DATA DE PROCESSAMENTO 29/08/2020
(-)- ABATIMENTO		VALOR DESCONTO		DESCONTO ATÉ	JUROS REMUN. P/DIA 0,00
(-)- OUTRAS REDUÇÕES		INSTRUÇÕES			(-)- OUTRAS REDUÇÕES
(-)- MORA/MULTA		Após o vencimento, cobrar multa de 2,00% e juros de 0,25% por dia de atraso. Após 30 dias, pagável exclusivamente nas lojas do Magazine Luiza. Para sua segurança, pague seu cartão nas lojas do Magazine Luiza através do seu cartão de débito.			(-)- MORA/MULTA
(-)- OUTROS ACRÉSCIMOS					(-)- OUTROS ACRÉSCIMOS
(-)- VALOR COBRADO					(-)- VALOR COBRADO
NÚMERO NÚMERO 28006850012142322		PAGADOR INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA R ADIB AUADA 290, JD LAMBRETA 8710700, COTIA, SP CNPJ/CPF: 07.900.813/0001-24			CNPJ/CPF 07.900.813/0001-24
Nº DO DOCUMENTO 0118400120200829174853006982		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			FICHA DE COMPENSAÇÃO
FACILITADOR INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA R ADIB AUADA 290, JD LAMBRETA 8710700, COTIA, SP CNPJ/CPF: 07.900.813/0001-24		FICHA DE COMPENSAÇÃO			

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
 CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
 INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
 CNPJ: 07.900.813/0001-24

*autenticado
 30/06/20*



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24



JUSTIFICATIVA PARECIS MT (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por sua gerente administrativa Sra. Regiane Sampaio Rodrigues dos Santos, portadora do CPF sob nº 306.705.068-18, vem por meio desta declarar da NF3384/2020, valor R\$ 7.798,00 insumos para abastecimento da unidade, adquiridos com esse fornecedor, devido único atender à necessidade.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.


Regiane Sampaio Rodrigues dos Santos

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

RECEBEMOS DE MAGAZINE LUIZA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 29/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 7.798,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA - ADIB AUADA, 290 JD
LAMBRETA COTIA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 000.003.384
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAGAZINE LUIZA S/A

AV BRASIL, 720
CENTRO - 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: (11) 2183-9374

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.384
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5120 0647 9609 5012 4793 5500 1000 0033 8410 7850 1344

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 MERCADORIA ADQUIR/RECEB TERCEIROS TP:51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151200036329535 - 29/06/2020 17:49:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

137775377

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

47.960.950/1247-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

CNPJ / CPF

07.900.613/0001-24

DATA DA EMISSÃO

29/06/2020

ENDEREÇO

ADIB AUADA, 290

BAIRRO / DISTRITO

JD LAMBRETA

CEP

06710-700

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

COTIA

UF

FONE / FAX

(11) 2159-0621

INSCRIÇÃO ESTADUAL

137775377

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Prazo - Fatura: 3384 Valor Original: Valor Líquido:

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.798,00	935,76	0,00	0,00	0,00	0,00	7.798,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.798,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5,000

5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6493738	NOTE LENOVO 82DJ0001BR I5 8GB 1TB PRATA WIN 10	84713019	400	6108	PC	2,0000	3.899.0000	7.798,00	7.798,00	935,76		12,00	
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 002/2020 INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA CNPJ: 07.900.613/0001-24 fernanda Simplicio R.G. 42.419.666-9													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Val Aprox Tributos R\$2000,97(25,66%) Fonte: IBPT FEDERAIS 8,66%, ESTADUAIS 17,00%, MUNICIPAIS 0%PR-VENDA: 0000000000/NUM. PEDIDO: 583792292 / CODCLI: 52121197/-PROCON MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONA, 917- ARAES- CUIABA - TELEFONE 151 / CODVENDR: 9 / OBS. PE Email do Destinatário: COMPRAS@ISSRV.COM.BR

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
51-2006-47.960.950/1247-93-55-001-000.003.384-107.850.134-4	3384	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3384	29/06/2020 17:49:11-04:00	29/06/2020 18:50:05-04:00	7.798,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
47.960.950/1247-93	MAGAZINE LUIZA S/A	137775377	MT

Destinatário

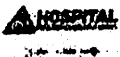
CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.900.613/0001-24	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	3.76.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERCADORIA ADQUIR/RECEB TERCEIROS TP:51	1 - Saída		NvmMOKSnJZYNYBCaGnGti5DAhQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	151200036329535	29/06/2020 às 17:49:12-04:00	29/06/2020 às 18:49:22

	REQUISIÇÃO DE COMPRA HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST	Pedido Nº01/20	
		Folha Nº1	

CAMPO NOVO DO PARECIS, 28 DE JUNHO DE 2020

LINHA DE NEGÓCIO	ÁREA SOLICITANTE:
Equipamentos	TI
ASSINATURA / NOME DO RESPONSÁVEL DA ÁREA SOLICITANTE:	
DALMO HENRIQUE THOMAZZI	
CENSO MENSAL PACIENTE DIA	CENSO MENSAL PACIENTE INTERNADO

Urgente (72Hrs)

Não Urgente (10 dias)

Cotação (7 dias)

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO: *DEVIDO A DEMANDA E A FALTA DE EQUIPAMENTOS, SOLICITO A AQUISIÇÃO DE 2 NOTEBOOK, PARA USO DE PROFISSIONAIS TENDA COVID. JUNHO DE 2020.

ITEM	ESTOQUE ATUAL	CONSUMO MENSAL	DESCRIÇÃO	U.P	QUANT
1	0		NOTEBOOK	UND	2
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

LEGENDA

ASS. TÉCNICA RESPONSÁVEL	DATA DA ASSINATURA
ASSINATURA ADMINISTRATIVA FILIAL	DATA DA ASSINATURA
	OBS: ADM FILIAL

Dalmo Henrique Thomazzi
 Dalmo Henrique Thomazzi
 Diretor Administrativo

[Signature]
Rep. Compras

[illegible]



Ordem de Fornecimento

D DATA:29/06/2020

Empresa: **MAGAZINE LUIZA S/A**

CNPJ:47.960.950/1247-93

TELEPHONE:62 3983 3610

Pedido de compra:PAO

Ordem de fornecimento N°1

Local de Entrega

HOSPITAL CAMPO NOVO PARECIS

ENTREGA CAMPO NOVO PARECIS

Faturar para:

CNPJ:07900613000124

INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

OBSERVAÇÕES	
-------------	--

Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do pedido

Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

ITEM	UNID	VALOR	TOTAL
1 NOTE LENOVO	UNID	2 R\$ 3.899,00	R\$ 7.798,00
		TOTAL	R\$ 7.798,00

Edmara Dias
Coordenadora
Administrativa



Gabrielle Azevedo <gabriele.compras@issrv.com.br>

Fwd: Computador Covid

Vinicius Manholer Santana <ti@issrv.com.br>
Para: Gabrielle Azevedo <gabriele.compras@issrv.com.br>

30 de junho de 2020 10:13

----- Mensagem encaminhada -----

De: **Vinicius Manholer Santana** <ti@issrv.com.br>

Data: sex, 19 de jun de 2020 às 12:20

Assunto: Re: Computador Covid

Para: Dalmo Thomazzi <dalmo.thomazzi@issrv.com.br>

Cc: Caroline Silva <gestaoadm1@issrv.com.br>, Michel Franklin Rodrigues Araújo <michel.araujo@issrv.com.br>, fernanda simplicio <fernandasimplicio.issrv@gmail.com>

Boa tarde Dalmo,

Iremos avaliar e em breve daremos uma devolutiva.

Att

Em sex, 19 de jun de 2020 às 12:15, Dalmo Thomazzi <dalmo.thomazzi@issrv.com.br> escreveu:

Para darmos agilidade no atendimento e não perdemos faturamento, solicito a compra em regime de urgência de dois notebook para trabalharmos com o sistema na Tenda Covid.

Se faz necessário Note, pois a tenda é aberta e não trabalharemos a noite nela!

--
Dalmo Henrique Thomazzi
Diretor Administrativo
Hospital Municipal Euclides Horst
Fone: 65 99915 2329



Vinicius Manholer Santana
Gerência de Tecnologia da Informação

☎ (11) 4617-3914
✉ ti@issrv.com.br
🌐 www.issrv.com.br
📘 facebook.com/issrv

📍 Rua Adib Auada, 290 - Jardim Lambreta
Cotia - SP | CEP: 06710-700

www.issrv.com.br

**GESTÃO DE SAÚDE
COM INOVAÇÃO E HUMANIZAÇÃO**



CERTIFIED EXPERT





Vinicius Manholer Santana
Gerência de Tecnologia da Informação

☎ (11) 4617-3914
✉ ti@issrv.com.br
🌐 www.issrv.com.br
📘 facebook.com/issrv

📍 Rua Adib Auada, 290 - Jardim Lambreta
Cotia - SP | CEP: 06710-700

www.issrv.com.br

**GESTÃO DE SAÚDE
COM INOVAÇÃO E HUMANIZAÇÃO**



CERTIFIED EXPERT





INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

CNPJ: 07.900.613/0001-24



CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
EI N° 32

CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 002/2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOTAS FISCAIS

COVID 19

PERÍODO: JUNHO - 2020



INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI N° 33

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

1. Relação de Notas Fiscais
2. Cópia das Notas Fiscais
3. Escalas Médicas

PERÍODO: JUNHO - 2020



INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI N° 34

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

1. Relação de Notas Fiscais

PERÍODO: JUNHO - 2020

CÂMARA MUNICIPAL
 Campo Novo de Parecis-MT.
 F1 N°. 35



INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI N° 36

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

2. Cópia das Notas Fiscais

PERÍODO: JUNHO - 2020



(65)3382-2093

VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA-ME
RUA PARANA 839 NE SALA 02 03 - CENTRO
78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Saida: 1
Entrada: 0 1

Nº: 013061

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5120.0602.7916.2600.0199.5500.1000.0130.6110.0039.1833

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

151200031598296 - 08/06/2020 09:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD SUB. TRIB/VENDA PROD TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

13.184.111-4

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.791.626/0001-99

Destinatário/Remetente

NOME RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

CNPJ/CPF

07.900.613/0001-24

DATA DE EMISSÃO

07/06/2020

ENDEREÇO

R ADIB AUADA, 290

BAIRRO

JARDIM LAMBRETA

CEP

06710-700

DATA ENTREGA

08/06/2020

MUNICÍPIO

COTIA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:30:04

Fatura

Parcela 01	Parcela 02	Parcela 03	Parcela 04	Parcela 05	Parcela 06	Parcela 07	Parcela 08	Parcela 09	Parcela 10	Parcela 11	Parcela 12	Parcela 13
Nº 001.001-01.01												
17/06/2020												
156,50												

Cálculo do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	456,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPTU	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	456,50

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ/CPF
--------------	-----------------	-------------	-------	----	----------

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

0

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	ST	CTOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B. CÁLC. ICMS	V. ICMS	VALOR IPTU	ICMS	IP
332	PAPEL A 4 CHAMEX 210 X 297 500 FLS	48025610	0500	6403	UN	5,00	22,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1882	LIVRO ATA 100 FLS SEM MARGEM - TILIBRA	48201000	0500	6403	UN	10,00	15,90	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2075	PAPEL FOTO EVERYDAY PAPER 180 GR - 7037	48115121	0102	6102	FL	200,00	0,75	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4922	PAPEL FOTOGRAFICO EVERYDAY 190 GR - 8374	48115121	0102	6102	FL	50,00	0,75	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF. DOKS: PD0332457 PD0332063 PD0331496 PD0331348 PD0331031 PD0330630 PD0330610
0102 - NACIONAL - TRIBUTADA PELO SIMPLES NACIONAL SEM PERMISSÃO DE CRÉDITO
0500 - NACIONAL - ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA (SUBSTITUÍDO) OU POR
ANTECIPAÇÃO
PROCON-MT, AV. HILTON MENDONÇA, (AV. DO CPA) S/Nº PROCON-MT, AV. HILTON MENDONÇA, (AV. DO CPA) S/Nº - BAIRRO DIA
CEP 78045-100 CUIABÁ-MT FONE 151
0
TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS: R\$42,45, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R\$34,24, REFERENTE A 16,80% DO VALOR
DO DOCUMENTO

RESERVADO AO FISCO

Declaro que os materiais foram
recebidos 16/06/2020
Nathália B. Rodrigues Trés
CRF-MT 4137
Farmacêutica/Bioquímica

Desenvolvido por Amazônia Sistemas LTDA Telefone para contato (0**66) 3500-1800 Site www.amazoniasistemas.com.br E-Mail contato@amazoniasistemas.com.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
51-2006-02.791.626/0001-99-55-001-000.013.061-100.039.183-3	13061	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota	Fiscal
55	1	13061	07/06/2020 09:30:04-04:00	08/06/2020 09:30:04-04:00	456,50	

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
02.791.626/0001-99	VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA-ME	131841114	MT

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.900.613/0001-24	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA PROD SUB.TRIB/VENDA PROD TRIB	1 - Saída		EaQcr3KGPvanMFnmCr0KzrcOWDw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	151200031598296	08/06/2020 às 09:30:20-04:00	08/06/2020 às 10:30:21
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: MT)	151200037124645	02/07/2020 às 14:30:25-04:00	02/07/2020 às 15:31:08

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
51 - MATO GROSSO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
51200602791626000199550010000130611000391833	ID1101105120060279162600019955001000013061100039183301
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
02.791.626/0001-99	02/07/2020 às 14:29:16-04:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

PRODUTO DESTINADO AO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS DE CAMPO NOVO DO PARECIS- MT - PERIODO 06/2020 - DADOS DO BANCO AG 3036-8 C/C 6499-8 BANCO DO BARSIL

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	151200037124645	02/07/2020 às 14:30:25-04:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

		REQUISIÇÃO DE COMPRA HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST		Pedido Nº 01/20 Folha Nº 1/2	
CAMPO NOVO DO PARECIS, 01 de junho de 2020					
LINHA DE NEGÓCIO		ÁREA SOLICITANTE:			
MATERIAL DE ESCRITÓRIO		ADMINISTRATIVO			
ASSINATURA / NOME DO RESPONSÁVEL DA ÁREA SOLICITANTE:					
Fernanda B. Justen Enfermeira COREN-MT 245396-ENF					
Urgente (72Hrs)		Não Urgente (10 dias)		Cotação (7 dias)	
JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:					
Solicitação de programada de junho - 2020					
EXTRATOR DE GRAMPOS - MATERIAL PARA MESA DA RT ENFERMAGEM E MESA RH					
GRAMPEADOR TAMANHO MEDIO (MAPED OFFICE A17) - MATERIAL PARA MESA ENFERMEIRA RT					
PASTAS PARA O SETOR DE ENFERMAGEM					
ITEM	ESTOQUE ATUAL	CONSUMO MENSAL	DESCRIÇÃO	U.P	QUANT
1	1	2	BLOCO DE ANOTE E COLE 5,0 X 3,5 PACOTE COM 4	UNID	2
2	1	2	BLOCO DE ANOTE E COLE 7,5 X 7,5	UNID	2
3	0	3	CANETA V5 HI-TEC POINT PRETA 0,5	UNID	3
4	1	3	COLA BASTÃO 40g	UNID	3
5	5	por demanda	LIVRO ATA 100 PG	UNID	5
6	0	por demanda	LIVRO ATA 50 PG	UNID	5
7	0	40	FOLHA DE SULFITE A4	PCT	40
8	1	8	CAIXA ARQUIVO PAPELÃO TILIBRA GRANDE (JUMBO)	UNID	8
9	4	3	CAIXA ARQUIVO PAPELÃO TILIBRA PEQUENA	UNID	4
10	1	1	CANETA AZUL	UNID	1
11	3	3	MOLHA DEDO	UNID	100
12	0	por demanda	CLIPS 4/0	UNID	3
13	0	30	ENVELOPE A4 - UNIDADE	UNID	300
14	0	por demanda	EXTRATOR DE GRAMPOS	UNID	50
15	0	2	FITA DE IMPRESSORA LX300	UNID	2
16	3	5	FITA LARGA TRANSPARENTE	UNID	5
17	1	por demanda	GRAMPEADOR TAMANHO MEDIO (MAPED OFFICE A17)	UNID	1
18	1	3	GRAMPO 26/6	UNID	3
19	0	3	MARCA TEXTO FABER CASTEL AMARELO	UNID	3
20	10	250	PAPEL FOTOGRAFICO 180G - UNIDADE	UNID	250
ASS. RESPONSÁVEL PELO PEDIDO			DATA DA ASSINATURA	OBS: ASS. COORD. FARMACÊUTICA COORPORATIVO	
Fernanda B. Justen Enfermeira COREN-MT 245396-ENF					
ASSINATURA ADMINISTRATIVA FILIAL			DATA DA ASSINATURA	OBS: ADM FILIAL	

Endereço

ID

PED. PAPELARIA JUNHO 2020 PARECIS MT

Item	Descrição	Uni.	QTD	VENTURINI Valor unitário	VENTURINI Valor Total
	FORMULARIO VIA COM	UND	1	R\$ 179,6000	R\$ 179,6000
	PASTA CATALAGO	UND	2	R\$ 14,3800	R\$ 28,7600
	PAPEL A4	UND	20	R\$ 21,9000	R\$ 438,0000
	CLIPS GALVANIZADO	UND	1	R\$ 10,9500	R\$ 10,9500
	GRAMPEADOR MAPED	UND	1	R\$ 17,9000	R\$ 17,9000
	LIVRO ATA	UND	5	R\$ 8,4500	R\$ 42,2500
	ARQUIVO MORTO TILIBRA	UND	5	R\$ 5,0000	R\$ 25,0000
	TINTA PARA CARIMBO PRETA	UND	1	R\$ 8,9000	R\$ 8,9000
	COLA	UND	2	R\$ 5,2200	R\$ 10,4400
	MARCA TEXTO	UND	2	R\$ 3,1200	R\$ 6,2400
	FITA ADESIVA	UND	15	R\$ 2,4200	R\$ 36,3000
	MARCA TEXTO	UND	2	R\$ 3,2000	R\$ 6,4000
	CANETA	UND	1	R\$ 14,9500	R\$ 14,9500
	LIVRO PSICOTROPCO	UND	4	R\$ 26,3000	R\$ 105,2000
	CANETA CORRETIVA 5ML	UND	1	R\$ 5,3000	R\$ 5,3000
	ANOTE COLE	UND	4	R\$ 4,9500	R\$ 19,8000
	MOLHA DEDO	UND	2	R\$ 3,2500	R\$ 6,5000
	COLA BASTAO BIC	UND	2	R\$ 6,2500	R\$ 12,5000
	PASTA ABA ELAST PLAST	UND	4	R\$ 3,2500	R\$ 13,0000
	ETIQUETA A4 DIVERSAS	UND	50	R\$ 0,5000	R\$ 25,0000
	PASTA ABA ELAST	UND	2	R\$ 7,9000	R\$ 15,8000
				COTAÇÃO TOTAL	R\$ 1.080,34
				COMPRA TOTAL	R\$ 1.080,34



Ordem de Fornecimento

D DATA:19/06/2020

Empresa:**PAPELARIA VENTURINI**

CNPJ:02791626/0001-99

TELEFONE:62 3983 3610

Pedido de compra:MATERIAL ESCRITORIO

Ordem de fornecimento: N°1

Local de Entrega

HOSPITAL CAMPO NOVO PARECIS

ENTREGA CAMPO NOVO PARECIS

Faturar para:

CNPJ:07900613000124

INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

OBSERVAÇÕES

Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do pedido

Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

ITEM		UND	VALOR	TOTAL
1	PASTA CATALOGO	UND	1 R\$ 17,90	R\$ 17,90
2	PAPEL A4	UND	50 R\$ 19,90	R\$ 995,00
3	PASTA SUSPensa DELLO KRAFT	UND	50 R\$ 2,12	R\$ 106,00
4	EXTRATOR DE GRAMPOS MAX	UND	2 R\$ 4,35	R\$ 8,70
5	CANETA COMPACTOR	UND	100 R\$ 0,78	R\$ 78,00
6	ARQUIVO MORTO TILIBRA	UND	3 R\$ 4,58	R\$ 13,74
7	LIVRO ATA 50 FLS	UND	5 R\$ 8,21	R\$ 41,05
8	LIVRO ATA DE 100 FLS	UND	5 R\$ 12,35	R\$ 61,75
9	ARQUIVO MORTO TILIBRA JUMBO	UND	10 R\$ 6,60	R\$ 66,00
10	ANOTE COLE	UND	2 R\$ 5,59	R\$ 11,18
	TINTA PARA CARIMBO PRETA	UND	2 R\$ 9,88	R\$ 19,76
12	GRAMPO ZINCADO	UND	1 R\$ 5,95	R\$ 5,95
13	PAPEL FOTOGRAFICO EVERYDAY	UND	250 R\$ 0,55	R\$ 137,50
14	MOLHA DEDO	UND	3 R\$ 3,12	R\$ 9,36
15	COLA BASTÃO 40GR	UND	5 R\$ 3,56	R\$ 17,80
16	GRAMPEADOR GREEN	UND	1 R\$ 24,60	R\$ 24,60
17	CLIPS GALVANIZADO	UND	1 R\$ 9,95	R\$ 9,95
18	ENVELOPE 229X324	UND	50 R\$ 0,32	R\$ 16,00
19	ANOTE COLE	UND	2 R\$ 4,75	R\$ 9,50
20	MARCA TEXTO AMARELO	UND	5 R\$ 1,95	R\$ 9,75
21	FITA ADESIVA 45X45	UND	10 R\$ 3,22	R\$ 32,20
22			TOTAL	R\$ 1.304,99



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI Nº 43

JUSTIFICATIVA PARECIS MT (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por seu presidente Sr. Ricardo Emiliano Rodrigues Sanches, portador do CPF sob nº 052.223.806-88, vem por meio desta declarar valor da NF013061/2020 valor R\$456,50,00 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.

Gabriel J. Azevedo
Dep. Compras

DEPARTAMENTO DE COMPRAS



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI N° 44

JUSTIFICATIVA PARECIS MT (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por sua gerente administrativa Sra. Regiane Sampaio Rodrigues, portador do CPF sob nº 306.705.068-18, vem por meio desta declarar valor da NF 60356/2020 valor R\$2.538,26 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.


Regiane Sampaio Rodrigues



JUSTIFICATIVA PARECIS MT (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por sua gerente administrativa Sra. Regiane Sampaio Rodrigues, portador do CPF sob nº 306.705.068-18, vem por meio desta declarar valor da NF 60356/2020 valor R\$2.538,26 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.


Regiane Sampaio Rodrigues

Recebemos de HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 10/06/2020 Dest/Rem: INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA Valor Total: 753,00

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis MT.
FI Nº 468

NF-e
Nº 000.404.024
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.404.024
Série 000
Folha 1/2



AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES, 000 - CENTRO - CAMPO
NOVO DO PARECIS - MT - CEP: 78360-000
Fone: +55(65)3382-775

CHAVE DE ACESSO

5120 0601 3395 1400 0210 5500 0000 4040 2411 0588 1039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

15120032156106 10/06/2020 08:52:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131693905

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

01.339.514/0002-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

CNPJ / CPF

07.900.613/0001-24

DATA DA EMISSÃO

10/06/2020

ENDEREÇO

RUA ADIB AUADA, 290

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM LAMBRETA

CEP

06710-700

DATA DA SAÍDA

10/06/2020

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

TELEFONE / FAX

+55(11)4448-410

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:51:55

URA

DADOS DA FATURA

Número: 404024 - Valor Original: R\$ 753,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 753,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 08/07/2020

Valor : R\$ 753,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

753,00

VALOR DO ICMS

90,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

847,68

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

94,68

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

753,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

30

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

0,600

PESO LÍQUIDO

0,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
7111	FITA VEDAROSCA 18MMX50MT FIRLON 101007 7898913604070	39209990	000	6102	UN	2,00	8,3770	1,87	14,88	14,88	1,79	0,00	12,00 0,00
45365	FITA DUPLA FACE 19MMX2M FIXA FORTE 3M BRASIL 110002290890 7891040118328	35061090	000	6102	UN	1,00	18,5120	2,07	16,44	16,44	1,97	0,00	12,00 0,00
72463	ASSENTO ALMOFADADO STYLUS BRANCO ASTRA TSL_K*BCO-01 7891222042007	39222000	000	6102	UN	1,00	112,0140	12,51	99,50	99,50	11,94	0,00	12,00 0,00
59552	ASSENTO SANITARIO BRANCO VIQUA 1540001 7898010802287	39222000	000	6102	UN	1,00	25,4430	2,84	22,60	22,60	2,71	0,00	12,00 0,00
21428	CAP ESGOTO 75MM TIGRE 26060753 7897613328132	39174090	000	6102	UN	1,00	7,4260	0,83	6,59	6,59	0,79	0,00	12,00 0,00
21429	CAP ESGOTO 100MM TIGRE 26061008 7897613328149	39174090	000	6102	UN	1,00	8,4970	0,95	7,54	7,54	0,90	0,00	12,00 0,00
65963	CAIXA C/TAMPA 2 POSTO LIZFLEX TRAMONTINA 57303_002 7891435052206	39259090	000	6102	PC	3,00	5,9750	2,00	15,92	15,92	1,91	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COMPRADOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HOSRT CAMPO NOVO DO PARECIS JU
NHO DE 2020 RET.DALMO
ALIENACAO FIDUCIARIA EM FAVOR DE HIPER MERCADO GOTARDO LTDA
Informacao do ICMS Interestadual:
Valor Total ICMS UF Destino: 45,19
Pedido: 6716820 Vendedor: KARINA FERNANDA ROSSI

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

Fernanda Simplicio
R.G. 42.419.666-9

DANFE

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.404.024

Série 000

Folha 2/2

AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES, 000 - CENTRO - CAMPO
NOVO DO PARECIS - MT - CEP: 78360-000
Fone: +55(65)3382-775

CHIAVI DI ACCESSO

5120 0601 3395 1400 0210 5500 0000 4040 2411 0588 1039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151200032156106 10/06/2020 08:52:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131693905

INSCRIÇÃO ESTATUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

01.339.514/0002-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTAO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
51-2006-01.339.514/0002-10-55-000-000.404.024-110.588.103-9	404024	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	404024	10/06/2020 08:51:55-04:00	10/06/2020 08:51:55-04:00	753,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
01.339.514/0002-10	HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02	131693905	MT

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.900.613/0001-24	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	MU: 6.0.0.21	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de Mercadorias	1 - Saída		CDaJRGHGtGg32/N4pfC/sdHAF34=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	151200032156106	10/06/2020 às 08:52:44-04:00	10/06/2020 às 09:53:15



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI Nº 49

JUSTIFICATIVA PARECIS MT (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por sua gerente administrativa Sra. Regiane Sampaio Rodrigues, portador do CPF sob nº 306.705.068-18, vem por meio desta declarar valor da NF 404024/2020 valor R\$753,00 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.


Regiane Sampaio Rodrigues

Recebemos de CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/06/2020 Dest/Rem: INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA Valor Total: 315,90

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.060.726
Série 001

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

AV BRASIL, 000 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT -
CEP: 78360-000
Fone: (65)3382-6400DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.060.726
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5120 0631 0356 4800 0127 5500 1000 0607 2611 1428 9025

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151200033008558 15/06/2020 10:16:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00137310048

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

31.035.648/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

CNPJ / CPF

07.900.613/0001-24

DATA DA EMISSÃO

15/06/2020

ENDEREÇO

ADIB AUADA, 290

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM LAMBRETA

CEP

06710-700

DATA DA SAÍDA

15/06/2020

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(65)3382-6410

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:15:53

F. JRA

DADOS DA FATURA

Número: 2707780 - Valor Original: R\$ 315,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 315,90

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 15/07/2020

Valor : R\$ 315,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
315,90	53,70	0,00	0,00	315,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				315,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
197341	MARMITEIRO R102 PARIS 280850ML BRAN C100	39239000	000	5102	UN	5,00	53,9900	0,00	269,95	269,95	45,80	0,00	17,00	0,00
202945	SACO PLAS 13X25 UN	39232190	000	5102	UN	5,00	9,1900	0,00	45,95	45,95	7,80	0,00	17,00	0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 002/2020 INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA CNPJ: 07.900.613/0001-24														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFE EMITIDA NO CISSFRONT. CAIXA: 313, PLANILHA VENDA: 140612377 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO..... AV BRASIL, 1153 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 -

RESERVADO AO FISCO

Fernanda Simplicio
R.G. 42.119.888-8



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
51-2006-31.035.648/0001-27-55-001-000.060.726-111.428.902-5	60726	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saida ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	60726	15/06/2020 10:15:53-04:00	15/06/2020 10:15:53-04:00	315,90

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.035.648/0001-27	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	00137310048	MT

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.900.613/0001-24	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	18.0.7.301	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS	1 - Saída		rh8gJaUBJ9B1AFjn3f6y+gE2Yik=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	151200033008558	15/06/2020 às 10:16:33-04:00	15/06/2020 às 11:17:13



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI N° 62

JUSTIFICATIVA PARECIS MT (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por sua gerente administrativa Sra. Regiane Sampaio Rodrigues, portador do CPF sob nº 306.705.068-18, vem por meio desta declarar valor da NF 60726/2020 valor R\$315,90 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.


Regiane Sampaio Rodrigues

RECEBUEMOS DE Tiradentes Medico Hospitalar Ltda OS PRODUTOS SEPARADOS CONFORME LISTA ANEXA E FISCAL INDICADA A SEGUIR		VALOR NOTA R\$ 1.763,74
DATA DE RECEBIMENTO 18/06/2020	IDENTIFICAÇÃO ASSUNTO E RAZÃO DO RECEBUEM INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA	Nº: 000.036.469 SÉRIE: 0

Tiradentes Medico Hospitalar Ltda RUA VILA MARIA 343, 0 BAI Cuiabá MT TEL/FAX: 6536214030 C.E.P.: 78008060	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.036.469 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5120 0601 5361 3500 0562 5500 0000 0364 6916 3051 8994 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151200033113217 - 15/06/2020 15:11:39
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.terc. destinada a nao contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00132178354	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTIVA	CNPJ 01.536.135/0005-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		CNPJ/CPF 07.900.613/0001-24	DATA DA EMISSÃO 15/06/2020
ENDEREÇO RUA ADIB AUADA, 290	BARRIO/DISTRITO JARDIM LAMBRETA	CEP 06710-700	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/06/2020
MUNICÍPIO Cuiabá	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:11:25

FATURA

Número 001	Data Vcto 18.06.2020	Valor 1.763,74
---------------	-------------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.763,74	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.763,74			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALT BRASIL ADM LOG. EM TRANSP.		REGIME POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 04.716.649/0001-64
ENDEREÇO		MUNICÍPIO CUIABA		UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESQUILHADO 0,000	PESQUILHADO 15,000	

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CCD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	UNID	QNTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS	VALOR ICMS
431	FILME DVD CE 35X45 C 125 1735422 CEST 15060102 1735422 ISITIO DE ICMS CONFORME ANEXO DO CONVENIO ICMS 199 Locom 045556-224B	37011010	2	40	8108	UN	2,0000	810,800	1.763,74	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: C00053 JUCINEI ASSUNCAO AGUIAR Total tributos aproximados

0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

Declaro que os materiais foram
Recebidos
Nathália B. Rodrigues Trés
CRF-MT 4137
Farmacêutica/Bioquímica

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENDEREÇO P/ENTREGA: AVENIDA BRASIL 1669 NE ENTRO do Parecis - MT 93/15:Dest: (100%) R\$ 0,00	BAIRRO: C CIDADE: Campo Novo Dif alique Conv. ICMS	RESERVADO A FISCO
---	--	-------------------



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
51-2006-01.536.135/0005-62-55-000-000.036.469-163.051.899-4	36469	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	36469	15/06/2020 15:11:25-04:00	15/06/2020 15:11:25-04:00	1.763,74

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
01.536.135/0005-62	Tiradentes Medico Hospitalar Ltda	00132178354	MT

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.900.613/0001-24	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

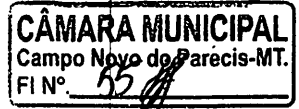
Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda merc.adq.terc. destinada a nao contribuinte	1 - Saída		EGU4vR4sKI6kGPkQ4jix6llsnz4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	151200033113217	15/06/2020 às 15:11:39-04:00	15/06/2020 às 16:11:46
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MT)	891201900074588	15/06/2020 às 22:54:30-03:00	15/06/2020 às 22:54:30
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891201901013371	16/06/2020 às 00:28:52-03:00	16/06/2020 às 00:28:52



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24



JUSTIFICATIVA PARECIS MT (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por sua gerente administrativa Sra. Regiane Sampaio Rodrigues, portador do CPF sob nº 306.705.068-18, vem por meio desta declarar valor da NF 36469/2020 valor R\$1.763,74 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.


Regiane Sampaio Rodrigues

NF-e
Nº 000.034.845
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
RUA PARANA, 000 - Centro - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - CEP: 78360-000 Fone: (65)3382-2146		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 5120 0600 0769 5800 0166 5500 1000 0348 4510 0142 4844	
		Nº 000.034.845 Série 001 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 VENDA PARA OUTROS ESTADOS-6.40				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151200032958410 15/06/2020 08:25:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131537270		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 00.076.958/0001-66	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA				CNPJ / CPF 07.900.613/0001-24		DATA DA EMISSÃO 15/06/2020
ENDEREÇO R ADIB AUADA, 290			BAIRRO - DISTRITO JARDIM LAMBRETA		CEP 06710-700	DATA DA SAÍDA 15/06/2020
MUNICÍPIO OSATIA		UF SP	TELEFONE / FAX (11)4448-4109		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

F. JURA

DADOS DA FATURA	Número: 34845 - Valor Original: R\$ 1.200,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.200,00
-----------------	---

PARCELAS

Número : 001		
Vencimento : 15/07/2020		
Valor : R\$ 1.200,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.200,00	
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		1.200,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ	CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Av. Historiador Rubens de Mendonça, 917 Bairro Araes - 3613-8500 Cuiabá MT Procon Tributos (Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT. Val. Aprox. Trib. Federais R\$ 178,80 (14,90%). Val. Aprox. Trib. Estaduais R\$ 204,00 (17,00%). Val. Aprox. Trib. Municipais R\$ 0,00 (0,00%).	RESERVADO AO FISCO <i>Fernanda Simplicio</i> R.G 42.419.666-9
--	---

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CCE

MODELO	SERIE	NUMERO	FL.	DATA E HORA EMISSÃO
55	1	34845		06/15/2020

Código de Barra da Chave Acesso para consulta de autenticidade no site www.cce.fazenda.gov.br

51200600076958000166550010000348451001424844

PLASPEL EMBALAGENS

RUA PARANA Campo Novo do Parecis Campo Novo do Parecis - MT

CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME			00.076.958/0001-66
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
RUA PARANA 599 NE	Centro	78360-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Campo Novo do Parecis	(65) 3382-2146	13.153.727-0	

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA			07.900.613/0001-24
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
R ADIB AUADA	JARDIM LAMBRETA	06710-700	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Cotia	(11) 4448-4109		

CONDIÇÕES DE USO

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente. A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

ITEM	CAMPO	VALOR ANTERIOR	NOVO VALOR
1	DADOS ADICIONAIS DA NOTA	AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 BAIRRO ARAÉS - 3613-8500 CUIABA MT PROCON	AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 BAIRRO ARAÉS - 3613-8500 CUIABA MT PROCON --- MERCADORIA DESTINADA PARACENTRO HOSPITALAR PARECIS

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V.S(as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão. Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Acusamos o recebimento da 1a. via
Protocolo 151200037070531

(Local e data)

(carimbo e assinatura)

Atenciosamente

PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME
13.153.727-0
00.076.958/0001-66



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
51-2006-00.076.958/0001-66-55-001-000.034.845-100.142.484-4	34845	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	34845	15/06/2020 00:00:00-04:00	15/06/2020 00:00:00-04:00	1.200,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
00.076.958/0001-66	PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME	131537270	MT

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.900.613/0001-24	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA PARA OUTROS ESTADOS-6.40	1 - Saída		XkeF4F2L7BTmWBjFbxvhoJla6QE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	151200032958410	15/06/2020 às 08:25:27-04:00	15/06/2020 às 09:26:14

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI N° 60

JUSTIFICATIVA PARECIS MT (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por sua gerente administrativa Sra. Regiane Sampaio Rodrigues, portador do CPF sob nº 306.705.068-18, vem por meio desta declarar valor da NF 34845/2020 valor R\$1.200,00 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.


Regiane Sampaio Rodrigues



CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA

AVENIDA - Candido Mariano - 950 - 950
BAIRRO - Centro - Cuiabá - MT(19)3303-3800 - C.P. 78045-280

BAIRRO - Centro - Cuiabá - MT

(19)3303-3800 - 78.045-280

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA

1

0 - ENTRADA

Nº 7991 E1- 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

51200646962122000674550010000079191985778458

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

151200933391018

16/06/2020 15:43:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECIB TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

134469186

INM - ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

46.962.122/0006-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA - SINOP

CNPJ/CPF

34.809.411.0001-44

DATA DA EMISSÃO

16/06/2020

ENDEREÇO

AVENIDA - ANDRE ANTONIO MAGGI

7077

BAIRRO - DISTRITO

BAIRRO - RESIDENCIAL DAS ACACIAS

CEP

78.553-252

DATA DA ENTRADA - SAIDA

16/06/2020

MUNICÍPIO

Sinop

FONE/FAX

(11)97676-7376

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAIDA

15:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.238,89

VALOR DO ICMS

550,61

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.213,89

VALOR DO FRETE

25,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.238,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ADM LOGISTICA F. TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0 - EMISSÃO

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04.716.649/0001-64

ENDEREÇO

AVENIDA BEIRA RIO 2866 - Jardim Europa

MUNICÍPIO

Cuiabá

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

132046164

QUANTIDADE

4

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

74,2000

PESO LÍQUIDO

74,2000

FATURA

Duplicata

Vencimento

Valor

001

17/06/2020

3.238,89

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	VALOR IPI	ALQ. IPI
04.01.1450007	BASOLYSE II IL ABX BR 0906003	38220090	000	5102	UN	4,0000	98,8800000000	395,52	398,60	67,76	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE/SERIES: SEQ.: 1 QTDE: 4,0000 LOTE: 20012212# VAL: 22/01/2021 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 0906003.													
04.01.1450006	CLEANER 01 LT ABX BR 0903010	38220090	000	5102	UN	4,0000	47,3800000000	189,52	190,99	32,47	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE/SERIES: SEQ.: 1 QTDE: 4,0000 LOTE: 20022011# VAL: 20/02/2021 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 0903010.													
04.01.1450005	DILUENT 20L ABX BR 0901020	38220090	000	5102	UN	3,0000	568,2500000000	1.704,75	1.718,01	292,06	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE/SERIES: SEQ.: 1 QTDE: 3,0000 LOTE: 20040611# VAL: 06/04/2021 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 0901020.													
04.01.9990884	EOSINOXIFIL ABX	38220090	000	5102	FR	2,0000	223,5000000000	447,00	450,48	76,58	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE/SERIES: SEQ.: 1 QTDE: 2,0000 LOTE: 20032401# VAL: 24/12/2020 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 1210206010.													
04.01.1450102	LYSEBIO 0.4 L ABX BR 0906013	38220090	700	5102	UN	2,0000	238,5500000000	477,10	480,81	81,74	17,00	0,00	0,00
DEF. DE LOTE/SERIES: SEQ.: 1 QTDE: 2,0000 LOTE: 200128Y2# VAL: 28/01/2021 Marca: HORIBA ABX Cod. do Fabricante: 0906013.													

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

obs. na entrega, para Campo Novo do Parecis, end. Av. Brasil n 1669 centro.

Declaro que os materiais foram
Recebidos 17/06/2020Nathália B. Rodrigues Tres
CRF-MT 4137
Farmacêutica/Bioquímica

RESERVADO AO FISCAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
51-2006-46.962.122/0006-74-55-001-000.007.991-198.577.845-8	7991	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7991	16/06/2020 15:39:48-03:00	16/06/2020 15:39:48-03:00	3.238,89

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
46.962.122/0006-74	CQC TECNOLOGIA EM SISTEMA DIAGNOSTICO LTDA	134469186	MT

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
34.809.411/0001-44	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA - SINOP		MT
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.25.159	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEB TERC	1 - Saída		dGMbOT/qdrldMbumustCyy5WEd0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	151200033391018	16/06/2020 às 14:43:02-04:00	16/06/2020 às 15:43:53
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MT)	891201916326314	16/06/2020 às 21:54:11-03:00	16/06/2020 às 21:54:11
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891201918437586	17/06/2020 às 01:00:27-03:00	17/06/2020 às 01:00:27



Gabrielle Azevedo <gabriele.compras@issrv.com.br>

cotação parecis

Rafaella - Cuiaba <vendascuiaba@cqc.com.br>

15 de junho de 2020 12:06

Para: Gabrielle Azevedo <gabriele.compras@issrv.com.br>

Bom dia Gabrielle,

Segue em anexo tabela com valores e validades do pedido e formulário de cadastro.

Informo que para faturar o pedido e ser entregue em campo novo, será preciso que o CNPJ seja do Mato Grosso.

Não podemos faturar com CNPJ de São Paulo e entregar no Mato Grosso. Se o CNPJ for de São Paulo, será faturando por campinas e entregue em São Paulo.

Se tiver alguma dúvida estou à disposição.

Att,



Rafaella Brey

CQC - Tecnologia em Sistemas Diagnósticos LTDA

Comercial

Fone: (65) 3642-4387 (019) 99124-5603

Site: www.cqc.com.br / E-mail: vendascuiaba@cqc.com.br

O NOVO site do CQC já está no ar! Completo, Interativo e Dinâmico!

Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos



ASSOCIAÇÃO CAMPO NOVO DO PARECIS.xlsx
13K



FM079-A - Cadastro de Novos Clientes - Pessoa Jurídica (ver-10).doc
239K



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI N° 04

JUSTIFICATIVA PARECIS (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por sua gerente administrativa Sra. Regiane Sampaio Rodrigues, portador do CPF sob nº 306.705.068-18, vem por meio desta declarar valor da NF 7991/2020 valor R\$3.238,89 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.


Regiane Sampaio Rodrigues

Recebemos de MAT DISTRIBUIDORA EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/06/2020 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA Valor Total: 7.500,00

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI Nº **5**

NF-e
Nº 000.001.246
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MAT DISTRIBUIDORA EIRELI

RUA DAS PALMEIRAS, 000 - VILA BUARQUE - SAO PAULO - SP
- CEP: 01226-010
Fone: (11)2387-5516

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.001.246
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0629 9561 8700 0183 5500 1000 0012 4610 4345 1414

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 PROD. EST. - 18% C-RED 33.33%

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200498212291 18/06/2020 16:16:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
119180487111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
29.956.187/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

CNPJ / CPF
07.900.613/0001-24

DATA DA EMISSÃO
18/06/2020

ENDEREÇO
RUA ADIB AUADA, 290

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM LAMBRETA

CEP
06710-700

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
COTIA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(11)94471-9469

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FRA

DADOS DA FATURA Número: 1246 - Valor Original: R\$ 7.500,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.500,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 19/06/2020
Valor : R\$ 7.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.000,25		900,05		0,00		0,00		7.500,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA								7.500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
50	VOLUMES						280,000	280,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
10	TNT - 40 GR BRANCO - 1002 LG 1,40	56031290	020	5102	MT	5.000,00	1,5000	0,00	7.500,00	5.000,25	900,05	0,00	18,00	0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 002/2020 INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA CNPJ: 07.900.613/0001-24														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 52 ANEXO II INC 2RCMS-SP REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 52 ANEXO II INC 2RCMS-SP (2610) | NÃO TROCAMOS MERCADORIAS CORTADAS OU FORA DA NOSSA EMBALAGEM, DEVOLUÇÃO SO SERÁ ACEITA EM ATÉ 7 DIAS APÓS A COMPRA! E SOMENTE APÓS NOSSA AUTORIZAÇÃO POR ESCRITO, NOSSO TNT NÃO É HOSPITALAR SMS! Faturas geradas: 14407(001)
Material Referente a Unidade de Campo Novo do Parecis - MT

RESERVADO AO FISCO

Edmundo Dias
Coordenadora
Administrativa



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2006-29.956.187/0001-83-55-001-000.001.246-104.345.141-4	1246	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1246	18/06/2020 16:15:00-03:00		7.500,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
29.956.187/0001-83	MAT DISTRIBUIDORA EIRELI	119180487111	SP

Destinatário

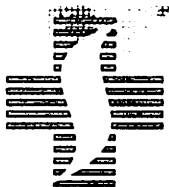
CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.900.613/0001-24	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

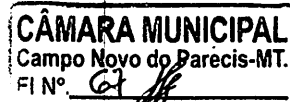
Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Microvix nf-e 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA PROD. EST.- 18% C-RED 33.33%	1 - Saída		HG5zE7ObqjtPrNCU6DWzGbh3Cak=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135200498212291	18/06/2020 às 16:16:22-03:00	18/06/2020 às 16:16:28



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24



JUSTIFICATIVA PARECIS MT (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por seu presidente Sr. Ricardo Emiliano Rodrigues Sanches, portador do CPF sob nº 052.223.806-88, vem por meio desta declarar valor da NF1246/2020 valor R\$7.500,00 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Gabriel
Dep. Compras



SECRETARIA DE SAÚDE COM INOVAÇÃO E HUMANIZAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

DATA: 01/06/2020

SETOR SOLICITANTE : ADMINISTRAÇÃO		RESPONSÁVEL: DALMO		
PROJETO:	CAMPO NOVO PARECIS MT			
Nº ANEXO:				
ITEM	PRODUTO	DESCRIÇÃO DETALHADA	QTD	UND
1	TNT 40GR BRANCO	TNT COVID 19	METRO	5000

() NÃO APROVADO

() APROVADO

Gestor Solicitante:

SECRETARIA DE SAÚDE
CAMPO NOVO DO PARECIS-MT
01/06/2020



ISSRV

Instituto Social Saúde
 Resgate à Vida

SECRETARIA DE SAÚDE COM INOVAÇÃO E HUMANIZAÇÃO

PANILHA DE COTAÇÃO					AMOZIO GOMES	
PED.TNT JUNHO 2020 PARECIS MT					Valor unitário	Valor Total
Item	Código	Descrição	Uni.	QTD		
1		TNT 40GR	UND	5000	R\$ 1,5000	R\$ 7.500,00
TOTAL						R\$ 7.500,00

Gabriele C. Azevedo
 Dep. Compras



Ordem de Fornecimento

Empresa: **MAT DISTRIBUIDORA EIRELI**

CNPJ:29.956.187/0001-83

TELEFONE:62 3983 3610

DATA:15/06/2020

Pedido de compra:TNT

Ordem de fornecimento N°1

Faturar para:

CNPJ:07900613000124

INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

Local de Entrega

HOSPITAL CAMPO NOVO PARECIS

ENTREGA CAMPO NOVO PARECIS

OBSERVAÇÕES

Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do pedido

Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

[illegible]

Leandro Martinez
FARMACIA
C.R. 1980

PERFIL HOSPITALAR PERFIL HOSPITALAR LTDA AVENIDA LIBERDADE QD 146 LT 50 BAIRRO BURITI SERENO CEP 74943-400 APARECIDA DE GOIANIA - GO TELEFONE (62)39833610 / (62)39833601		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Nº 000.005.017 0-Entrada 1-Saida SÉRIE 001 Folhas: 01/01		CONTROLE DO FISCO 																																																																																																																																																																																																																																																																																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CNPJ 19.430.036/0001-33		HAVENDO ACESSO DA NF-E, CONSULTAR A AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 5220 0619 4300 3600 0133 5500 1000 0050 1744 8102 6115 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203203712223 18/06/2020 10 25																																																																																																																																																																																																																																																																																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105867489		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 19.430.036/0001-33		DATA DA EMISSÃO 18/06/2020 DATA DA SAÍDA 18/06/2020																																																																																																																																																																																																																																																																																	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA ENDEREÇO R ADIB AUADA Nº 290 JARDIM LAMBRETA CEP 06710-700 FONE FAX (11)4448-4109		MUNICÍPIO COTIA UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA																																																																																																																																																																																																																																																																																	
FATURA [005017] [P1] 18/07/2020 19.444.78 Pagamento em Carteira [30 Dias]																																																																																																																																																																																																																																																																																					
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.444,78 VALOR DO IPI 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 VALOR DO REPASSAR DE ICMS 0,00 OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 19.444,78																																																																																																																																																																																																																																																																																					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 1 - Emissor 2 - Destinatário ENDEREÇO MUNICÍPIO QUANTIDADE 33 ESPÉCIE Caixa(s) MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO 205,8 PESO LÍQUIDO 205,8																																																																																																																																																																																																																																																																																					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CD PRO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>QTD</th> <th>VALOR</th> <th>NCM/SH</th> <th>CT</th> <th>CFOP</th> <th>UND</th> <th>QTD UNID</th> <th>PM C</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>ICMS</th> <th>ICMS DE</th> <th>VALOR IPI</th> <th>VALOR IPI DE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001259</td> <td>ALCOODAO HIDROFILO 500GR</td> <td>19</td> <td>30,05/2024</td> <td>30059019</td> <td>0102</td> <td>6108</td> <td>RL</td> <td>15</td> <td>0,00</td> <td>10,48</td> <td>157,20</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01445</td> <td>ATAADURA CREPE 10CMX1,80M 10 FIOS 012</td> <td>0619</td> <td>30/06/2024</td> <td>30059090</td> <td>0102</td> <td>6108</td> <td>DZ</td> <td>30</td> <td>0,00</td> <td>5,00</td> <td>150,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>006105</td> <td>ATAADURA GESSADA 10CMX1,80M 10 FIOS 012</td> <td>080262008</td> <td>28/02/2023</td> <td>30059090</td> <td>0102</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>1</td> <td>0,00</td> <td>62,00</td> <td>62,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>003603</td> <td>FITA AUTOCLAVE 19X30CM</td> <td>180 816 05</td> <td>30/12/2020</td> <td>48114110</td> <td>0102</td> <td>6108</td> <td>UND</td> <td>20</td> <td>0,00</td> <td>5,00</td> <td>100,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>019615</td> <td>CAZE 13 FIOS 7,5 X 7,5 0,500</td> <td>2063803</td> <td>08/04/2025</td> <td>30059090</td> <td>0102</td> <td>6108</td> <td>PCT</td> <td>50</td> <td>0,00</td> <td>20,00</td> <td>1000,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>029378</td> <td>LUVA DE PROCEDIMENTO P/ JNIO 100</td> <td>SVFJAA027</td> <td>31/03/2023</td> <td>40151900</td> <td>0102</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>30</td> <td>0,00</td> <td>43,98</td> <td>1319,40</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>029396</td> <td>LUVA DE PROCEDIMENTO P/ JNIO 100</td> <td>MED X SRI07/20SS</td> <td>30/01/2025</td> <td>40151900</td> <td>1102</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>200</td> <td>0,00</td> <td>55,00</td> <td>11000,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>029396</td> <td>LUVA DE PROCEDIMENTO P/ JNIO 100</td> <td>DESCARFA SVFJAA027</td> <td>30/12/2021</td> <td>39262000</td> <td>0102</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>1</td> <td>0,00</td> <td>43,98</td> <td>43,98</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>029396</td> <td>LUVA DE PROCEDIMENTO P/ JNIO 100</td> <td>DESCARFA SVFJAA027</td> <td>31/03/2023</td> <td>39262000</td> <td>0102</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>30</td> <td>0,00</td> <td>43,98</td> <td>1319,40</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>051870</td> <td>LUVA ESTERIL 6,5</td> <td>MADEITEX 4621</td> <td>30/05/2023</td> <td>40151100</td> <td>0102</td> <td>6108</td> <td>UN</td> <td>200</td> <td>0,00</td> <td>2,89</td> <td>578,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>051896</td> <td>LUVA ESTERIL 7,5</td> <td>MADEITEX 4521</td> <td>30/05/2023</td> <td>40151100</td> <td>0102</td> <td>6108</td> <td>UN</td> <td>400</td> <td>0,00</td> <td>2,89</td> <td>1156,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>050085</td> <td>LUVA ESTERIL 7,5</td> <td>LEMGRUBE LPO23J</td> <td>01/01/2025</td> <td>40151100</td> <td>0102</td> <td>6108</td> <td>PAR</td> <td>100</td> <td>0,00</td> <td>2,89</td> <td>289,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>051900</td> <td>LUVA ESTERIL 8,0</td> <td>MADEITEX 4521</td> <td>30/05/2023</td> <td>40151100</td> <td>0102</td> <td>6108</td> <td>UN</td> <td>200</td> <td>0,00</td> <td>2,98</td> <td>596,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>000265</td> <td>NYLON MON. PRETO 3,0 C/AG. 2CM C/10/24</td> <td>TECHNOFIO 09200251</td> <td>28/02/2025</td> <td>30061090</td> <td>0102</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>4</td> <td>0,00</td> <td>45,00</td> <td>180,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>000632</td> <td>NYLON MON. PRETO 4,0 C/AG. 2CM C/10/24</td> <td>TECHNOFIO 28190864</td> <td>31/07/2024</td> <td>30061090</td> <td>0102</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>1</td> <td>0,00</td> <td>40,00</td> <td>40,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>000237</td> <td>LITRAS GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE C&T</td> <td>ROCHE 26015632</td> <td>07/09/2021</td> <td>90261020</td> <td>0102</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>14</td> <td>0,00</td> <td>72,00</td> <td>1008,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						CD PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTD	VALOR	NCM/SH	CT	CFOP	UND	QTD UNID	PM C	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DE	VALOR IPI	VALOR IPI DE	001259	ALCOODAO HIDROFILO 500GR	19	30,05/2024	30059019	0102	6108	RL	15	0,00	10,48	157,20	0,00	0,00			01445	ATAADURA CREPE 10CMX1,80M 10 FIOS 012	0619	30/06/2024	30059090	0102	6108	DZ	30	0,00	5,00	150,00	0,00	0,00			006105	ATAADURA GESSADA 10CMX1,80M 10 FIOS 012	080262008	28/02/2023	30059090	0102	6108	CX	1	0,00	62,00	62,00	0,00	0,00			003603	FITA AUTOCLAVE 19X30CM	180 816 05	30/12/2020	48114110	0102	6108	UND	20	0,00	5,00	100,00	0,00	0,00			019615	CAZE 13 FIOS 7,5 X 7,5 0,500	2063803	08/04/2025	30059090	0102	6108	PCT	50	0,00	20,00	1000,00	0,00	0,00			029378	LUVA DE PROCEDIMENTO P/ JNIO 100	SVFJAA027	31/03/2023	40151900	0102	6108	CX	30	0,00	43,98	1319,40	0,00	0,00			029396	LUVA DE PROCEDIMENTO P/ JNIO 100	MED X SRI07/20SS	30/01/2025	40151900	1102	6108	CX	200	0,00	55,00	11000,00	0,00	0,00			029396	LUVA DE PROCEDIMENTO P/ JNIO 100	DESCARFA SVFJAA027	30/12/2021	39262000	0102	6108	CX	1	0,00	43,98	43,98	0,00	0,00			029396	LUVA DE PROCEDIMENTO P/ JNIO 100	DESCARFA SVFJAA027	31/03/2023	39262000	0102	6108	CX	30	0,00	43,98	1319,40	0,00	0,00			051870	LUVA ESTERIL 6,5	MADEITEX 4621	30/05/2023	40151100	0102	6108	UN	200	0,00	2,89	578,00	0,00	0,00			051896	LUVA ESTERIL 7,5	MADEITEX 4521	30/05/2023	40151100	0102	6108	UN	400	0,00	2,89	1156,00	0,00	0,00			050085	LUVA ESTERIL 7,5	LEMGRUBE LPO23J	01/01/2025	40151100	0102	6108	PAR	100	0,00	2,89	289,00	0,00	0,00			051900	LUVA ESTERIL 8,0	MADEITEX 4521	30/05/2023	40151100	0102	6108	UN	200	0,00	2,98	596,00	0,00	0,00			000265	NYLON MON. PRETO 3,0 C/AG. 2CM C/10/24	TECHNOFIO 09200251	28/02/2025	30061090	0102	6108	CX	4	0,00	45,00	180,00	0,00	0,00			000632	NYLON MON. PRETO 4,0 C/AG. 2CM C/10/24	TECHNOFIO 28190864	31/07/2024	30061090	0102	6108	CX	1	0,00	40,00	40,00	0,00	0,00			000237	LITRAS GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE C&T	ROCHE 26015632	07/09/2021	90261020	0102	6108	CX	14	0,00	72,00	1008,00	0,00	0,00		
CD PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTD	VALOR	NCM/SH	CT	CFOP	UND	QTD UNID	PM C	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DE	VALOR IPI	VALOR IPI DE																																																																																																																																																																																																																																																																						
001259	ALCOODAO HIDROFILO 500GR	19	30,05/2024	30059019	0102	6108	RL	15	0,00	10,48	157,20	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																								
01445	ATAADURA CREPE 10CMX1,80M 10 FIOS 012	0619	30/06/2024	30059090	0102	6108	DZ	30	0,00	5,00	150,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																								
006105	ATAADURA GESSADA 10CMX1,80M 10 FIOS 012	080262008	28/02/2023	30059090	0102	6108	CX	1	0,00	62,00	62,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																								
003603	FITA AUTOCLAVE 19X30CM	180 816 05	30/12/2020	48114110	0102	6108	UND	20	0,00	5,00	100,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																								
019615	CAZE 13 FIOS 7,5 X 7,5 0,500	2063803	08/04/2025	30059090	0102	6108	PCT	50	0,00	20,00	1000,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																								
029378	LUVA DE PROCEDIMENTO P/ JNIO 100	SVFJAA027	31/03/2023	40151900	0102	6108	CX	30	0,00	43,98	1319,40	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																								
029396	LUVA DE PROCEDIMENTO P/ JNIO 100	MED X SRI07/20SS	30/01/2025	40151900	1102	6108	CX	200	0,00	55,00	11000,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																								
029396	LUVA DE PROCEDIMENTO P/ JNIO 100	DESCARFA SVFJAA027	30/12/2021	39262000	0102	6108	CX	1	0,00	43,98	43,98	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																								
029396	LUVA DE PROCEDIMENTO P/ JNIO 100	DESCARFA SVFJAA027	31/03/2023	39262000	0102	6108	CX	30	0,00	43,98	1319,40	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																								
051870	LUVA ESTERIL 6,5	MADEITEX 4621	30/05/2023	40151100	0102	6108	UN	200	0,00	2,89	578,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																								
051896	LUVA ESTERIL 7,5	MADEITEX 4521	30/05/2023	40151100	0102	6108	UN	400	0,00	2,89	1156,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																								
050085	LUVA ESTERIL 7,5	LEMGRUBE LPO23J	01/01/2025	40151100	0102	6108	PAR	100	0,00	2,89	289,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																								
051900	LUVA ESTERIL 8,0	MADEITEX 4521	30/05/2023	40151100	0102	6108	UN	200	0,00	2,98	596,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																								
000265	NYLON MON. PRETO 3,0 C/AG. 2CM C/10/24	TECHNOFIO 09200251	28/02/2025	30061090	0102	6108	CX	4	0,00	45,00	180,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																								
000632	NYLON MON. PRETO 4,0 C/AG. 2CM C/10/24	TECHNOFIO 28190864	31/07/2024	30061090	0102	6108	CX	1	0,00	40,00	40,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																								
000237	LITRAS GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE C&T	ROCHE 26015632	07/09/2021	90261020	0102	6108	CX	14	0,00	72,00	1008,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																								
INSCRIÇÃO DE COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS: BRADESCO AG.0865 C/C. 7647-3/ CAIXA.AG 4981 C/C. 26-4 OP. 003 ORDEM DE FORNECIMENTO 1 LOCAL DE ENTREGA. CAMPO NOVO PARECIS Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gora direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006 Pd nº 0005370/01 000043-PERFIL HOSPITALAR LTDA											RESERVADO AO FISCO																																																																																																																																																																																																																																																																										

Impresso por "DS NFe Versão: 140720b" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P2

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
 CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
 INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
 CNPJ 07.900.13/0001-24

Valmo Henrique Thomazzi
 Diretor Administrativo

Nathália B. Rodrigues Tres
 CRF-MT 4137
 Farmacêutica/Bioquímica

RECEBEMOS DE PERFIL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA DE RECEBIMENTO		Nº. 000.005.017 SÉRIE 001 Folhas: 01/01
CPF INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		Valor: 19.444,78



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
52-2006-19.430.036/0001-33-55-001-000.005.017-118.102.511-5	5017	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	5017	18/06/2020 10:25:00-02:00	18/06/2020 10:25:00-02:00	19.444,78

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
19.430.036/0001-33	PERFIL HOSPITALAR LTDA	105867489	GO

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.900.613/0001-24	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro	1 - Saída		3eUPMUFdMVV45Z5peUYG/y96ru0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	152203203712223	18/06/2020 às 10:25:17-03:00	18/06/2020 às 10:38:58



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI Nº. 23

JUSTIFICATIVA PARECIS MT (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por sua gerente administrativa Sra. Regiane Sampaio Rodrigues, portador do CPF sob nº 306.705.068-18, vem por meio desta declarar valor da NF 5017/2020 valor R\$19.444,78 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.


Regiane Sampaio Rodrigues

Recebemos de SUPER MENDES DIST. PROD PARA HIG PROF LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/06/2020 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA Valor Total: 6.888,00

NF-e
Nº 000.031.053
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**SUPER MENDES DIST. PROD PARA HIG
PROF LTDA ME**

AVENIDA DOS TARUMAS, 000 - SETOR COMERCIAL SUL -
SINOP - MT - CEP: 78550-001
Fone: (66)3531-7003

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.031.053
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

5120 0603 3014 0600 0100 5500 1000 0310 5310 0005 8192

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151200035030165 23/06/2020 16:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

134650301

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

03.301.406/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

CNPJ / CPF

07.900.613/0001-24

DATA DA EMISSÃO

23/06/2020

ENDEREÇO

RUA ADIB AUADA, 290

BAIRRO, DISTRITO

JARDIM LAMBRETA

CEP

06710-700

DATA DA SAÍDA

23/06/2020

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(11)4448-4109

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:43:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.888,00

VALOR DO ICMS

826,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.888,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

6.888,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
1195	HIGIENICO ROLO BIG TUB 9 CM 8X300 ***	48181000	000	6108	CX	5,00	70,0000	0,00	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00 0,00
1062	TOALHA INTERF SLIMPEL FS 22,5X20,5 PCT 1000 ***	48182000	000	6108	FD	50,00	21,0000	0,00	1.050,00	1.050,00	126,00	0,00	12,00 0,00
1913	SACO P/ LIXO HOSP ABNT 150 LTS 92X90 C/100 ANVISA 80360390001 ***	39232190	000	6108	FD	9,00	76,0000	0,00	684,00	684,00	82,08	0,00	12,00 0,00
1703	SACO LIXO HOSP 40L LEVE JR C/100 ***	39232190	000	6108	FD	6,00	20,0000	0,00	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00 0,00
644	SACO P. LIXO PRETO 40 LTS 50X55 C/100 - LEVE ***	39232190	000	6108	FD	5,00	16,0000	0,00	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00 0,00
	SACO P. LIXO PRETO 150L 80X100 8M REF ***	39232190	000	6108	FD	5,00	75,0000	0,00	375,00	375,00	45,00	0,00	12,00 0,00
1914	SACO LIXO PRETO 60L 60X70 MEDIO ***	39232190	000	6108	FD	6,00	31,0000	0,00	186,00	186,00	22,32	0,00	12,00 0,00
1398	CLEAN BY PEROXY GL 5L ***	38089419	000	6108	GL	4,00	134,0000	0,00	536,00	536,00	64,32	0,00	12,00 0,00
1380	MARINE FRESH GL 5L ***	38089419	000	6108	GL	4,00	97,0000	0,00	388,00	388,00	46,56	0,00	12,00 0,00
1383	CLOREX CLEAN FOAMY GL 5L ***	38089429	000	6108	GL	4,00	88,0000	0,00	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00 0,00
2083	DM - 500 50 LITROS ***	34029039	000	6108	BB	1,00	789,0000	0,00	789,00	789,00	94,68	0,00	12,00 0,00
1415	PEROXY 4D GL 5L ***	38089429	000	6108	GL	1,00	254,0000	0,00	254,00	254,00	30,48	0,00	12,00 0,00
2107	XPRESS ERVA DOCE GL 5 LITROS ***	34013000	000	6108	GL	1,00	37,0000	0,00	37,00	37,00	4,44	0,00	12,00 0,00
2068	SUAVITE - SABONETE ANTISSEPTICO CLOREXIDINA GL 5L ***	34011190	000	6108	GL	4,00	95,0000	0,00	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00 0,00
1410	SIHNELINE EMULSIFIER PLUS GL 5L ***	34029039	000	6108	GL	1,00	169,0000	0,00	169,00	169,00	20,28	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-MT Av Hist.R.Mendonça,917 - Ed.Executive Center - B. Araçá - Cuiabá MT CEP 78008-000 Fone 151 c/ou (65)3613-8500 [Valor aprox
dos tributos R\$ 2.149,64 (31,21%) Fonte: IBPT]

VALOR DIFAL ICMS DESTINO = 413,28 Carta de Correção Orgão Receção do Evento 51 -

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS

RECEBIDO DE SETOR 002/2020

INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

CNPJ 07.900.613/0001-24

Fernanda Almeida
B.O. 42.419.666-9



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
51-2006-03.301.406/0001-00-55-001-000.031.053-100.005.819-2	31053	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	31053	23/06/2020 16:43:41-04:00	23/06/2020 16:43:41-04:00	6.888,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
03.301.406/0001-00	SUPER MENDES DIST. PROD PARA HIG PROF LTDA ME	134650301	MT

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.900.613/0001-24	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	IDEZ8261201	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		qIMUuDRoDxJJvrJqe7Upjq0G9jk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	151200035030165	23/06/2020 às 16:41:26-04:00	23/06/2020 às 17:41:50
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: MT)	151200035039847	23/06/2020 às 17:02:37-04:00	23/06/2020 às 18:02:41
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MT)	891202004120973	24/06/2020 às 01:31:19-03:00	24/06/2020 às 01:31:19
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891202005528047	24/06/2020 às 03:40:17-03:00	24/06/2020 às 03:40:17
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891202006849481	24/06/2020 às 05:42:24-03:00	24/06/2020 às 05:42:24
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891202032042818	25/06/2020 às 15:44:03-03:00	25/06/2020 às 15:44:03

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
51 - MATO GROSSO	1 - Produção	1.00
Chave de Acesso	Id do Evento	
51200603301406000100550010000310531000058192	ID1101105120060330140600010055001000031053100005819201	
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento	
03.301.406/0001-00	23/06/2020 às 17:04:48-04:00	
Tipo de Evento	Sequencial do Evento	
110110 - Carta de Correção	1	

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

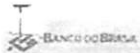
ENTREGA CAMPO NOVO DOS PARECIS CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST AVENIDA BRASIL 1669 ME CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS MT 78360000

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	151200035039847	23/06/2020 às 17:02:37-04:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



001-9

00190.00009 02632.140006 00020.774170 7 83250000688800

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário **SUPER MENDES DIST DE PROD HIGIENIZACAO PROFIS - CNPJ: 03.301.406/0001-00**

Data do Documento 23/06/2020	Nº do Documento 0000044881	Especie Doc DM	Acete N	Data Processamento 23/06/2020
Parcela / Quantidade 1/1	Uso do Banco	Carteira 17	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda
Valor Moeda				

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

JUROS DE 5% PORCENTO AO MES APÓS O VENCIMENTO
 PROTESTO APÓS 5 DIAS DE ATRASO
 Após o vencimento cobrar multa de R\$ 344,40
 VND: 44881 NFE: 31053 / 1


Super Mendes
 Higiene Sustentável

Vencimento	23/07/2020
Agência / Cod Beneficiário	4270-6/59209-9
Nosso Número	26321400000020774
(=) Valor Documento	R 888,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(*) Mora / Multa	
(*) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

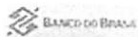
Anotações (Texto de interesse do pagador)

Pagador **INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA - 07.900.613/0001-24**
RUA ADIB AUADA, 290 - JARDIM LAMBRETA
06710700 COTIA - SP

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02632.140006 00020.774170 7 83250000688800

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário **SUPER MENDES DIST DE PROD HIGIENIZACAO PROFIS - CNPJ: 03.301.406/0001-00**

Data do Documento 23/06/2020	Nº do Documento 0000044881	Especie Doc DM	Acete N	Data Processamento 23/06/2020
Parcela / Quantidade 1/1	Uso do Banco	Carteira 17	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda
Valor Moeda				

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

JUROS DE 5% PORCENTO AO MES APÓS O VENCIMENTO
 PROTESTO APÓS 5 DIAS DE ATRASO
 Após o vencimento cobrar multa de R\$ 344,40
 VND: 44881 NFE: 31053 / 1

Vencimento	23/07/2020
Agência / Cod Beneficiário	4270-6/59209-9
Nosso Número	26321400000020774
(=) Valor Documento	6.888,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(*) Mora / Multa	
(*) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador **INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA - 07.900.613/0001-24**
RUA ADIB AUADA, 290 - JARDIM LAMBRETA
06710700 COTIA - SP

Pagador/Avalista

Código de Barra

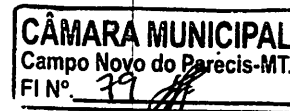
Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24



JUSTIFICATIVA PARECIS MT (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por sua gerente administrativa Sra. Regiane Sampaio Rodrigues, portador do CPF sob nº 306.705.068-18, vem por meio desta declarar valor da NF 31053/2020 valor R\$6.888,00 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.


Regiane Sampaio Rodrigues

RECEBEMOS DE AGRUPAMENTO DE DISTRIBUIDORES PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EMBRASADORA		NF-e 000009896 SÉRIE 099											
EMISSION DATA: 24-06-2020 DEST: REM INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA - VALOR TOTAL: R\$ 1.649,00													
NOME DO RECEBEDOR: DENIEDAQUE ASSOCIADOS LTDA CREDITO													
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA													
ADILVAN COM E DISTR LTDA RUA DO PIQUET, 71 - POCAO - CEP 78615-505 - CUIABA - MT TEL: (65) 3623-3468 adilvan@terra.com.br		CHAVE DE ACESSO 5120 0602 1929 3200 0109 5509 9000 0098 9618 2627 8985											
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS REMET		PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151200035281996 24-06-2020 15:42:48											
NOME ESTADUAL 131915819	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO IMPOST. TRIB.	UNP/CPF 02 192 932 0001-09											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		UNP/CPF 07 900 613 0001-24	DATA DA EMISSÃO 24-06-2020										
ENDEREÇO RUA ADIB ACADA, 290		BAIRRO/DISTrito JARDIM LAMBRETA	CNP/CPF 06710-700										
MUNICÍPIO CUIABÁ	FONE FAX (11) 4448-4109	UF SP	DATA DA SAÍDA 24-06-2020										
COTIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA										
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI										
1.451,10	174,14	0,00	0,00										
VALOR DESPACHO	VALOR DESPACHO	DESCONTO	OUTRAS DESPACHES										
0,00	0,00	0,00	0,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.649,00										
RAZÃO SOCIAL VIACAO JUINA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	PLACA DE VEÍCULO MT										
ENDEREÇO AV AFERNANDO CORREIA DA COSTA N5898		MUNICÍPIO CUIABÁ	CNP/CPF 04.017.029/0001-37										
QTD	ESPÉCIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
			13196463										
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI (%)
4681	MASCARA LARINGEA N1.0 VAL04/2023 - GOODCOME	90200010	000	6112	UNID	2,00	16.1500	0,00	32.30	28.42	3.41	0,00	12,00
5773	MASCARA LARINGEA N2 VAL11/2022 - COMPER	90183925	000	6112	UNID	2,00	16.1500	0,00	32.30	28.42	3.41	0,00	12,00
2697	MASCARA LARINGEA N2.5 VAL11/2022 - COMPER	90200010	000	6112	UND	2,00	16.1500	0,00	32.30	28.42	3.41	0,00	12,00
6532	PROPE (SAPATILHA DESCARTAVEL) C/100 VAL04/2023 - SKY	63029300	000	6112	PCT	24,00	17.8500	0,00	428.40	376.99	45.24	0,00	12,00
4	PVP/TÓPICO 1000 ML VAL03/2022 - RIQUÍMICA	27101591	000	6112	FRASC	12,00	28.0500	0,00	336.60	296.21	35.55	0,00	12,00
6280	TUBO ENDOTRAQUEAL N7.0 C/BALAO VAL01/2025 - SOLIDOR	90183925	000	6112	UND	10,00	4.2500	0,00	42.50	37.40	4.49	0,00	12,00
6740	TUBO ENDOTRAQUEAL N8.5 C/BALAO VAL01/2025 - SOLIDOR	84631010	000	6112	UNID	10,00	4.2500	0,00	42.50	37.40	4.49	0,00	12,00
3996	SONDA FOLEY 03 VIAS N16 VAL11/2024 - SOLIDOR	90183921	000	6112	UNID	10,00	5.9500	0,00	59.50	52.36	6.26	0,00	12,00
6026	SONDA FOLEY 03 VIAS N16 VAL11/2024 - SOLIDOR	90183921	000	6112	UNID	20,00	5.9500	0,00	119.00	104.72	12.57	0,00	12,00
6572	COLETOR DE MATERIAL PERFURANTE 20 LTS VAL02/2025 - DESCARBOX	29309085	000	6112	UNID	40,00	8.5000	0,00	340.00	299.20	35.90	0,00	12,00
4126	MONONYLON 4-0 C/AG 2.0 CM C/24 VAL01/2024 - TECHNOFIG	30061090	500	6112	CA	2,00							



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
51-2006-02.192.932/0001-09-55-099-000.009.896-182.627.898-5	9896	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	99	9896	24/06/2020 00:00:00-04:00	24/06/2020 00:00:00-04:00	1.649,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
02.192.932/0001-09	ADILVAN COM E DISTR LTDA	131915819	MT

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.900.613/0001-24	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

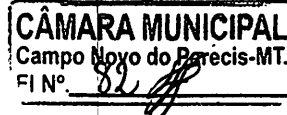
Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	845	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS REMET	1 - Saída		+Ai0+A6V0aeJ0jkESNdfyXX3OIE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	151200035281996	24/06/2020 às 15:42:48-04:00	24/06/2020 às 16:43:10



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24



JUSTIFICATIVA PARECIS (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por sua gerente administrativa Sra. Regiane Sampaio Rodrigues, portador do CPF sob nº 306.705.068-18, vem por meio desta declarar valor da NF 9896/2020 valor R\$1.649,00 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.


Regiane Sampaio Rodrigues

Recebemos de PRODETER MT NORTE PROD PARA HIGIENIZACAO os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 25/06/2020 Dest/Rem: [11947] - INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA Valor Total: 3.569,34

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.221
Série 001**PRODETER MT NORTE PROD.PARA
HIGIENIZACAO**

AV GENERAL MELLO, 1711-E - CAMPO VELHO - CUIABA - MT
- CEP: 78065-290
Fone: (65)3331-7373

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.023.221
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



5120 0612 7563 4400 0104 5500 1000 0232 2117 6976 2685

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151200035587730 25/06/2020 16:46:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

134034287

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.756.344/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

[11947] - INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

CNPJ / CPF

07.900.613/0001-24

DATA DE EMISSÃO

25/06/2020

ENDEREÇO

R ADIB AUADA, 290

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM LAMBRETA

CEP

06710-700

DATA DA SAÍDA

25/06/2020

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

TELEFONE - FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:44:34

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF

07.900.613/0001-24

ENDEREÇO

AV BRASIL 1669 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

FATURA

DADOS DA FATURA

Número 23221 - Valor Original: R\$ 3.569,34 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.569,34

DUPPLICATAS

Número

23221/1-1

Vencimento

23/07/2020

Valor

R\$ 3.569,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT	VALOR DO ICMS SUBT	V. APROV. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,36 (31,95 %)	3.569,34
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.569,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARVALIMA TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

33.070.814/0010-42

ENDEREÇO

AV MANOEL JOSE DE ARRUDA 1891

MUNICÍPIO

CUIABA

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

133409147

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

283,000

271,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CHOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	ICMS	IP
15758	DETERTEX SOFT PREMIUM LIM 50 LT	38099190	0500	6102	BB	1,00	819,72	0,00	819,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4644	DETERTEX CLOR LIQUIDO 20 LT	28289011	0500	6102	BB	1,00	315,93	0,00	315,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15708	DETERTEX SOUR LIQ 20 LT	28321090	0102	6102	BB	1,00	195,44	0,00	195,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17521	DETERTEX 3000 CLEAN LIQ 50 LT	34012090	0500	6102	BB	1,00	666,55	0,00	666,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15715	DETERTEX 700 ADITIV 50 LT	28151200	0102	6102	BB	1,00	685,06	0,00	685,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18205	DETERTEX ALV OXY 50 LT	28470000	0500	6102	BB	1,00	886,62	0,00	886,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daímo Henrique Thomazzi
Diretor Administrativo

Nathalia B. Rodrigues Tres
CRF-MT 4137
Farmacêutica/Bioquímica

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSTITUTO VIDA - FP BRASIL - MTNORTE REGISTRADO - VEMERSON - Fala empresa optante do simples Nacional Lei 123/2006 - Valor Aproximado Tributos - R\$ 1.140,36 (31,95%) Fonte: IBPT

RESERVAÇÃO AO FISCAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2020

INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/06/2020 16:47:56

Powered by Eptus 3.0



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
51-2006-12.756.344/0001-04-55-001-000.023.221-176.976.268-5	23221	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	23221	25/06/2020 16:44:34-04:00	25/06/2020 16:44:34-04:00	3.569,34

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
12.756.344/0001-04	PRODETER MT NORTE PROD.PARA HIGIENIZACAO	134034287	MT

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.900.613/0001-24	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	ECODFe4G v2.08.03	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		O8IPd4K0f1UeOeEm/zNEsCUCTvM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	151200035587730	25/06/2020 às 16:46:58-04:00	25/06/2020 às 17:47:40
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MT)	891202065117752	27/06/2020 às 16:49:43-03:00	27/06/2020 às 16:49:43
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891202074379613	28/06/2020 às 20:42:05-03:00	28/06/2020 às 20:42:05

BANCO DO BRASIL

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário PRODETER MT NORTE PROD PARA HIGIENIZACAO		Agência / Código Beneficiário 0046-9/00037228-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		Nosso Número 29663071700007763		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Vencimento 23/07/2020	Numero do Documento 11947-23221.1/1	Especie R\$	Valor do Documento 3.569,34		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento				Data do processamento 25/06/2020	

BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário PRODETER MT NORTE PROD PARA HIGIENIZACAO		CNPJ/CPF 12.756.344/0001-04		Sacado / Avalista		Vencimento 23/07/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV GENERAL MELLO, 1711-E - CAMPO VELHO - CUIABA/MT 78065290							
Nosso Número 29663071700007763		Carteira 17/019/019	Especie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 0046-9/00037228-5	
Data do Documento 25/06/2020	Numero do Documento 11947-23221 1/1	Especie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 25/06/2020	☐ Valor do Documento 3.569,34 ☐ Desconto / Abatimento ☐ Mora / Multa ☐ Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após o Vencimento Cobrar Multa de 2.00% (R\$ 71,39) e Juros de 0.33% (R\$ 11,78) ao Dia PROTESTAR APÓS 5(CINCO) DIAS APÓS VENCIMENTO							
Pagador INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		CPF / CNPJ 07900613000124					
Endereço R ADIB AUADA, 290 JARDIM LAMBRETA 06710700 - COTIA / SP							

Sacador/Avalista	CPF / CNPJ	Código de Baixa
Recebemos através do cheque numero	do banco	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado		

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02966.307171 00007.763170 7 83250000356934

Local de pagamento		Vencimento 23/07/2020	
Beneficiário PRODETER MT NORTE PROD PARA HIGIENIZACAO		CNPJ / CPF 12.756.344/0001-04	
Data do Documento 25/06/2020		Agência / Código Beneficiário 0046-9/00037228-5	
Numero do Documento 11947-23221.1/1	Especie Doc DM	Aceite Não	Nosso Número 29663071700007763
Uso do Banco	Carteira 17/019/019	Especie R\$	Quantidade Valor 3.569,34
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após o Vencimento Cobrar Multa de 2.00% (R\$ 71,39) e Juros de 0.33% (R\$ 11,78) ao Dia PROTESTAR APÓS 5(CINCO) DIAS APÓS VENCIMENTO			
Pagador INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		CPF / CNPJ 07900613000124	
Endereço R ADIB AUADA, 290 JARDIM LAMBRETA 06710700 - COTIA / SP			

Sacador/Avalista	CPF / CNPJ	Código de Baixa
Autenticação Mecânica		FICHA DE COMPENSAÇÃO





INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI N° 86

JUSTIFICATIVA PARECIS MT (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por sua gerente administrativa Sra. Regiane Sampaio Rodrigues, portador do CPF sob nº 306.705.068-18, vem por meio desta declarar valor da NF 23221/2020 valor R\$3.569,34 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.


Regiane Sampaio Rodrigues

RECEBEMOS DE VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

013142

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



(65)3382-2093

VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA-ME
 RUA PARANA 839 NE SALA 02 03 - CENTRO
 78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

 Saída: 1
 Entrada: 0

Nº: 013142

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5120.0602.7916.2600.0199.5500.1000.0131.4210.0039.4263

 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 PROD SUB. TRIB/VENDA PROD TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151200035738651 - 26-06-2020 11:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

13.184.111-4

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

02.791.626/0001-99

Destinatário/Remetente

NOME RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

CNPJ/CPF

07.900.613/0001-24

DATA DE EMISSÃO

26-06-2020

ENDEREÇO

R ADIB AUADA, 290

BAIRRO

JARDIM LAMBRETA

CEP

06710-700

DATA ENT-SAIDA

26-06-2020

MUNICÍPIO

COTIA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:03:24

Fatura

Parcela 01	Parcela 02	Parcela 03	Parcela 04	Parcela 05	Parcela 06	Parcela 07	Parcela 08	Parcela 09	Parcela 10	Parcela 11	Parcela 12	Parcela 13
NF0013142-01-01												
26-07-2020												
1.213,20												

Cálculo do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.213,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.213,20

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

0

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM SH	ST	CFOP	UN	QUANT	V UNITÁRIO	V TOTAL	B.CÁLC ICMS	V ICMS	VALOR IPI	ICMS	2%
157	CANETA BIC CRISTAL AZ PT VM	96082000	0500	6403	FL	50,00	1,30	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	PASTA SUSP. POLYCARB MARMOR 5124 - QUALITY	48209000	0500	6403	UN	10,00	4,20	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
332	PAPEL A 4 CHAMEX 210 X 297 500 FLS	48025610	0500	6403	UN	20,00	19,80	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
652	EXTRATOR DE GRAMPOS MAX - INOX 713177	82141000	0102	6102	UN	5,00	4,90	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1203	COLA BRANCA 37G ACRILEX	35069190	0102	6102	UN	3,00	1,95	5,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1570	REGUA PLASTICA 30 CM DELLO 3110 H	39261000	0500	6403	UN	3,00	1,95	5,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2742	MARCA TEXTO AMARELO - CIS	96082000	0500	6403	UN	5,00	2,25	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3151	GRAMPO 26/6 ZINCADO C/ 5000 UN - IARA	83052000	0102	6102	CX	1,00	7,25	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4818	GRAMPEADOR MAXPRINT MX G 20 - VRM	84729040	0102	6102	UN	5,00	22,90	114,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6667	PILHA RECARREGAVEL AA COM 4 CB 052	85078000	0102	6102	UN	2,00	85,90	167,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6701	PRANCHETA OFICIO MADEIRA PREND. METAL 8289	44219900	0102	6102	UN	3,00	5,20	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7168	CAIXA ORG 360 X 265 X 230 MD 7011 AZ	39231090	0102	6102	UN	2,00	26,90	53,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7932	ENVELOPE 260 X 360 SKO 36	48171000	0500	6403	UN	20,00	0,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8106	TESOURA INOX 21 CM 91014- JOCAR	82130000	0102	6102	UN	3,00	8,90	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8651	CARREGADOR DE PILHAS KIT COM 4 CB 045	85044010	0500	6403	UN	2,00	113,90	227,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9748	PASTA ABA ELAST OFICIO VERMELHA FINA 0254 U DELLO	42021210	0500	6403	UN	5,00	2,50	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10242	PASTA ABA ELAST 5,5 CM CRISTAL 237.H	42021210	0500	6403	UN	2,00	10,90	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
 CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
 INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
 CNPJ- 07.900.613/0001-24

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PD0333474-PD0333464-PD0333449 - OPERAÇÃO INTERNA PRESENCIAL - PRODUTOS

DESTINADOS AO CENTRO DE SÍNDROME RESPIRATORIA - COVID19 - HOSP. MUNIC. EUCLIDES

HORST - PERÍODO DO MES 06/2020 - DADOS DO BANCO AG 3036-8 C/C 6499-8 B. BRASIL

0102 - NACIONAL - TRIBUTADA PELO SIMPLES NACIONAL SEM PERMISSÃO DE CREDITO

0500 - NACIONAL - ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA (SUBSTITUÍDO) OU POR ANTECIPAÇÃO

PROCON-MT. AV HST R. MENDONÇA, (AV DO CPA) S/N PROCON-MT, AV HST R. MENDONÇA, (AV DO CPA) S/N - BAIRRO BAU,

CEP 78042-109 CUIABÁ-MT FONE 151

0

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS: R\$112,83, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R\$90,09, REFERENTE A 16,80% DO VALOR

DO DOCUMENTO

RESERVADO AO FISCO

 Nathalia
 Nathalia B. Rodrigues Tres
 CRF-MT 4137
 Farmacêutica/Bioquímica



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
51-2006-02.791.626/0001-99-55-001-000.013.142-100.039.426-3	13142	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	13142	26/06/2020 11:03:24-04:00	26/06/2020 11:03:24-04:00	1.213,20

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
02.791.626/0001-99	VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA-ME	131841114	MT

Destinatário

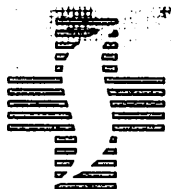
CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.900.613/0001-24	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

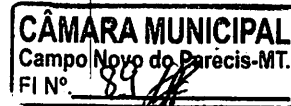
Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA PROD SUB.TRIB/VENDA PROD TRIB	1 - Saída		95qwJEx5FjWxjXR7Wsw9pqqdqNH0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	151200035738651	26/06/2020 às 11:03:44-04:00	26/06/2020 às 12:03:58



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24



JUSTIFICATIVA PARECIS MT (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por seu presidente Sr. Ricardo Emiliano Rodrigues Sanches, portador do CPF sob nº 052.223.806-88, vem por meio desta declarar valor da NF013061/2020 valor R\$1.213,20 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.

Gabriel
Dep. Compras

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

RECEBEMOS DE MAGAZINE LUIZA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 29/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 7.798,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA - ADIB AUADA, 290 JD
LAMBRETA COTIA-SP

NF-e

Nº. 000.003.384
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI Nº. 90

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAGAZINE LUIZA S/A

AV BRASIL, 720
CENTRO - 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: (11) 2183-9374

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.384
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5120 0647 9609 5012 4793 5500 1000 0033 8410 7850 1344

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

151200036329535 - 29/06/2020 17:49:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIR/RECEB TERCEIROS TP:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

137775377

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

47.960.950/1247-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

CNPJ / CPF

07.900.613/0001-24

DATA DA EMISSÃO

29/06/2020

ENDEREÇO

ADIB AUADA, 290

BAIRRO / DISTRITO

JD LAMBRETA

CEP

06710-700

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

FONE / FAX

(11) 2159-0621

INSCRIÇÃO ESTADUAL

137775377

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Prazo - Fatura: 3384 Valor Original: Valor Líquido:

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.798,00	935,76	0,00	0,00	0,00	0,00	7.798,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.798,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			5,000	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6493738	NOTE LENOVO 82DJ0001BR I5 8GB 1TB PRATA WIN 10	84713019	400	6108	PC	2,0000	3.899,0000	7.798,00	7.798,00	935,76		12,00	
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 002/2020 INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA CNPJ: 07.900.613/0001-24 Renata Simplicio R.G. 42.419.666-9													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Val Aprox Tributos R\$2000,97(25,66%) Fonte:IBPT FEDERAIS 8,66%,ESTADUAIS 17,00%,MUNICIPAIS 0%PR-VENDA: 0000000000/NUM. PEDIDO:583792292 / CODCLI:52121197/-PROCON MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONA, 917- ARAES- CUIABA - TELEFONE 151 / CODVENDR:9 / OBS,PE Email do Destinatário:
COMPRAS@ISSRV.COM.BR

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
51-2006-47.960.950/1247-93-55-001-000.003.384-107.850.134-4	3384	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3384	29/06/2020 17:49:11-04:00	29/06/2020 18:50:05-04:00	7.798,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
47.960.950/1247-93	MAGAZINE LUIZA S/A	137775377	MT

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.900.613/0001-24	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

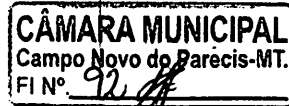
Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	3.76.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERCADORIA ADQUIR/RECEB TERCEIROS TP:51	1 - Saída		NvmMOKSnJZYNYBCaGnGti5DAhQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	151200036329535	29/06/2020 às 17:49:12-04:00	29/06/2020 às 18:49:22



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24



JUSTIFICATIVA PARECIS MT (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por sua gerente administrativa Sra. Regiane Sampaio Rodrigues, portador do CPF sob nº 306.705.068-18, vem por meio desta declarar valor da NF 3384/2020 valor R\$7.798,00 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.


Regiane Sampaio Rodrigues

Nº 000.004.352
Série 001Recebemos de SOZO & FORLIN LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/06/2020 Dest/Rem: INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA Valor Total: 6.540,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SOZO & FORLIN LTDA - ME

RUA REINALDO SCHMITZ, N 523E - CENTRO - JUINA - MT -
CEP: 78320-000
Fone: (66)3566-2267DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.352
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5120 0600 0705 9500 0151 5500 1000 0043 5228 7355 9911



DADOS DA NF-E

3520 7900 6130 0012 4000 0000 0654 0002 2299

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

13153242

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

00.070.595/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

CNPJ / CPF

07.900.613/0001-24

DATA DA EMISSÃO

29/06/2020

ENDEREÇO

RUA ADIB AUADA, N 290 290

BAIRRO - DISTRITO

JARDIM LAMBRETA

CEP

06710-700

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

CUIABA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(11)4612-3501

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

F. RA

DADOS DA FATURA

Número: 4352 - Valor Original: R\$ 6.540,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 6.540,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 29/07/2020

Valor : R\$ 6.540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.540,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

6.540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
1040	BLOCO DE ROTULO DE SORO TAM 7,5X10,5CM IMPRESSO PRETO	49119900	000	6108	UN	200,00	1,3000	0,00	260,00	260,00	0,00	0,00	0,00
1040	BLOCO DE RECEITUARIO DE CONTROLE ESPECIAL 50X02 FORM 16	49119900	000	6108	UN	200,00	8,4000	0,00	1.680,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00
1040	BLOCO DE RECEITUARIO 50X01 FORM 16 IMPRESSO PRETO	49119900	000	6108	UN	100,00	3,8000	0,00	380,00	380,00	0,00	0,00	0,00
1040	BLOCO DE REQUISICAO DE EXAMES 50X01 FORM 16 IMPRESSO PRETO	49119900	000	6108	UN	100,00	3,8000	0,00	380,00	380,00	0,00	0,00	0,00
1040	BLOCO DE ATESTADO MEDICO 50X01 FORM 16 IMPRESSO PRETO	49119900	000	6108	UN	100,00	3,8000	0,00	380,00	380,00	0,00	0,00	0,00
1040	BLOCO DE EVOLUCAO DE ENFERMAGEM 50X01 FXV FORM 09 IMPRESSO PRETO	49119900	000	6108	UN	100,00	6,3600	0,00	636,00	636,00	0,00	0,00	0,00
1040	BLOCO DE EVOLUCAO MEDICA 50X01 FORM 09 IMPRESSO PRETO	49119900	000	6108	UN	100,00	6,3600	0,00	636,00	636,00	0,00	0,00	0,00
1040	BLOCO DE SINAIS VITAIS 50X01 FORM 09 FXV IMPRESSO PRETO	49119900	000	6108	UN	100,00	6,3600	0,00	636,00	636,00	0,00	0,00	0,00
1040	BLOCO DE ALTA HOSPITALAR 50X01 FXV FORM 09 IMPRESSO PRETO	49119900	000	6108	UN	100,00	6,3600	0,00	636,00	636,00	0,00	0,00	0,00
1040	BLOCO DE CENSO/DIETA 50X01 FXV FORM 09 IMPRESSO PRETO	49119900	000	6108	UN	100,00	6,3600	0,00	636,00	636,00	0,00	0,00	0,00
1040	BLOCO DE FICHA DE PRONTUARIO PRONTO ATENDIMENTO 50X01	49119900	000	6108	UN	30,00	9,3333	0,00	280,00	280,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda N : 010307 Vendedor: Francisco / Apolo - Trib. Aprox. R\$: 0,00 Federal 0,00 Estadual - Fonte: IBPT os 3251/3252/3253/3254/3255 e 3256 Procon-mt Av. Hist. Rubens de Mendonça, 917 - Bairro Araes. Ed. Eldorado Executive Center, Cep 78008-000, Cuiaba-mt Fone 151 Ou 65 6946-8500 Procon-juina Av. Dep. Hitler Sansão N 240 Modulo 01 - Cep 78320-000 - Juina-mt Fone: 3566-2938 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino: R\$ 392,40 FCP R\$ 130,80 - DIFAL da UF Origem: R\$ 0,00 DANFE EM CONTINGÊNCIA. IMPRESSO EM DECORRÊNCIA DE PROBLEMAS TÉCNICOS

RESERVADO AO FISCO

Fernanda Simplicio
R.G. 42.419.666-9PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
51-2006-00.070.595/0001-51-55-001-000.004.352-287.355.991-1	4352	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4352	29/06/2020 10:51:05-04:00		6.540,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
00.070.595/0001-51	SOZO & FORLIN LTDA - ME	131535242	MT

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.900.613/0001-24	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.0.0	2 - Contingência FS	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS	1 - Saída		EeKARxrBnybz62j3DuL/N+POND0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	151200036240918	29/06/2020 às 14:34:15-04:00	29/06/2020 às 15:34:58
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: MT)	151200036829406	01/07/2020 às 13:58:03-04:00	01/07/2020 às 14:58:28

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
51 - MATO GROSSO	1 - Produção	1.00
Chave de Acesso	Id do Evento	
51200600070595000151550010000043522873559911	ID1101105120060007059500015155001000004352287355991101	
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento	
00.070.595/0001-51	01/07/2020 às 14:02:44-04:00	
Tipo de Evento	Sequencial do Evento	
110110 - Carta de Correção	1	

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

Material entregue no dia 29/06/2020, no Hospital Municipal Euclides Holst, na cidade de Campo Novo dos Parecis - MT.;Nota Fiscal referente ao pedido efetuado no mes de Junho/2020.;Esse material foi conferido pela farmaceutica Nathalia Bitencourt.

Autorização pela SEFAZ

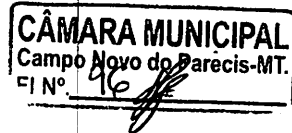
Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	151200036829406	01/07/2020 às 13:58:03-04:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24



JUSTIFICATIVA PARECIS MT (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por sua gerente administrativa Sra. Regiane Sampaio Rodrigues, portador do CPF sob nº 306.705.068-18, vem por meio desta declarar valor da NF 4352/2020 valor R\$6.540,00 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.


Regiane Sampaio Rodrigues

NEUROCIRURGIA VASCULAR E ENDOVASCULAR DAS AMERICAS

RUA SEBASTIAO BARRETO, Nro 126 - SETRO W SALA 06 - CENTRO
 CEP : 78300-000 - TANGARA DA SERRA - MT
 e-mail : constituicao.minerva@hotmail.com

Ins.Municipal: 24994 CNPJ: 32.691.880/0001-86 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 01/07/2020 - 16:46:18	Data do Serviço 01/07/2020	Situação da nota Emitida	Número de controle 2020/313111	Nota Eletrônica nº77 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------------

Nome / Razão Social: INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
 Endereço: R ADIB AUADA, Nro 290 - JARDIM LAMBRETA
 CEP/Cidade/UF: 06710-700 - COTIA - SP
 Email: CONTABIL.LM@HOTMAIL.COM
 CNPJ: 07.900.613/0001-24
 Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: TANGARA DA SERRA-MT

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	Medicina e biomedicina.	6.400,00	6.400,00	0,00	4%

Dr. Antonio N. de A. Filho
 Médico
 CRM-MT 5836



MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
 Estado de MATO GROSSO

AV. BRASIL, N° 2351 - SETOR N JO. EUROPA
 C.E.P 78300-000. TANGARA DA SERRA(MT)
 CNPJ 03.788.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996 alterada pelas leis 081/2003 e 225/2017.
 NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
 Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota inválida.
 Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT Responsável Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	6.400,00
Base de Cálculo do ISS:	6.400,00
Valor do ISS:	256,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	41,60
IRRF:	96,00
CSLL:	64,00
COFINS:	192,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	6.006,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
 04.01(0401000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA TENDA COVID AO CENTRO HOSPITALAR PARECIS EM CAMPO NOVO DO PARECIS - MT, NOS DIAS 23/06/2020; 26/06/2020, 29/06/2020 E 30/06/2020 PELO PROFISSIONAL DOUGLAS GONSALES CRM 5725.
 DADOS PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3499-1 CONTA CORRENTE: 22205-4
 CPF: 699.741.361-72 - DOUGLAS GONSALES

Orcamento N° *****	Fatura N° *****	Vencimento *****	AIDF N° 2020/46	Limite das notas (AIDF) 1 a 1000
-----------------------	--------------------	---------------------	--------------------	-------------------------------------

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse www.tangaradaserra.mt.gov.br e informe o Código de Validação N6B5T4.A7A5A7.C8V4C5 com as demais informações constante da nota.
 Código de Verificação: E44C24926

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
 CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
 INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
 CNPJ: 07.900.613/0001-24



Neurocirurgia

Equipe
Dr Douglas Gonsales



Dr. Douglas Gonsales
NEUROCIRURGIÃO

Relatório de Atividades de Prestação de Serviços Médicos

Empresa Neurocirurgia Vascular e Endovascular das Américas Ltda

Fone: (65) 99927-9972

e-mail: gonsalesdouglas@gmail.com ; contato@drdouglasgonsales.com.br

Realizou os Serviços, Especificados abaixo na Tenda do Covid na Unidade Centro Hospitalar Parecis em Campo Novo do Parecis-MT

1 - Quatro (04) Plantões de 12 horas diurno na Tenda do Covid pelo médico Douglas Gonsales, CRM-MT 5726, no período de 23/06/2020; 26/06/2020; 29/06/2020 e 30/06/2020.

Campo Novo do Parecis - MT

Dr Douglas Gonsales
Neurocirurgião
CRM-MT 5726

Jr. Antonio N. de A. Filho
Médico
CRM-MT 5836

Data 01/07/2020

Dr Douglas Gonsales - Neurocirurgião
CRM-MT 5726
Diretor do Departamento de Neurocirurgia, Neurologia e Cirurgia de Coluna do Hospital das Clínicas (HC) em Tangará da Serra-MT;
Doutorando em Neurocirurgia do AVC pela Universidade de São Paulo - USP;
Membro Titular da Sociedade Brasileira de Neurocirurgia (SBN), Academia Brasileira de Neurocirurgia (ABNC) e Membro da Sociedade Brasileira de Neurorradiologia Diagnóstica e Terapêutica (SBNRT);
Especialização Clínica (Clinical Fellowship) em doenças Cerebrovasculares, Stroke (AVC) no Hospital Baptist Medical Center em Jacksonville-FL, USA em 2017-2018;
Especialização Clínica (Clinical Fellowship) em Neuro-Oncologia no Instituto Nacional de Câncer (INCA) no Rio de Janeiro-RJ em 2013;
Especialização em Pesquisa Científica em doenças Cerebrovasculares e Stroke (AVE) no Hospital Baptist Medical Center em Jacksonville-FL, USA em 2015 a 2017;
Fellowship em Neurocirurgia na Universidade de Wisconsin em Madison-WI EUA;
Editor e Revisor de vários Scientific Journals em Neurocirurgia.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: NEUROCIRURGIA VASCULAR E ENDOVASCULAR DAS AMERICAS LTDA.
CNPJ: 32.691.880/0001-86

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:03:26 do dia 12/05/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/11/2020.

Código de controle da certidão: **CA07.8BB6.3F2E.DFF7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 32.691.880/0001-86

Razão Social: NEUROCIRURGIA VASCULAR E ENDOVASCULAR DAS AMERICAS LTDA

Endereço: RUA SEBASTIAO BARRETO 126 W SALA 06 / CENTRO / TANGARA DA
SERRA / MT / 78300-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 19/06/2020 a 18/07/2020

Certificação Número: 2020061903372996298852

Informação obtida em 02/07/2020 08:31:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NEUROCIRURGIA VASCULAR E ENDOVASCULAR DAS AMERICAS LTDA.
(MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.691.880/0001-86
Certidão nº: 10690983/2020
Expedição: 12/05/2020, às 11:03:11
Validade: 07/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NEUROCIRURGIA VASCULAR E ENDOVASCULAR DAS AMERICAS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.691.880/0001-86**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



ESTADO DE MATO GROSSO
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CND Nº 0028549385

Finalidade: **CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Data da emissão: **12/05/2020** Hora da emissão: **10:00:58**

Nome/denominação do sujeito passivo: **NEUROCIRURGIA VASCULAR E ENDOVASCULAR DAS AMERICAS LTDA**

CNPJ: **32.691.880/0001-86**

CERTIFICAMOS que, até a data e hora em epígrafe, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria Conjunta nº 008/2018-PGE/SEFAZ, não consta, nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CND, da Secretaria de Estado de Fazenda, e nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da Dívida Ativa do Estado, junto à Procuradoria-Geral do Estado, pendência, em nome do sujeito passivo acima indicado.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir e/ou inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

OBS. A presente Certidão não alcança o cumprimento de obrigações cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CND e/ou da Dívida Ativa.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via internet nos endereços www.sefaz.mt.gov.br ou www.pge.mt.gov.br.

Certidão válida até: **30/06/2020**.

Fornecimento gratuito

Número de Autenticação: **TUK2K9K2U2BAU272**



MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA

ESTADO DE MATO GROSSO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 10678/2020

O Chefe do Departamento de Administração Tributária, usando das atribuições que lhe são conferidas por lei,

CERTIFICA, para os devidos fins e efeitos, a pedido de , que revendo os arquivos do Departamento de Administração Tributária constatou-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS, INCLUSIVE OS INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA**, referente aos tributos municipais sujeitos ao CONTRIBUINTE abaixo identificado :

Inscrição: **32.691.880/0001-86** (CNPJ)

Contribuinte: **NEUROCIRURGIA VASCULAR E ENDOVASCULAR DAS AMERICAS LTDA**

Endereço: **RUA SEBASTIAO BARRETO 126 SETRO W SALA 06
CENTRO**

Todavia, ficam, ressalvados os direitos do Município de TANGARA DA SERRA, ESTADO DE MATO GROSSO, de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, mesmo que dentro do período compreendido nesta certidão.

TANGARA DA SERRA (MT), 12 de maio de 2020.

Certidão válida até 12/06/2020.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.tangaradaserra.mt.gov.br.
Certidão emitida em 12/05/2020 as 10:04:12h. - Código de Validação **H8O9S7.Y2D0F8.X2K8K6**

AV.. BRASIL, nº 2351 - TANGARA DA SERRA - MT - CEP 78300-000 - Fone: (65) 3311-4800
CNPJ 03.788.239/0001-66 - e-mail: cidadaoonline@tangaradaserra.mt.gov.br

Selezione	▼	
-----------	---	---

Regulamentações

Documento Válido

cação de autenticidade desta nota a



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
TELEFONES:
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202000000000017

A A DE MATOS ARAUJO

CPF/CNPJ: 32.542.883/0001-58

Inscrição Municipal: 8971

Inscrição Estadual:

End.: RUA SUCUPIRA, Nº 1439NE, NOSSA SENHORA APARECIDA

Complemento: QUADRA85

LOTE 10

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS Telefone: 6533823113

Email: CONTCON.3113@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2020 14:07
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
BV9LSL3H4
Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

07.900.613/0001-24

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

Endereço

RUA ADIB AUADA

Número

290

Complemento

Bairro

JARDIM LAMBRETA

CEP

06.710-700

Cidade

COTIA

UF

SP

Telefone

1144484109

Email

alinerhissrv@gmail.com

Descrição dos Serviços

CIDADE PARECIS

ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO

NOTA FISCAL REF. PERÍODO 01/06/2020 A 30/06/2020

2 PLANTÃO DE TENDA COVID NO PERÍODO DE 24 E 25 DE JUNHO DE 2020 R\$ 1.600,00

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$

1.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres

Alíquota

0,00

Item 116/2003

04

CNAE

8610-1/02

Valor Total dos Serviços

R\$

1.600,00

Base de Cálculo

R\$

1.600,00

Desconto Incondicionado

R\$

0,00

Desconto Condicionado

R\$

0,00

Deduções (Material)

R\$

0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$

0,00

ISSQN Devido

R\$

0,00

ISSQN Retido

NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal

1.600,00

Informações Complementares

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL Agência: 3036 - 8 Conta para depósito: 35208 X Titular: A A DE MATOS ARAUJO / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 251,52 (15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APOS A GERAÇÃO

Gerado Por: MARCIA SUELY DE SENA

Impresso Por: MARCIA SUELY DE SENA

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	01/07/2020	BV9LSL3H4	Série Eletrônica
Receb(emos) de A A DE MATOS ARAUJO 32.542.883/0001-58, todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica			202000000000017
Data			Nome e Número do CPF do Tomador



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES DE PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS

A empresa A A DE MATOS ARAUJO, CNPJ 32.542.883/0001-58, localizada na Rua Sucupira, nº 1439, Bairro Nossa Senhora de Aparecida, Campo Novo do Parecis, Mato Grosso, realizou os serviços das seguintes especialidades na Unidade Parecis de Campo Novo do Parecis - MT:

- Plantão de TENDA COVID pelo médico Anderson Abrahão de Matos Araújo, CRM/MT10304, no período de 24 e 25 de Junho de 2020;

Campo Novo do Parecis – MT, 01 de Junho de 2020.

Antonio M. de A. Filho
Médico
CRM-MT 5836

Anderson Abrahão de Matos Araújo
Responsável Técnico A A DE MATOS ARAUJO.
ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 32.542.883/0001-58

Razão Social: A A DE NATOS ARAUJO

Endereço: TRRAVESSA C 4 N 276 / JD PRIMAVERA / CAMPO NOVO DO PARECIS / MT
/ 78360-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 19/06/2020 a 18/07/2020

Certificação Número: 2020061903182708950766

Informação obtida em 02/07/2020 13:22:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: A A DE MATOS ARAUJO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 32.542.883/0001-58

Certidão nº: 15236002/2020

Expedição: 02/07/2020, às 13:22:37

Validade: 28/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **A A DE MATOS ARAUJO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.542.883/0001-58**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: A A DE MATOS ARAUJO
CNPJ: 32.542.883/0001-58

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:26:46 do dia 01/07/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/12/2020.

Código de controle da certidão: **30AC.7CAD.A5AE.C9A2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura de
CAMPO NOVO DO PARECIS

NFSE - WEB



Prefeitura de
CAMPO NOVO DO PARECIS

NFSE - WEB

[INÍCIO](#) [CONSULTAS RÁPIDAS](#) [CONTATO](#) [WEB SERVICE](#) [SUPORTE](#) [F.A.Q.](#)

Status: ATIVA

Número da Nota: 202000000000017

Data da Emissão: 01/07/2020

Nome Emissor: A A DE MATOS ARAUJO

Nome Tomador: INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

CPF/CNPJ Tomador: 07.900.613/0001-24

Situação do ISS: DEVIDO

Valor ISS: 0,00

Valor Total de Retenção: 0,00

Valor Total do Desconto: 0,00

Valor do Serviço: 1.600,00

Valor Líquido: 1.600,00

Validar





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
TELEFONES:
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202000000000048

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.

THAIS ALEXANDRA STANGHERLIN
THAIS ALEXANDRA STANGHERLIN FESTAS E EVENTOS
CPF/CNPJ: 14.548.123/0001-76 Inscrição Municipal: 5767 Inscrição Estadual: 13.438.629-9
End.: AVENIDA MATO GROSSO, Nº 2303 NE, ALVORADA Complemento: QUADRA 34 LOTE 27
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS Telefone: 6533821351 Email: ALEXANDRATAIS@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/07/2020 11:31 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade 1H2LCDAUU Série da Nota Fiscal	
---	---	--	--

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 07.900.613/0001-24	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
Endereço RUA ADIB AUADA	Número 290	Complemento	Bairro JARDIM LAMBRETA
CEP 06.710-700	Cidade COTIA	UF SP	Telefone 1144484109 Email notasmedicas@issrv.com.br

Descrição dos Serviços

SF DE ALUGUEL PARA CLIMATIZAÇÃO DAS TENDAS COVID HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS CAMPO NOVO DO PARECIS MT DE 17/03/2020 A 30/06/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ 07.900.613/0001-24

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 03.04 - Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza	Alíquota 0,00	Item 116/2003 03	CNAE 0000-0/00
Valor Total dos Serviços	R\$	1.400,00	
Base de Cálculo	R\$	1.400,00	
Desconto Incondicionado	R\$	0,00	
Desconto Condicionado	R\$	0,00	
Deduções (Material)	R\$	0,00	
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00	
ISSQN Devido	R\$	0,00	
ISSQN Retido		NÃO	

Dalmo Henrique Thomazzi
Dalmo Henrique Thomazzi
Diretor Administrativo

Retenções na Fonte

PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00
Valor líquido da Nota Fiscal						1.400,00

Informações Complementares

SEGUIR CONTA PARA PAGAMENTO AGENCIA: 3036-8 CONTA: 25367-7 BANCO DO BRASIL THAIS ALEXANDRA STANGHERLIN CNPJ: 14.548.123.0001-76 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 258,30(18.45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: THAIS ALEXANDRA STANGHERLIN

Impresso Por: THAIS ALEXANDRA STANGHERLIN

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/07/2020	Código de Autenticidade 1H2LCDAUU	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202000000000048
Receb(emos) de THAIS ALEXANDRA STANGHERLIN 14.548.123/0001-76, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario_camponovodoparecis/servlet/portal_serv_servico?9,60 Data: _____ Nome e Número do CPF do Tomador: _____			



Prefeitura de

CAMPO NOVO DO PARECIS

NFSE - WEB

INÍCIO

CONSULTAS RÁPIDAS

CONTATO

WEB SERVICE

SUORTE

F.A.Q.

Status: ATIVA

Número da Nota: 202000000000048

Data da Emissão: 01/07/2020

Nome Emissor: THAIS ALEXANDRA STANGHERLIN

Nome Tomador: INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

CPF/CNPJ Tomador: 07.900.613/0001-24

Situação do ISS: DEVIDO

Valor ISS: 0,00

Valor Total de Retenção: 0,00

Valor Total do Desconto: 0,00

Valor do Serviço: 1.400,00

Valor Líquido: 1.400,00

Validar

Atividade: 03.04 - Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza

Descrição do Serviço: serviço de aluguel para climatização das tendas covid hospital municipal Euclides Horts CAMPO NOVO DO PARECIS MT DE 17/03/2020 A 30/06/2020

Download

Fechar



Digite aqui para pesquisar



CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI Nº. 112



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: THAIS ALEXANDRA STANGHERLIM
CNPJ: 14.548.123/0001-76

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:57:45 do dia 27/01/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/07/2020.

Código de controle da certidão: **2C6D.8966.A361.7DBC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: THAIS ALEXANDRA STANGHERLIM (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 14.548.123/0001-76

Certidão nº: 15200260/2020

Expedição: 02/07/2020, às 08:24:55

Validade: 28/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **THAIS ALEXANDRA STANGHERLIM (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.548.123/0001-76**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 14.548.123/0001-76**Razão Social:** THAIS ALEXANDRA STANGHERLIM ME**Endereço:** AV MATO GROSSO 2303 NE / JARDIM ALVORADA / CAMPO NOVO DO
PARECIS / MT / 78360-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/03/2020 a 19/07/2020**Certificação Número:** 2020032203344583455678

Informação obtida em 02/07/2020 08:31:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
TELEFONES:
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
 Série Eletrônica
202000000000007

A J ALBERTI NETO EIRELI

CPF/CNPJ: 32.803.607/0001-04

Inscrição Municipal: 1871

Inscrição Estadual:

End.: RUA PARANA, Nº 959NE, CENTRO

Complemento: SALA 01

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS Telefone: 6599288050

Email: CONTABILIDADEPARECIS@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/07/2020 14:46	Código de Autenticidade NT6IB3QM2	
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal	

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 07.900.613/0001-24	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
Endereço RUA ADIB AUADA	Número 290	Complemento	Bairro JARDIM LAMBRETA
CEP 06.710-700	Cidade COTIA	UF SP	Telefone 1144484109
		Email contabil.lm@hotmail.com	

Descrição dos Serviços

UNIDADE PARECIS
 ARTUR JOSE ALBERTI NETO
 DADOS PARA PAGAMENTO
 BANCO SICOOB - AGENCIA 4256; CONTA CORRENTE 137154 - A J ALBERTI EIRELI
 NOTA FISCAL REFERENTE AO ATENDIMENTO NA TENDA COVID
 PLANTÃO 06 HORAS DIAS 24/06/2020 A 25/06/2020 - R\$ 1600,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 1.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 04.01 - Medicina e biomedicina.	Alíquota 0,00	Item 116/2003 04	CNAE 8630-5/03
Valor Total dos Serviços		R\$	1.600,00
Base de Cálculo		R\$	1.600,00
Desconto Incondicionado		R\$	0,00
Desconto Condicionado		R\$	0,00
Deduções (Material)		R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00
ISSQN Devido		R\$	0,00
ISSQN Retido		R\$	NÃO

Antônio M. de A. Filho
 Médico
 CRM-MT 5836

Retenções na Fonte

PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00
Valor líquido da Nota Fiscal						1.600,00

Informações Complementares

Banco Sicoob agencia 4256 conta corrente 137154 - A J A Neto Eireli / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 261,28(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ALINE ORSO FUNKE

Impresso Por: ALINE ORSO FUNKE

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

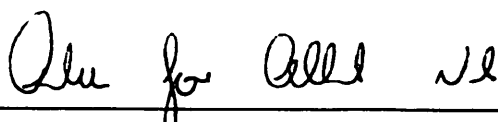
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/07/2020	Código de Autenticidade NT6IB3QM2	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202000000000007
Receb(emos) de A J ALBERTI NETO EIRELI 32.803.607/0001-04. Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica			
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço: https://www.gd.gov.br/tributario/campanha/validacao/nfs-e/servico/porta1_servico/9,60			
Data	Nome e Número do CPF do Tomador		

RELATORIO DE ATIVIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

A empresa A J ALBERTI NETO EIRELI, CNPJ 32.803.607/0001-04, localizada na Rua Paraná, Nº 959 NE, Centro, Campo Novo do Parecis – MT, realizou os serviços das seguintes especialidades na Unidade Parecis de Campo Novo do Parecis- MT.

- Plantão 06 horas TENDA COVID pelo médico Artur Jose Alberti Neto, CRM/MT 8620, nos dias 24/06/2020 a 25/06/2020.

Campo Novo do Parecis, 01 de julho de 2020.



ARTUR JOSE ALBERTI NETO



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: A J ALBERTI NETO EIRELI
CNPJ: 32.803.607/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 17:17:59 do dia 01/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/12/2020.

Código de controle da certidão: **694D.543F.ACB7.599F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 32.803.607/0001-04
Razão Social: A J ALBERTI NETO EIRELI
Endereço: RUA PARANA / CENTRO / CAMPO NOVO DO PARECIS / MT / 78360-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 19/06/2020 a 18/07/2020

Certificação Número: 2020061902225130685388

Informação obtida em 01/07/2020 17:19:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: A J ALBERTI NETO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 32.803.607/0001-04

Certidão nº: 15179220/2020

Expedição: 01/07/2020, às 17:16:55

Validade: 27/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **A J ALBERTI NETO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.803.607/0001-04**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Prefeitura de

CAMPO NOVO DO PARECIS

NFSE - WEB

INÍCIO

CONSULTAS RÁPIDAS

CONTATO

WEB SERVICE

SUPORTE

F.A.Q.

Status: SUBSTITUTIVA

Número da Nota: 202000000000371

Data da Emissão: 01/07/2020

Nome Emissor: SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Tomador: INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

CPF/CNPJ Tomador: 07.900.613/0001-24

Situação do ISS: DEVIDO

Valor ISS: 0,00

Valor Total de Retenção: 0,00

Valor Total do Desconto: 0,00

Valor do Serviço: 15.750,00

Validar

Valor Líquido: 15.750,00

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Descrição do Serviço	Qtd. do Serviço	Valor Unit. do Serviço	Valor Total
RAIO X	225,00	70,0000	15.750,00

Download

Fechar



Digite aqui para pesquisar

POR 10:42
PTB2 02/07/2020

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT. SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO TELEFONES: CNPJ: 24.772.287/0001-36	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202000000000371

SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA SCHNEIDER CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 12.978.579/0001-40 End.: RUA: PORTO VELHO, Nº 180-NE, CENTRO Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS	Inscrição Municipal: 6796 Complemento: Email: MEDDOTRABALHO@SCHNEIDERCLINICA.NE	Inscrição Estadual:
---	---	---------------------

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica		Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/07/2020 15:58 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade 70D18MH7N Série da Nota Fiscal	
Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS				

Dados do Tomador de Serviço				
CNPJ/CPF 07.900.613/0001-24	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA	
Endereço RUA ADIB AUADA	Número 290	Complemento		Bairro JARDIM LAMBRETA
CEP 06.710-700	Cidade COTIA	UF SP	Telefone 1144484109	Email contabil.lm@hotmail.com

Inscrição dos Serviços		Valor Unitário	Valor Total	Serviço
Quantidade	Descrição			
225,00	RAO X	70,0000	15.750,00	SIM
VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 15.750,00				

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
 CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
 INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
 CNPJ: 07.900.613/0001-24

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN			
Atividade do Município 04 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, centros de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres	Alíquota 0,00	Item 116/2003 04	CNAE 0000-0/00
Valor Total dos Serviços	R\$		15.750,00
Base de Cálculo	R\$		15.750,00
Desconto Incondicionado	R\$		0,00
Desconto Condicionado	R\$		0,00
Deduções (Material)	R\$		0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$		0,00
ISSQN Devido			NÃO
ISSQN Retido			

Dalmo Henrique Thomazzi
 Diretor Administrativo

Retenções na Fonte							
PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00	15.750,00
Valor líquido da Nota Fiscal							

Informações Complementares
Serviços prestados para o Hospital Municipal Euclides Horst - Campo Novo do Parecis MT - junho de 2020 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 2475,90 (15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 2475,90 (15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / ESTA NOTA SUBSTITUI A NOTA DE NUMERO 202000000000370

Gerado Por: JULYANNA E SILVA COSTA SCHRADER
 Impresso Por: JULYANNA E SILVA COSTA SCHRADER

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/07/2020	Código de Autenticidade 70D18MH7N	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202000000000371
Recebemos de SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA 12.978.579/0001-40, Todos os(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser verificada pelo endereço: http://www.gp.siv.bry tributario.com.br/campo-novo-do-parecis/servico/portal-servico/2020			
Data	Nome e Número do CPF do Tomador		



Prefeitura de

CAMPO NOVO DO PARECIS

NFSE - WEB

INÍCIO

CONSULTAS RÁPIDAS

CONTATO

WEB SERVICE

SUORTE

F.A.Q.

Status: ATIVA

Número da Nota: 202000000000007

Data da Emissão: 01/07/2020

Nome Emissor: A J ALBERTI NETO EIRELI

Nome Tomador: INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA

CPF/CNPJ Tomador: 07.900.613/0001-24

Situação do ISS: DEVIDO

Valor ISS: 0,00

Valor Total de Retenção: 0,00

Valor Total do Desconto: 0,00

Valor do Serviço: 1.600,00

Valor Líquido: 1.600,00

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

UNIDADE PARECIS

ARTUR JOSE ALBERTI NETO

DADOS PARA PAGAMENTO:

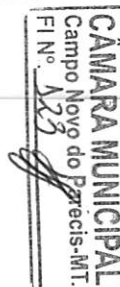
Descrição do Serviço:

BANCO SICOOB - AGENCIA 4256; CONTA CORRENTE 137154 - A J ALBERTI EIRELI

NOTA FISCAL REFERENTE AO ATENDIMENTO NA TENDA COVID

PLANTÃO DE HORAS DIAS 24/06/2020 A 25/06/2020 - R\$ 1.600,00

☐ Digite aqui para pesquisar



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02988.686008 00000.853176 2 83170001575000		
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA ME		R\$		00029886860000000853
Endereço				
R PORTO VELHO 180 NE CENTRO CAMPO NOVO DO PARECI MT - 78360000				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
1	19.778.154	12.978.579/0001-40	15/07/2020	15.750,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				15.750,00
Pagador				
INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA - CNPJ: 07.900.613/0001-24				
Instruções				
JUIROS: DISPENSADO				
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.				
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				
TRANSFERENCIA NAO QUITA ESTE BOLETO				
DEPOSITO BANCARIO NAO QUITA ESTE BOLETO				
PROTESTO:14.08.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02988.686008 00000.853176 2 83170001575000		
Local de Pagamento		Vencimento		
Pagável em qualquer banco até o vencimento		15/07/2020		
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário		
SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA ME		3036-8 / 32307-1		
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
01/07/2020	1	DS	N	01/07/2020
Nosso número		00029886860000000853		
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	
17	R\$		Valor Documento	
			15.750,00	
Instruções				
JUIROS: DISPENSADO				
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.				
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				
TRANSFERENCIA NAO QUITA ESTE BOLETO				
DEPOSITO BANCARIO NAO QUITA ESTE BOLETO				
PROTESTO:14.08.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				
(-) Desconto/Abatimento				
(-) Outras Deduções				
(-) Mora/Multa				
(-) Outros Acrescimos				
(=) Valor Cobrado				
15.750,00				
Pagador				
INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA - CNPJ: 07.900.613/0001-24				
RUA ADIB AUADA 290				
COTIA - SP - 06710-700				
Sacador/Avalista				
SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA ME - CNPJ: 12.978.579/0001-40				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 12.978.579/0001-40

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:40:00 do dia 01/07/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/12/2020.

Código de controle da certidão: **0E66.F378.66A9.F942**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.978.579/0001-40
Certidão nº: 15200119/2020
Expedição: 02/07/2020, às 08:22:27
Validade: 28/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.978.579/0001-40**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 12.978.579/0001-40**Razão Social:** SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA ME**Endereço:** AV PORTO VELHO 180NE / CENTRO / CAMPO NOVO DO PARECIS / MT /
78360-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 17/03/2020 a 14/07/2020**Certificação Número:** 2020031702472640702227

Informação obtida em 02/07/2020 08:23:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

EXAMES RAI0 - X CHP

CLINICA SCHNEIDER

PACIENTES	EMPRESA	DATA	QUANTID.	VALOR	TIPO DO RX
RAIMUNDO REIS	CHP	01/06/2020	1	R\$ 70,00	OMBRO (E)
EZEQUIEL SANTOS	CHP	01/06/2020	1	R\$ 70,00	PUNHO(D)
CICERO SILVA	CHP	01/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
ANTONIEL BRAGA	CHP	01/06/2020	1	R\$ 70,00	OMBRO (D)
APARECIDO NOBRES	CHP	01/06/2020	1	R\$ 70,00	COLUNA DORSAL
FRANCINE SILVA	CHP	01/06/2020	1	R\$ 70,00	TORNOZELO(D)
DIEGO BEZERRA	CHP	02/06/2020	2	R\$ 140,00	ANTEBRAÇO (D)
ALVADI PERINI	CHP	02/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
ALEX SANDRO SENA	CHP	02/06/2020	4	R\$ 280,00	ANTEBRAÇO E PUNHO(D)ANTEBRAÇO E PUNHO (E)
ADEMIR SIOMES	CHP	02/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
EDILAINE BEZERRA	CHP	02/06/2020	1	R\$ 70,00	MAO (E)
MATHEUS SANTOS DA SILVA	CHP	02/06/2020	2	R\$ 140,00	ANTEBRAÇO E PUNHO (E)
JOAO OLIVEIRA	CHP	02/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
JEFFERSSON RODRIGUES	CHP	03/06/2020	3	R\$ 210,00	TORAX,PERNA,TORNOZELO(E)
CLAUDIA DA SILVA	CHP	03/06/2020	1	R\$ 70,00	PUNHO(E)
INDIAMARA BOLSAN	CHP	03/06/2020	3	R\$ 210,00	PERNA (D),PE (D)E (E)
ALEX SANDRO SENA	CHP	03/06/2020	2	R\$ 140,00	PUNHO (D) E(E)
PEDRINA BENITI	CHP	03/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
CARLOS EDUARDO	CHP	04/06/2020	1	R\$ 70,00	PE (E)
VITOR EMANUEL	CHP	04/06/2020	1	R\$ 70,00	MAO(D)
JOAO BATISTA	CHP	04/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
AMIS DE OLIVEIRA	CHP	04/06/2020	1	R\$ 70,00	MAO(E)
THAYLA SOUZA DE QUEIROZ	CHP	04/06/2020	1	R\$ 70,00	TORNOZELO(D)
JEMERSON PEREIRA	CHP	05/06/2020	1	R\$ 70,00	MAO(E)
LUIZ FERNANDO SANTOS	CHP	05/06/2020	1	R\$ 70,00	CRANIO
EDIVALDO DA SILVA	CHP	05/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
VALDENIR RODRIGUES	CHP	05/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
KEVILI SANTOS	CHP	06/06/2020	1	R\$ 70,00	JOELHO(D)
GILDETE SILVA	CHP	06/06/2020	2	R\$ 140,00	COTOVELO E MAO (E)
MICHELLI COSTA	CHP	06/06/2020	1	R\$ 70,00	MAO (E)
BARBARA RODRIGUES	CHP	06/06/2020	1	R\$ 70,00	COTOVELO
EDVALDO DA SILVA	CHP	06/06/2020	1	R\$ 70,00	CRAVICULA
CLAYTON ROMOS DOS SANTOS	CHP	07/06/2020	1	R\$ 70,00	PE(D)
ANA HELOISA ROCHA	CHP	07/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX

PAULO SERGIO FERREIRA	CHP	07/06/2020	1	R\$ 70,00	MAO (E)
RAFAEL ELIAS	CHP	08/06/2020	1	R\$ 70,00	BRAÇO
CRISTIANE	CHP	08/06/2020	2	R\$ 140,00	PE, TORNOZELO(E)
JONATHAN SOUSA	CHP	08/06/2020	1	R\$ 70,00	COCCIX
INARA DOS SANTOS	CHP	08/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
ERICK OLIVEIRA	CHP	08/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
MICHELE ESPINOSA	CHP	08/06/2020	1	R\$ 70,00	MAO (E)
YARA FORENCIO	CHP	08/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
CARLOS DIAS VIEIRA	CHP	08/06/2020	3	R\$ 210,00	PUNHO(E), QUADRIL, COXA(E)
FRACIENE	CHP	09/06/2020	1	R\$ 70,00	TORNOZELO(D)
EDGAR RODRIGUES	CHP	09/06/2020	2	R\$ 140,00	PE E TORNOZELO (E)
GLAUBER PINTO	CHP	09/06/2020	1	R\$ 70,00	OMBRO (E)
MARLEI EHLE	CHP	09/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
CRISTIANO MELO	CHP	09/06/2020	2	R\$ 140,00	PERNA E TORNOZELO (E)
DEBORA MANTOVANI	CHP	10/06/2020	2	R\$ 140,00	BRAÇO E OMBRO (D)
PATRIK CARNEIRO	CHP	10/06/2020	3	R\$ 210,00	PERNA TORNOZELO E PE (d)
MARIA APARECIDA SILVA	CHP	10/06/2020	2	R\$ 140,00	PERNA JOELHO(E)
JOSE CICERO	CHP	10/06/2020	1	R\$ 70,00	MAO (E)
LEONARDO SILVA DAMACEDO	CHP	10/06/2020	2	R\$ 140,00	BRAÇO, PUNHO(E)
JULIO SANTOS	CHP	11/06/2020	1	R\$ 70,00	ANTEBRAÇO(D)
DOUGLAS REIS	CHP	11/06/2020	1	R\$ 70,00	PE (D)
ALICE PONCIANO	CHP	11/06/2020	1	R\$ 70,00	COTOVELO(E)
DEBORA MANTOVANI	CHP	11/06/2020	1	R\$ 70,00	OMBRO (D)
JOSE SILVA	CHP	11/06/2020	1	R\$ 70,00	PERNA (D)
DANIEL SANTOS	CHP	12/06/2020	1	R\$ 70,00	JOELHO
LAURA REIS SOARES	CHP	12/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
PAULO MENESES	CHP	13/06/2020	2	R\$ 140,00	PE, E TORNOZELO (D)
DAVI DIAS	CHP	13/06/2020	2	R\$ 140,00	TORNOZELO E PE (D)
LEDIR TOQUES	CHP	14/06/2020	3	R\$ 210,00	BRAÇO, ANTEBRAÇO, COTOVELO(E)
ANTONIO SILVA	CHP	14/06/2020	1	R\$ 70,00	PE(E)
IVONE OWEZORO	CHP	15/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
ISAIAS SOARES SANTANA	CHP	15/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
MARCELO SANTOS FERREIRA	CHP	15/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
FERNANDA	CHP	15/06/2020	1	R\$ 70,00	JOELHO
WALTER JOAQUIM SANTOS 1	CHP	15/06/2020	1	R\$ 70,00	JOELHO (E)
GILIARD DA SILVA	CHP	15/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
ANDREIA CRISTINA	CHP	15/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX

LORECI VARELA	CHP	15/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
RAIMUNDO RODRIGUES	CHP	15/06/2020	1	R\$ 70,00	COTOVELO (D)
SILVANA LOPES	CHP	15/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
ALEXSANDRO ESPINOSA	CHP	15/06/2020	2	R\$ 140,00	PUNHO E ANTEBRAÇO(E)
MARIA ANTONIA DE MORAIS	CHP	15/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
JESSICA DE MENESES	CHP	16/06/2020	3	R\$ 210,00	JOELHO, TORNOZELO E PERNA (E)
LUANA HAROLAINE	CHP	16/06/2020	1	R\$ 70,00	MANDIBULA
LEIDIANE MARIA	CHP	16/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
JULIO CESAR	CHP	17/06/2020	1	R\$ 70,00	MAO (E)
EDILSON MARQUES	CHP	17/06/2020	5	R\$ 350,00	PERNA, JOELHO, TOENOZELO(E), JOELHO E BACIA (D)
VALTER PAULA	CHP	17/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
LUCAS DE JESUS	CHP	17/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
JESSICA DOS SANTOS	CHP	18/06/2020	1	R\$ 70,00	PE
RN JUSTINA GARPAR	CHP	19/06/2020	2	R\$ 140,00	TORAX, ABDOMEN
DOUGLAS MARTINS	CHP	19/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
FRANCISCO DE CASTRO	CHP	19/06/2020	1	R\$ 70,00	PUNHO
EDUARDO GARCIA	CHP	20/06/2020	1	R\$ 70,00	MAO ESQUERDA
FELIPR ARUJO	CHP	20/06/2020	1	R\$ 70,00	ANTEBRAÇO
MARIA ANTONIA	CHP	20/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
PAULO HENRIQUE SILVA	CHP	20/06/2020	2	R\$ 140,00	JOELHO E COLUNA
JORDAN DA SILVA CARVALHO	CHP	21/06/2020	1	R\$ 70,00	PE(D)
ADEMIR DE BRITO FREITA	CHP	21/06/2020	2	R\$ 140,00	PE (D), TORNOZELO
HEREICH	CHP	21/06/2020	2	R\$ 140,00	PE, TORNOZELO(D)
MARCIO DOS REIS OLIVEIRA	CHP	21/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
MARCIO DOS REIS OLIVEIRA	CHP	21/06/2020	4	R\$ 280,00	JOELHO, PERNA, TORNOZELO, PE(D)
CRISTIAN SANTOS DA SILVA	CHP	21/06/2020	2	R\$ 140,00	PE (D)
KAUAN WILLIAN	CHP	22/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
ISADORA CRISTINA SOUSA	CHP	22/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
RICARDO ROBERTO	CHP	22/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
GLAUCO JOSE PEREIRA	CHP	22/06/2020	3	R\$ 210,00	PUNHO, BRAÇO, COTOVELO(E)
CLAUDINEI BRAZ	CHP	22/06/2020	1	R\$ 70,00	PE(D)
RAFAEL SANTOS	CHP	22/06/2020	1	R\$ 70,00	BRAÇO
WESLY CARDOSO	CHP	23/06/2020	2	R\$ 140,00	BRAÇO E QUADRIL
WESLEN DOS SANTOS	CHP	23/06/2020	1	R\$ 70,00	MAO (D)
EDVALDO SALES	CHP	23/06/2020	1	R\$ 70,00	PE(D)
ELIAS FERREIRA	CHP	23/06/2020	1	R\$ 70,00	PE DIREITO
AUGUSTO BEM	CHP	23/06/2020	2	R\$ 140,00	BRAÇO E ANTEBRAÇO(D)

JOSE CLAUDINO	CHP	23/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
LINDOMAR ALMEIDA	CHP	23/06/2020	1	R\$ 70,00	MAO (E)
MARCO AURELIO	CHP	23/06/2020	2	R\$ 140,00	PERNA E TORNOZELO
CLAUDIE NE HENRIQUE DA LUZ	CHP	23/06/2020	2	R\$ 140,00	PE E TORNOZELO (D)
HARTHUR LOPES FELIPE	CHP	23/06/2020	1	R\$ 70,00	CRANIO
LUCAS LUIZ PERINE	CHP	23/06/2020	2	R\$ 140,00	MAO E PUNHO (E)
IADORA CRISTINA	CHP	23/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
IVONE	CHP	23/06/2020	1	R\$ 70,00	PE (D)
ALEX SANDRO	CHP	23/06/2020	2	R\$ 140,00	PUNHO D E (E)
ISABELLY SANTOS	CHP	23/06/2020	1	R\$ 70,00	PE(D)
JULHO SANTOS	CHP	24/06/2020	4	R\$ 280,00	COTOVELO,E PUNHO (D)TORNOZELO E PERNA (E)
LUCAS PERINE	CHP	24/06/2020	1	R\$ 70,00	MAO
HENE GONÇAALES	CHP	24/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
OSLEY	CHP	24/06/2020	3	R\$ 210,00	ANTEBRAÇO,PUNHO(E),OMBRO (E)
WILSON SANTOS	CHP	24/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
DEIVID OLIVEIRA	CHP	24/06/2020	1	R\$ 70,00	MAO (E)
ANA	CHP	24/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
BRENDO DOS SANTOS	CHP	24/06/2020	1	R\$ 70,00	ANTEBRAÇO(D)
RN NAYRA KAROLINE	CHP	25/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
FLAVIA ROSA	CHP	26/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
JULHO CESAR CANDIDO	CHP	26/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX E ABDOMEN
TATIANE OLIVEIRA	CHP	26/06/2020	2	R\$ 140,00	TORNOZELO E PERNA (D)
ISOLDE MADALENA SULZ	CHP	26/06/2020	2	R\$ 140,00	
CICERO DA SILVA	CHP	27/06/2020	2	R\$ 140,00	ANTEBRAÇO E BRAÇO(D)
GABRIEL SOUZA	CHP	27/06/2020	2	R\$ 140,00	PUNHO E MAO (E)
ILSON GONZALES	CHP	27/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
NEUZA SIQUEIRA	CHP	27/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
EDIVONEI MARTINS	CHP	27/06/2020	1	R\$ 70,00	TORNOZELO
JORGE MIGUEL	CHP	27/06/2020	1	R\$ 70,00	PUNHO
MARIA ALVES RODRIGUES	CHP	27/06/2020	2	R\$ 140,00	QUADRIL, E COLUNA LOMBAR
JOSE BRITO DA SILVA	CHP	27/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
DAMILE GOMES DA SILVA	CHP	27/06/2020	3	R\$ 210,00	OMBRO,BRAÇO,ANTEBRAÇO
DANIELE GOMES DA SILVA	CHP	27/06/2020	3	R\$ 210,00	QUADRIL, FEMUR,COQUES
MITISNAEL SOARES DE ARRUDA	CHP	28/06/2020	2	R\$ 140,00	JOELHO,ARCOS COSTAIS
EDVALDO SANCHES DOS SANTOS	CHP	28/06/2020	2	R\$ 140,00	PUNHO E BRAÇO DIREITO
JADSON JOAO DA SILVA	CHP	28/06/2020	1	R\$ 70,00	PUNHO
EDWIGUES ALVES	CHP	28/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX

JOSE ADILSON FELIX	CHP	29/06/2020	1	R\$ 70,00	PERNA
EDUARDO SANCHES	CHP	29/06/2020	1	R\$ 70,00	ANTEBRAÇO
HAYLANA	CHP	29/06/2020	1	R\$ 70,00	TORAX
ENIO	CHP	29/06/2020	1	R\$ 70,00	JOELHO
ANNYE VICTORIA PEREIRA	CHP	29/06/2020	1	R\$ 70,00	PE (E)
CICERO DOS SANTOS	CHP	29/06/2020	1	R\$ 70,00	OMBRO (D)
PEDRO NEVES ALVEZ	CHP	29/06/2020	1	R\$ 70,00	COTOVELO (D)
ANTUNES JUNIOR	CHP	30/06/2020	1	R\$ 70,00	MAO (E)
CAMILA CHAVES	CHP	30/06/2020	3	R\$ 210,00	COTOVELO, ANTEBRAÇO, OMBRO
RISONEIDE	CHP	30/06/2020	2	R\$ 140,00	COTOVELO E PUNHO (D)
MILTON BARROS	CHP	30/06/2020	1	R\$ 70,00	PUNHO (E)
ALICIA DA SILVA	CHP	30/06/2020	2	R\$ 140,00	OMBRO E COTOVELO (D)



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
C.I. N° 133

Nome:

Eric Nant

18/01/1973

RX do joelho Esq

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

29/01/21

Dalmo Henrique Thomaz
Diretor Administrativo



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Marylene Moura K. Nairzukaero

15/06/2019

RX de torax (PA)

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT: 10304

28/06/2020



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Lino Araro dos Seta

15/03/1992

Reio de ombro dir.
Ler no env. Imagem

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

29/10/21

3028243

 Centro Hospitalar
PARECIS **REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome: Maura Cristiane da Conceição

Rx Tórax AP. 25/05/78

271 6120

Leonardo Belem Menezes
Médico
CRM-MT 4293

87303

 Centro Hospitalar EDIVONEI MARTINS
PARECIS **REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome: Edivonei Martins 26/06/1975

Rx Tórax AP perfil (E)

271 6120

Leonardo Belem Menezes
Médico
CRM-MT 4293

 Centro Hospitalar JOSE BRITO DA SILVA
PARECIS **REQUISIÇÃO DE EXAMES**

Nome: Jose Brito - da Silva 10217 24/08/69

Rx de tór
- Insula de Arco Ant?

271 106 120

Dr. Artur Jose Aberti Ne
Médico
CRM-MT 8626



Centro Hospitalar

PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
Fl. 1822/135

Nome:

João e Migu / Dr. J. C.

Rt Pm h (E) AP/Pug t.

Leonardo Belém Menezes
Médico
CRM-MT 4293

27/6/20



Centro Hospitalar

PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Maria D. Alves S. Rodrigues

27/02/1960

Rt Quadril - Presença de
Calos do fêmur esquerda
Rt espina lumbosacral

Leonardo Belém Menezes
Médico
CRM-MT 4293

27/6/20



DANILG GOMES DA SILVA

Centro Hospitalar

Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Daniel Gomes da Silva

03/02/1953

RX de ombro, humero e ulna distal

Dr. Artur Jose Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

27/06/22



DANIELE GOMES DA SILVA
Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Daniel Goe da Sil

26/07/1995

Rx de Quadril e Serum Equil
Rx de Colo
7 Colibac

Dr. Artur José Aberti Neri
Médico
CRM-MT 5526

27/06/2022



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Lucas de Silva Oliveira

20/07/1990

Rx ombro - Braço (D)
↑ ↑

Dr. Leonardo Rolim Moraes
CRM-PR 23655

27/06/2020



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Fabiano O. Souza

27/01/2000

Rx punho / mão (E)
AP / Perfil

27/6/20

Dr. Leonardo Rolim Moraes
CRM-PR 23655



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Porcoal Antunes Pinto Junior 20/05/2007

RX de mão E

30/06/2020

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT: 18404

autorizado



Centro Hospitalar
PARECIS

RECEITUÁRIO

Nome: Elson Gonzales

Dn. 10/05/72

Dr. Torac PA



Centro Hospitalar

Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: MISRAEL SOARES DE AMORIM 03/11/1998

RX JOELHO (N) (F+V)

RX ALÇOS COSTAIS

Dr. Gustavo Rezende Silva
Ortopedista e Traumatologista
CRM-MT 8.189 | RQE 4.060

28 / 06 / 20



Centro Hospitalar

PARECIS

EDUARDO SANCHET DOS SANTOS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Eduardo Sanchet dos Santos 24/03/2010

Raios X do pulso e Braço direito
- Inala?

Dr. Artur Jose Absreu Neto
Médico
CRM-MT 8620

28/06/20



Centro Hospitalar

Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Jadson João de Silva 21/01/2006

RX Pulso (E)

Leonardo Belem Menezes
Médico
CRM-MT 4293

28 / 06 / 2020



Centro Hospitalar
PARECIS

54110
REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Edwiges Wacibelo Alves 12/09/1962

Rt Tórax AP

2816120

Leonardo Belem Menezes
Médico
CRM-MT 4293



Centro Hospitalar

Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Camila Julegeshe Chaves 02/02/2016

RX de coluna E

RX de antebraço E (an p)

RX de ombro E

30/06/2020

PROF. ARTUR JOSE ABREU
 Médico
 CRM-MT 6620



Centro Hospitalar

PARECIS

Resumo de Parecia

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Ricard Lee 27/01/1964

RX de coluna L4/L5

RX de punho dtd

30/06/2020

Dr. Artur Jose Abreu Neto
 Médico
 CRM-MT 6620



Centro Hospitalar

PARECIS

MILTON JUNIOR DE BARROS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Ida J de B 19/08/1996

RX de punho L4/L5

30/06/2020

Dr. Artur Jose Abreu Neto
 Médico
 CRM-MT 6620



Centro Hospitalar
PARECIS

ALICIA VIEIRA DA SILVA

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Alicia Vieira da Silva

20/02/2018

*Rx do olho, esf. chl
Inclu?*

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

30/06/2018



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Pascual Antunes Pinto Junior

20/05/2009

Rx de mão E

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT: 19604

30/06/2010



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Isabel Adelaide Gulbach 09/12/1919

RX do braço direito e braço esquerdo

26/06/2020

Anderson A. de Matos
Médico
CRM-MT 10220

[Handwritten signature]



Centro Hospitalar
PARECIS

TATIANE V. DE OLIVEIRA

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Tatiane Valt Nóbilio 25/07/1987

Raios X do torax e peito anterior
Inalacao?

26/06/2020

[Handwritten signature]
8622



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Jaime Rose Dobato 30/03/1966

RX do torax

26/06/2020

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620



Centro Hospitalar
PARECIS

AC. SWS 110.24.
REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Julho Lizon Simeduto

16/06/2020

Rx de Torax e Abdome

Truque

26 / 06 / 2020

Dr. Artur Jose Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Dyemica Bernayne Monteiro de Menezes

RX de joelho E < AN
n

25/09/1996

RX de tornozelo E

RX de perna E < AN
n

16/06/2020

Anderson A. de Mota Araujo
Médico
CRM-MT-10804



Centro Hospitalar
Parecis

LUANA KAROLAINÉ PAULA

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Luana Karolainé Paula

08/02/1999

RX de maxila

perfil

16/06/2020

Dr. Jerry da S. Mota
Médico
CRM-MT 8713



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Leidiane Maria de Lima

18/12/1992

RX de fêmur

16/06/2020

2
CRM-MT 8413



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Jessica Maria Silva dos Santos 05/04/1997

RX de pe E

18/06/2020

Andréson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT: 10304



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI Nº. 146

Nome: RN de Justine Boyer 19/06/2020

RX de Torax
RX de Abdômen
↑

19/06/2020



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Francisco de Castro Santos 19/02/1979

Ulcera

RX de pulmões e fígado de Meb.

19/06/2020

Dr. André M. de Siqueira
Médico
CRM-MT: 11035



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Dr. Douglas Natanael Locatelli 25/10/1995

o RX de torax PA.

19/06/2020

Dr. Antonio N. de A. Filho
Médico
CRM-MT 5838



Centro Hospitalar

Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Christiane Santos de Silva

24/01/2002

Rx Pé direito A e

perfil. e Rx Tornozeλο (D)

A e perfil.

21/06/20

Dr. Patricia Bernardes Silva
Médico
CRM-MT 11332



Centro Hospitalar

PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Márcio dos Reis Oliveira

Rx Joelho direito.

Rx Perna direita.

Rx Tornozeλο direito

Rx Pé direito

A e Perfil

21/06/20

Dr. Patricia Bernardes Silva
Médico
CRM-MT 11332



Centro Hospitalar

PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Márcio dos Reis Oliveira 08/10/1980

Rx Tornozeλο

21/06/20

Dr. Patricia Bernardes Silva
Médico
CRM-MT 11332



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Ademir de Brito Freitas 03/09/80

Ra e' direita e tornozelo
da a perfil

21/06/20

Dr. Patricia Bernardes Silva
Médico
CRM-MT 14332

3020584. CAMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
F. N. 148



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Yordon da Silva Corvelho 27/12/2015

RX de pé D

(Fratura dedo do pé D)

21/06/2020

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT 10304



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Vinicius Andre KEREICH 25/09/2004

Raio x do pé e tornozelo ant

fratura?

21/06/2020

Dr. Artur Jose Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620



Centro Hospitalar

Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

KAUAN WILLIAN ~~JOES~~ MARCELO TORRES 28/07/2018

Rx de torax

- Broncopneumia ?

Dr. Artur Jose Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

22/05/2022



Centro Hospitalar

PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Rafael do Silveira Santos 28/10/1994

Rx de bico D^{no}
D

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT: 10304

22/06/2020



Centro Hospitalar

PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Claudinei Broz muronda 08/07/84

Rx de pé D

A. Anderson

22/06/2020



Centro Hospitalar

PARECIS

LAURO JOSE CRUZ DE OLIVEIRA
REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Lauro José Cruz de Oliveira

53725

19/12/2017

Reio de do pulmão, bexiga, colôn e glând
↑ ↑ ↑

12/106/2017

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 3620



Centro Hospitalar

PARECIS

ISAORA CRISTINA SOUZA SANTOS
REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Isadora Oliveira

18/04/2017

Reio de do pulmão
- pulmão

12/106/2017

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 3620



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: JONI GUILLAN

19/10/2012

RX PÉ DIREITO (F+V)

Dr. Gustavo Bezende Silva
Ortopedista e Traumatologista
CRM-MT 9.189 | RQE 4.060

23/06/22



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Isabelly Santos Demarchi

Sol de

43964.

03/10/2012

Rua V do p- dil

Salu ?

Dr. Artur Jose Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

03/06/2012



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Alex Sandro S. Gordinho

RX PUNTO 5 ESQ 2x
DIR 2x

NO DIA DO RETORNO P/ MANA

Dr. Stefano Couri
Ortopedista e Traumatologista
CRM - MT 5347 SBO 10837



Centro Hospitalar

Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Wesley dos Santos F. Silva

10/06/2006

RX de mão D

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT: 10304

23/06/2006



Centro Hospitalar

PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Wesley Silveira

10/06/1995

RX do olho e ouvido esquerdo
- Insular?

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620



Centro Hospitalar

PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Edvaldo Silva

15/09/1958

RX do pé direito

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

23/06/2006



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Augusto Delozzi Ben

03/10/2018

RX de braço e ombro D < ar
p

23/06/2020

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT 19304



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Elia Ferraz Barbosa

14/12/1970

RX de p. distal

Inclu?

23/06/2020

Dr. Artur José Abertti Neto
Médico
CRM-MT 8620



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CAMPO NOVO
DO PARECIS

PEDIDOS DE EXAMES

UNIDADE: PSF AMAPA - 9040153

PACIENTE: 50414 JOSE CLAUDINO SOARES SANTOS

CNS: 702401532758429

- 1019-RAIO X DE TORAX PA

MOTIVO: PA E PERFIL

CAMPO NOVO DO PARECIS, MT, 23 DE JUNHO DE 2020.

Lucas Gabriel dos S. Borges
Médico
CRM-MT 11425

LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES

11425



Centro Hospitalar
PARECIS

CLAUDINE HENRIQUE DA LUZ
REQUISIÇÃO DE EXAMES

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI N° 154

Nome:

Claudia Henrique da Luz

20/07/1987

Rx do p.º, torç.º de
- f.º ?

Dr.º Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

23/06/2020



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Marcelo Aurelio de Barros Knobel

3029872

Rx de perna e tornozelo (AD
↑ ↑

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT: 10304

23/06/2020



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Anderson Aparecido de Almeida

15/11/1969

Rx de mão e

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT: 10304

23/06/2020



Centro Hospitalar
PARECIS

Breno dos Santos Borges

REQUISIÇÃO DE EXAMES

CAMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FINº 355

Nome:

Breno dos Santos Borges

04/09/2018

RX Pulmões - clareia

04/06/2020

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Andréia Faria de Jesus

3018937

07/06/2019

RX Tórax

04/06/2020

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Julia da Sil Se

12/10/1993

- RX do coloide e pulmão direito

- RX do lombar e pulmão esquerdo

04/06/2020

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Cesley Fabre Guski

01/11/1989

RX de antebraço e punho E (An
p

RX de ombro E (AP)

24/06/2020

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT 10304



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: LUIS LUIZ PERINI

02/05/1999

RX MÃO (E) (F+P)

24 / 06 / 20

Dr. Gustavo Rezende Silva
Ortopedista e Traumatologista
CRM-MT 9.189 / RQE 4.060



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Wesleid Oliveira dos Santos

09/11/1988

RX de mão Esquerda

24 / 06 / 2020

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT 10304



Centro Hospitalar

Parecis

R.N. DE NAYRA KAROLINE

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

R.N. de Nayra Karoline

Rd de torça

Ser Nucleo

Dr. Artur Jose Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

25 / 06 / 20



RAIMUNDO NONATO DA SILVA PAES
Centro Hospitalar Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Raimundo Nonato da Silva Paes 16/12/1958

Raio X do ombro esquerdo

Dr. Artur José Alberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

01 / 06 / 2000



EZEQUIEL ALVES PAES DOS SANTOS
Centro Hospitalar Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Ezequiel Alves Paes dos Santos 26/01/1997

Raio X do pulso direito.

Injúria ?

SUS

Dr. Artur José Alberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

01 / 06 / 2000



CICERO RAMÃO DA SILVA
Centro Hospitalar Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Cicero Ramão da Silva 22/06/1957

Raio X do tornozelo

JCC ?

Dr. Artur José Alberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

01 / 06 / 2000



Centro Hospitalar
Parecis

ANTONIEL NASCIMENTO BRAGA

REQUISIÇÃO DE EXAMES

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis - MT.
359

Nome:

Antônio Nascimento Braga

08/02/1988

Rx do ombro direito

luxação acromioclavicular?

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

01/06/2020



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Aponeuza da Silva Nobres

23/10/1983

Rx de coluna dorsal

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT 10304

01/06/2020



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Francine M. da Silva

23/11/1975

Rx de tornozelo D

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT 10304

01/06/2020



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: João Batista de Almeida

24/01/1963

RX de tórax

- Pneum

02/06/2000

Dr. Artur Jose Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Edilaine Bezerra Guabirava

20/10/1995

RX da mão esquerda

Inclu

02/06/2000

Dr. Artur Jose Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Matheus Santos da Silva

08/11/2009

RX de antebraço e punho E { AD
D

02/06/2010

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT: 10304



Centro Hospitalar
PARECIS

AGEMIR SIMÕES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Agemir Simões

28/11/1936

Raios X de tórax AP e Lateral

Dr. Artur Jose Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

02/06/2020

p/02/06



Centro Hospitalar
Parecis

(Clínica Schneider)

Dr. 15/07/2010

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Alex Sandro Sina Corrêa
RX de antebraço e punho, D e E { AP
P
↑
↑
HEX.

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT: 10304

02/06/2020



Centro Hospitalar
PARECIS

ALVADI PERINI

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Alvadi Perini

Raios X de tórax

- Pneumonia

Dr. Artur Jose Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

02/06/2020



Centro Hospitalar
Parecis

Riogo dos Anjos Bezerra

30/01/1999

REQUISIÇÃO DE EXAMES

RX de antebraço / punho D

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT: 10304

02/06/2020



JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA
Centro Hospitalar
Parecis

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
FI Nº. 162

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Jefferson Rodrigues da Silva

09/09/1990

Rx de do torn

Rx de perna e tornel Equil

Inclu

Dr. Artur Jose Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

03, 06, 2020



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Indiormia Fátima Balson 12/06/1987

Rx de perna D < AP

Rx de pé D e E

03, 06, 2020

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT 10304



CLAUDIA DA SILVA HAMMERSCHMIDT
Centro Hospitalar

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Claudia da Silva H.

14/05/1992

Rx de do pubis esquerdo

Dr. Artur Jose Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

03, 06, 2020



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Andris de Oliveira Almeida

04/02/1987

RX mão (E)

corpo estranho, ?

04/05/2020

*Dr. André Luciano M. O. Martins
Médico
CRM-MT 5581*

CÂMARA MUNICIPAL
Campo Novo do Parecis-MT.
Fl. N° *163*



Centro Hospitalar

Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Pl Thayla Souza de Azevedo

RX de tornozelo D

*Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT 10304*

04.06.2022

14/07/1998



Centro Hospitalar

PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

João Batista

RX de mão

04/06/22

*Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620*

Dr. 2 de 01/1953

35548



Centro Hospitalar

PARECIS

VITOR EMANUEL B. M. COSTA

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Vitor Emanuel B. M. Costa

04/06/2016
30.2255

RX do vis. abd

Leve Exame

04/06/2016

Dr. Artur Jose Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620



Centro Hospitalar

PARECIS

Carlos Eduardo B. S.

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Carlos Eduardo B. S.

06/05/2016

Rx do p. equl

Fratura ?

Dr. Artur Jose Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

04/06/2016



EDUARDO AZEVEDO
Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Edineide Abaide da Se 14/09/1985

Raios de tórax

05/06/2020

Dr. Artur José Alberti Neto
Médico
CRM-MT 8620



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Rui Fernando Rodrigues dos Santos
RX de crânio 14/11/2014

05/06/2020

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT 0304



JEMERSON CONCEIÇÃO PEREIRA
Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Jemerson Conceição Pereira 19/07/1987

Raios de da mão Esquerda

- Direita Antebraço / Antebraço

05/06/2020

Dr. Artur José Alberti Neto
Médico
CRM-MT 8620



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Rui Fernando Rodrigues

05/06/2020
Juliano Quintanilha Lima
CRM-MT 0304



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

12.3.89 20 L 03/05/1989

Pouco de peso sequela + torção
1.2.89 ?

08/06/89

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

CLAUDE MARQUES FINTO
Claudio de Almeida

34/05/1979

RX de osso sequela
RX de
Incisão

09/06/89

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

MARCELO RUFINO CHLE
Marcelo Rufino Chle

17/09/1968

Radiografia de torax AC e L
- Gengiva ?

09/06/89

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Ismael de Souza Alvim 20/06/2022

Rua A de Tenente Celso

Incluso ?

09/06/2022

Dr. Antonio Carlos de Souza
Médico
CRM-MT 12345



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Edgar de Souza Albuquerque 18/06/2022

Rua A de Tenente Celso

Incluso ?

09/06/2022

Dr. Antonio Carlos de Souza
Médico
CRM-MT 12345



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Adriana Z. Montovani 24/12/1991

Rx do Braço e Mão Direita
↑
Inclu?

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

10/06/2020



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Maria Aparecida do Socor Walter

Rx de punho E < AP
p
peleto E < AP
n

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT 10304

10/06/2020



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Patrick W. Tonasso Carneiro 05/12/1992

Rx de per, torn e p. del
↓
Inclu?

Dr. Artur José Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

10/06/2020



Centro Hospitalar

Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Jose Cicero Gabriel dos Santos

15/11/1978

RX de mão E

10/06/2020

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT 10304



Centro Hospitalar

Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Leonarda Silva Demarcena

01/05/1985

RX de bico $\begin{matrix} \text{An} \\ \text{E} \end{matrix}$

RX de punho $\begin{matrix} \text{An} \\ \text{E} \end{matrix}$

10/06/2020

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT 10304



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Douglas dos Reis Vieira

33/01/2022

Rx Pe D

Trauma

11/06/2020

Andre Luciano M. O. Martins
Médico
CRM-MT 5551



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Julio Katharyno dos Santos Wale

Rx Antebraço Direito

04/03/2007

Fratura?

11/06/2020

Andre Luciano M. O. Martins
Médico
CRM-MT 5551



Centro Hospitalar

Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Liana Heliana Reis Soares

Rx Torax PA + Perfil

26/07/2017

PAC?

Wand UFR = 9517pr + Tiropr

Subtotal

1210612020

Dr. Andrei M. O. Martins
Médico
CRM-MT: 11035



Centro Hospitalar

Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Daniel Oliveira Souza dos Santos

BX Joelho (D)

08/05/1995

Trauma / Fratura exposta

1210612020

Dr. Luciano M. O. Martins
Médico
CRM-MT: 8551



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Paulo André Mendes Gonçalves

60N GALLG

30/08/1982

Rx Pé [↓] direito PA e Perfil

Rx tornozelo [↓] direito PA e perfil

13/06/20

Dr. Patricia Regina Siqueira
Médico
CRM-MT 11332



Centro Hospitalar
PARECIS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:

Davi Dias Ribeiro

30/10/1989

saúde Rx tornozelo [↓] direito PA
e perfil e ~~do~~ Rx do pé [↓] direito PA
e perfil

13/06/2020

Dr. Patricia Regina Siqueira
Médico
CRM-MT 11332



Centro Hospitalar
Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Leandro de Oliveira Torres 01/03/1978

Rx do braço, antebraço e cotovelo (E)

motivo: Dor

14/06/20

Dr. Francisco Fernandes Silva
Médico
CRM-MT 11332

Dr. Patricia Fernandes Silva
Médico
CRM-MT 11332



Centro Hospitalar

Parecis

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Antônio Fátima Silva Rinaldo = 09/02/1988

Raio-x do pé E.

14/06/20

Candido
Médico
CRM-MT 7882



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Giliard Lopes da Silva

23/11/1997

Rx de tórax

Dr. Artur Jose Aberti Neto
Médico
CRM-MT 8620

15/06/2020



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Anderson Custina Scandinori

D/N 12/05/79.

35910

Rx de tórax < PA
p

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT 10304

15/06/2020



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Isidoro de Oliveira Varella

10/08/73

Rx de tórax < PA
n

Anderson A. de Matos Araújo
Médico
CRM-MT 10304

17/06/2020

SAÚDE
 SECRETARIA



CAMPO NOVO
 DO PARECIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / SUS
 CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
 FICHA 1 - SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS LOCAL OU CONSORCIO

UNIDADE DE SAÚDE	
Vigilância Epidemiológica	
NOME DO PACIENTE	
Marcelo Santos Ferreira	
DATA DE NASCIMENTO	Sexo
15/01/1982	M
Endereço	CEP
PIS / PASEP	Filiação
Fone	
Hipótese Diagnóstica	
acompanhamento	
Exames Anteriores Realizados	
Tipo de Procedimento Solicitado	
RX Torax PA	
Data: 15/06/2022	
 Priscila C. Silva Souza Miranda Enfermeira - Central Municipal de Regulação Assinatura e Carimbo Médico	
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO	
Protocolo nº	Parecer
	autorizado pela
Autorizador	Hospital Dalmo
ESTABELECIMENTO	
Nome do Estabelecimento:	
Data da Internação ou Procedimento	
Resp. Atendimento	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
 SECRETARIA DE SAÚDE / CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
 CONTROLE DO ESTABELECIMENTO

NOME
Tipo de Solicitante
Médico Solicitante
Responsável pelo Atendimento

SAÚDE



CAMPO NOVO
DO PARECIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

FICHA 1 - SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS LOCAL OU CONTEMPORÂNEO

Assinatura <i>C. F. D. S. MAGALHÃES</i> <i>30/01/2024</i>	
Nome _____	
Idade _____	
Hipótese Diagnóstica <i>Pós op Sinal</i>	
Exames Anteriores Realizados _____	
Tipo do Procedimento Solicitado _____	
Data <i>UM DA ANTES DO PROCED</i>	
Assinatura <i>Dr. Sílvestre Courti</i> <i>Ortopedia e Traumatologia</i> <i>CRM - MT 5547 6801 10837</i>	
Assinatura <i>Auto. João</i> <i>Elis</i> <i>João</i> <i>meire</i>	
ESTABELECIMENTO	
Nome do Estabelecimento _____	
Data da Internação ou Procedimento _____	
Resp. Atendimento _____	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
SECRETARIA DE SAÚDE / CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO
CONTROLE DO ESTABELECIMENTO

Assinatura _____
Assinatura _____
Assinatura _____
Assinatura _____



JUSTIFICATIVA PARECIS MT (06/2020)

O INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA representada por sua gerente administrativa Sra. Regiane Sampaio Rodrigues, portador do CPF sob nº 306.705.068-18, vem por meio desta declarar valor da NF 371/2020 valor R\$15.750,00 insumos para abastecimento da unidade, pandemia COVID-19.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente.


Regiane Sampaio Rodrigues

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/4

Emissão em:
02/07/2020 às 16:19:21

Competência:
02/07/2020 **Código de Verificação:**
75084774

PATRICIA BERNARDES SILVA
CPF/CNPJ: 22.525.139/0001-91 **Inscrição Municipal: 0993577/001-5**
RUA MOMBACA, 412, LETRA A, São Gabriel - Cep: 31980-660
Belo Horizonte **MG**
Telefone: **Email:**

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.900.613/0001-24

Inscrição Municipal: Não Informado

Instituto Social Saude Resgate a Vida

Rua Adib Auada, 290, Jardim Lambreta - Cep: 06710-700

Cotia

SP

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

NFS-e Substituída: 2020/2

Discriminação do(s) Serviço(s)

A EMPRESA PATRICIA BERNARDES SILVA, CNPJ: 22.525.139/0001-91, LOCALIZADA NA RUA MOMBACA NUMERO 412 LETRA A, BAIRRO SÃO GABRIEL, MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE, ESTADO DE MINAS GERAIS

FONE: 65 9 96250255

EMAIL: patriciasilva.med@gmail.com

CONTA CORRENTE:

BRABESCO AGENCIA: 2465 / CONTA CORRENTE: 62149-8

CONTA EM NOME DE: PATRICIA BERNARDES SILVA CPF: 13169651714

REALIZOU OS SERVIÇOS ESPECIFICADOS ABAIXO NA TENDA COVID EM CAMPO NOVO DO PARECIS

1 PLANTÕES 12H, DIURNOS E NOTURNOS, NA UNIDADE RESPIRATORIA DO HOSPITAL, PELA MÉDICA PATRICIA BERNARDES SILVA CRM-MT 11322 - 3 (TRES)

SENDO NAS DATAS: 20/06/2020, 26/06/2020, 28/06/2020

Código de Tributação do Município (CTISS)

0401-0/01-88 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da Incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 4.800,00	Valor dos serviços:	R\$ 4.800,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 295,20	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 4.800,00
Valor Líquido:	R\$ 4.504,80	(x) Alíquota:	3%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 144,00

Retenções Federais:

PIS: R\$ 31,20 COFINS: R\$ 144,00 IR: R\$ 72,00 CSLL: R\$ 48,00



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP



8H
NOTA
10

Dr. Antonio N. de A. Filho
Médico
CRM-MT 5838

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 002/2020
INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24

7/2/2020, 4:19 PM

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

A EMPRESA PATRICIA BERNARDES SILVA, CNPJ: 22.625.139.0001-91, LOCALIZADA NA RUA MOMBAÇA NUMERO 412 LETRA A, BAIRRO SÃO GABRIEL, MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE, ESTADO DE MINAS GERAIS

FONE: 65 9 96350255

EMAIL: patriciaabsilva.med@gmail.com

REALIZOU OS SERVIÇOS ESPECIFICADOS ABAIXO NA UNIDADE PARECIS:

1 – PLANTÕES 12H, DIURNOS E NOTURNOS, NA UNIDADE RESPIRATÓRIA DO HOSPITAL (TENDA COVID), PELA MÉDICA PATRICIA BERNARDES SILVA CRM MT 11322 : 3 (TRES)

SENDO NAS DATAS: 20/06/2020, 26/06/2020, 28/06/2020

PATRICIA BERNARDES SILVA

Jr. Antonio B. de A. Filho
Médico
CRM MT 5836



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PATRICIA BERNARDES SILVA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 22.525.139/0001-91
Certidão nº: 15226125/2020
Expedição: 02/07/2020, às 11:39:37
Validade: 28/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PATRICIA BERNARDES SILVA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22.525.139/0001-91**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Dr. Antonio M. de A. Filho
Médico
CRM-MT 5836

--	--

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 22.525.139/0001-91
Razão Social: PATRICIA BERNARDES SILVA
Endereço: RUA MOMBACA 412 LETRA A / SAO GABRIEL / BELO HORIZONTE / MG / 31980-660

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/06/2020 a 23/07/2020

Certificação Número: 2020062405041066063890

Informação obtida em 02/07/2020 12:04:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Dr. Antonio A. de A. Filho
Médico
CRM-MT 5836

Cotia, 02 de Julho de 2020.

NOTIFICAÇÃO

À PATRICIA BERNARDES SILVA

Ref. Pendência entrega documentação.

Prezados;

Na oportunidade em que cumprimento Vossa Senhoria, sirvo-me do presente para **INFORMÁ-LO** que estão pendentes de entrega os documentos abaixo descritos da empresa:

- 1) Certidão Negativa de Débitos- Federal

Considerando a pendência acima disposta, e que tal documento deve ser entregue juntamente com a nota fiscal, solicitamos **que seja enviado imediatamente** ao Departamento de notas fiscais, através do e-mail: notasfiscais@issrv.com.br.

A falta de entrega dos documentos supracitados resultará na suspensão dos pagamentos.

Certos de sua atenção, desde já nos colocamos a disposição.

Fernanda Simplicio
R.G. 42.419.666-9

INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE À VIDA

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/4

Emitida em:
02/07/2020 às 16:19:21

Competência:
02/07/2020

Código de Verificação:
75084774

PATRICIA BERNARDES SILVA

CPF/CNPJ: 22.525.139/0001-91

Inscrição Municipal: 0993577/001-5

RUA MOMBACA, 412, LETRA A, São Gabriel - Cep: 31980-660

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.900.613/0001-24

Inscrição Municipal: Não Informado

Instituto Social Saude Resgate a Vida

Rua Adib Auada, 290, Jardim Lambreta - Cep: 06710-700

Cotia

SP

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

NFS-e Substituída: 2020/2

Discriminação do(s) Serviço(s)

A EMPRESA PATRICIA BERNARDES SILVA, CNPJ: 22.525.139.0001-91, LOCALIZADA NA RUA MOMBACA NUMERO 412 LETRA A, BAIRRO SÃO GABRIEL, MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE, ESTADO DE MINAS GERAIS

FONE: 65 9 96350255

EMAIL: patriciabsilva.med@gmail.com

CONTA CORRENTE :

BRANCO AGENCIA: 2465 / CONTA CORRENTE: 62149-8

CONTA EM NOME DE: PATRICIA BERNARDES SILVA CPF: 13169651714

REALIZOU OS SERVIÇOS ESPECIFICADOS ABAIXO NA TENDA COVID EM CAMPO NOVO DO PARECIS

1 - PLANTÕES 12H, DIURNOS E NOTURNOS, NA UNIDADE RESPIRATÓRIA DO HOSPITAL, PELA MÉDICA PATRICIA BERNARDES SILVA CRM-MT 11322 : 3 (TRES)

SEMPRE NAS DATAS: 20/06/2020, 24/06/2020, 28/06/2020



INSTITUTO SOCIAL SAÚDE RESGATE A VIDA
CNPJ: 07.900.613/0001-24



**CAMPO NOVO
DO PARECIS**
PREFEITURA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

3. Escalas Médicas

PERÍODO: JUNHO - 2020

FECHAMENTO COVID - PARECIS JUNHO 2020

EMPRESA	NF	EMISSAO	NOME	UNIDADE	ESPECIALIDADE	TOTAL	TOTAL VALORES	LIQUIDO	CERTIDÃO
A A DE MATOS ARAÚJO	17	01/07/2020	ANDERSON ABRAHAO DE MATOS ARAUJO	PARECIS	COVID	12	1.600,00	1.600,00	OK
A.J.ALBERTI NETO EIRELI	7	01/07/2020	ARTUR JOSE ALBERT NETO	PARECIS	COVID	12	1.600,00	1.600,00	OK
NEUROCIRURGIA VASCULAR E ENDOVASCULAR DAS AMERICAS	77	01/07/2020	DOUGLAS GONSALES	PARECIS	COVID	48	6.400,00	6.006,40	ok
PATRICIA BERNARDES SILVA	4	02/07/2020	PATRICIA BERNARDES SILVA	PARECIS	COVID	36	4.800,00	4.504,80	OK
							14.400,00	13.711,20	