

**RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS E PRESTAÇÃO DE CONTAS DO SETOR
DE ATENDIMENTO A SINDROME GRIPAL.**

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE CATANDUVA/SP

JULHO 2021

APRESENTAÇÃO

A Unidade de Síndrome Gripal tem por objetivo o atendimento de casos gripais agudos de modo ininterrupto nas 24 horas do dia seguindo normas e protocolos de atendimentos para o Novo Coronavírus com referências no Ministério da Saúde, Anvisa e publicações no Diário Oficial do Estado de São Paulo além de recomendações descritas na literatura sistematizada e Conselhos de Classes e atender as necessidades de saúde da população por demanda espontânea frente a pandemia de COVID-19.

**RELATÓRIO DO SETOR DE ATENDIMENTO A SÍNDROME
GRIPAL.**

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE CATANDUVA

JULHO 2021

Sumário

LEITOS DE CUIDADOS AVANÇADOS.....	4
DESCRIÇÃO DOS ATENDIMENTOS DO SETOR REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2021	10
APRESENTAÇÃO DA ÁREA INTERNA DO SETOR PARA ATENDIMENTO DE SÍNDROME GRIPAL.....	11
EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI's), INSUMOS E NOTAS	13
RELATÓRIO DE ATIVIDADES – UNIDADE DE ATENDIMENTO COVID-19	31
1.Quadro de metas estabelecidas no Aditamento nº 4 do Contrato de Gestão.....	31
2.Considerações sobre os indicadores	32
2.1.Indicador 01: Informar Mensalmente:	32
a) Quantidade de pacientes que ficaram em “leitos de transição”;	32
b) Quantidade de pacientes dos leitos de transição que receberam alta; e	32
c) Quantidade de pacientes dos leitos de transição que evoluíram à Óbito.....	32
2.2.Indicador 02: Realização de 300 atendimentos de fisioterapia	33
2.3.Indicador 03: Registro e qualidade dos dados no sistema de informação.....	33
Figura 1: TRÊS RESPIRADORES DA SALA VERMELHA.....	5
Figura 2 SALA VERMELHA:	6
Figura 3: LEITO AVANÇADO DE ISOLAMENTO:	6
Figura 4: SALA PARA COLETA DE SWAB:	7
Figura 5: ISOLAMENTO SEMI-CRITICO:	8
Figura 6: TENDA DA ENTRADA:	8
Figura 7: SINALIZAÇÃO VISUAL:	9
Figura 8: SETOR PARA ATENDIMENTO DE SINTOMAS GRIPAIS:	10
Figura 9: PARTE INTERNA SETOR ESPECÍFICO DE ATENDIMENTO PARA SINTOMAS GRIPAIS	12
Figura 10: NOTA DE COMPRA DE OXIGÊNIO.....	13
Figura 11: NOTA DE COMPRA DE OXIGÊNIO.....	14
Figura 12: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	15
Figura 13: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	16
Figura 14: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	17
Figura 15: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	18
Figura 16: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA ADMINISTRATIVO	19
Figura 17: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA ADMINISTRATIVO	20
Figura 18: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA ADMINISTRATIVO	21
Figura 19: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA ADMINISTRATIVO	22
Figura 20: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA FARMÁCIA	23
Figura 21: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA FARMÁCIA	24
Figura 22: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA FARMÁCIA	25
Figura 23: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA FARMÁCIA	26
Figura 24: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA FARMÁCIA	27
Figura 25: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA FARMÁCIA	28
Figura 26: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA FARMÁCIA	29
Figura 27: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA FARMÁCIA	30

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – DESCRIÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA

LEITOS DE CUIDADOS AVANÇADOS

A Unidade de Pronto Atendimento de Catanduva dispõe de 01 sala de emergência adulto com 02 respiradores fixos, 02 desfibriladores, oximetria, monitores, médico, enfermeiros e técnicos de enfermagem disponíveis nas 24 horas para prestação de cuidados intensivos de alta complexidade e de manutenção da vida. Somados a isso, contamos com um quarto de isolamento com suporte avançado, com monitor, um respirador e oximetria. No total, a UPA dispõe de 03 respiradores em plena condições de uso, além de monitores hemodinâmico, bombas de infusão, desfibrilador, drogas vasoativas, psicotrópicos, antibioticoterapia com disponibilidade de antibióticos de última geração, trombolítico (medicação de alto custo para atendimento emergencial no infarto agudo do miocárdio), via aérea difícil, aparelho de E.C.G., R.X fixo, protocolo clínico e protocolos assistenciais (baseado nas normativas do ministério da Saúde, Estado de São Paulo e Secretaria de Saúde Municipal), equipamentos, mobília e insumos para o atendimento adequado do paciente gravemente enfermo e todos os casos graves de SÍNDROME RESPIRATÓRIA.

A UPA acolhe todos pacientes com atendimento adequado e seguro possibilitando suporte ventilatório e hemodinâmico com cuidados intensivos oportunos na manutenção da vida do paciente em estado crítico e ressaltamos que a maior parte desses pacientes são transportados para referência no período inferior a 24 horas pelo sistema de regulação VIA SAMU, conforme pactuação no município. Portanto, na responsabilidade de fortalecer, fundamentar e atender os princípios da Integralidade, equidade do cuidado em saúde, os pacientes de maior complexidade e que necessitam de assistência intensiva, suporte diagnóstico e especialidades, são regulados através da CROSS (Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde) ao setor terciário na busca de resolubilidade aos problemas clínicos dentro dos critérios de urgência e emergência.

Foi estruturado um setor específico com isolamento e precaução necessária para o atendimento do paciente com síndrome respiratória, frente a pandemia do COVID-19 que estamos enfrentando, com acolhimento humanizado e avaliação médica específica para cada faixa etária de idade. Disponibilizando acesso a exames laboratorial, radiologia e salas de isolamento com suplementação de oxigênio e sala de estabilização para Agravo de Síndrome Respiratória Aguda Grave.

RESPIRADORES DISPONÍVEIS PARA ASSISTÊNCIA INTENSIVA UPA

Disponíveis 03 respiradores, distribuídos em 01 Quarto de Isolamento e Sala Vermelha.

JULHO/2021. UPA/Catanduva.

1) SALA VERMELHA.

Figura 1: TRÊS RESPIRADORES DA SALA VERMELHA



2) SALA VERMELHA LEITO DE ISOLAMENTO UPA/CATANDUVA.

Figura 2 SALA VERMELHA:
03 LEITOS FIXOS COM 2 RESPIRADORES E ADEQUADO 01 LEITO DE
ISOLAMENTO COM SUPORTE AVANÇADO 01 RESPIRADOR TODOS EQUIPAMENTOS
EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO.

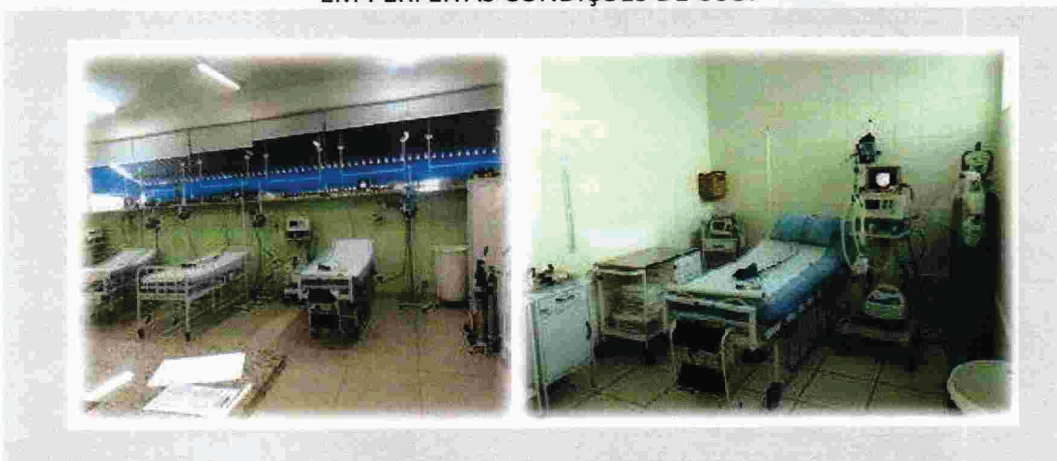


Figura 3: LEITO AVANÇADO DE ISOLAMENTO:
RESPIRADOR, MONITOR, CARRINHO DE URGÊNCIA, MATERIAL DE
ENTUBAÇÃO, SALA EQUIPADA ADEQUADAMENTE PARA ATENDIMENTO DE
SINTOMAS RESPIRATÓRIOS



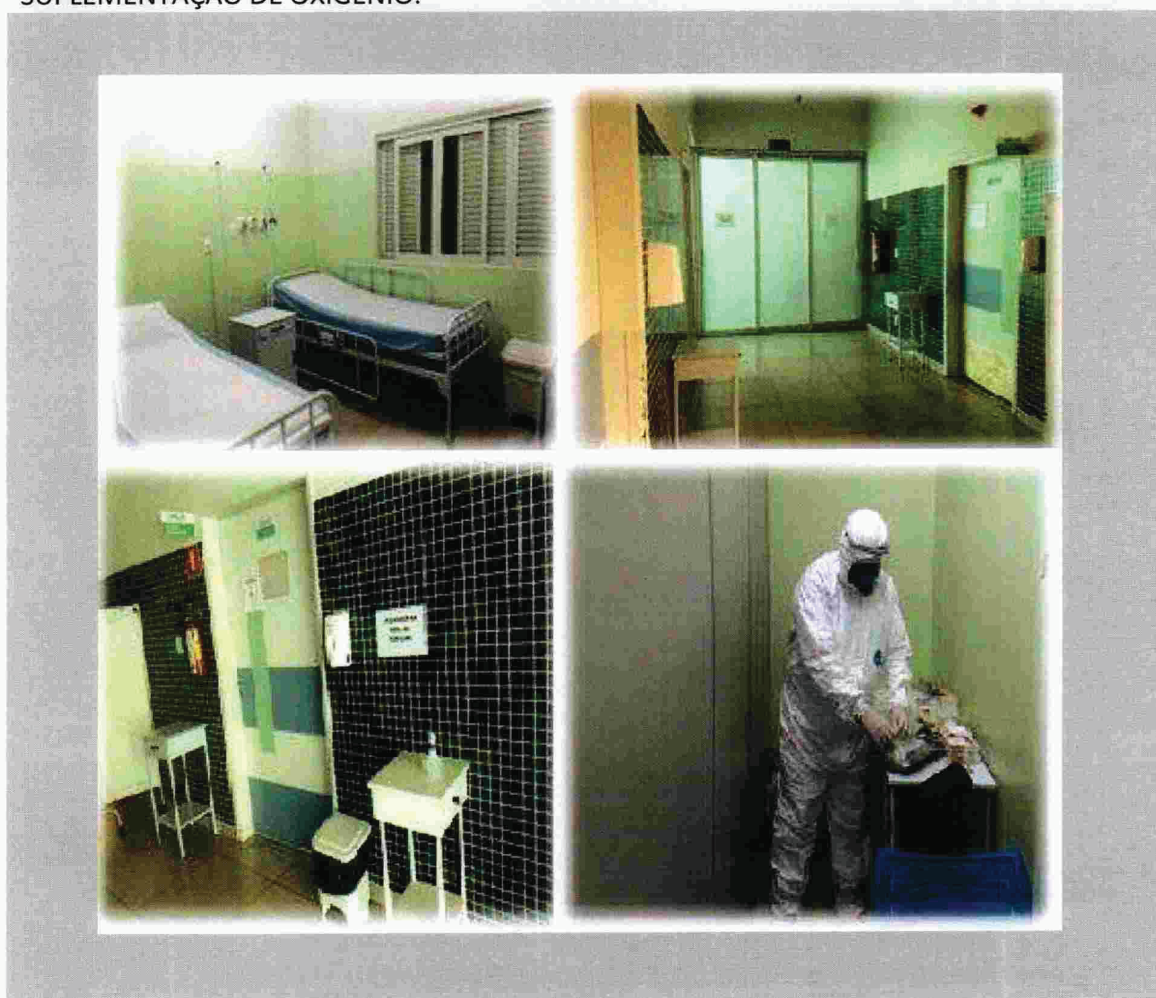
3) SALA DE ISOLAMENTO PARA COLETA DE SWAB.

Figura 4: SALA PARA COLETA DE SWAB:
SALA PARA COLETA DE MATERIAL BIOLÓGICO E SWAB PARA TESTE DA COVID-19.



4) ISOLAMENTO SEMI-CRITICO

Figura 5: ISOLAMENTO SEMI-CRITICO:
SÃO DOIS ISOLAMENTOS COM 2 LEITOS CADA ADEQUADO PARA NECESSIDADE DE SUPLEMENTAÇÃO DE OXIGENIO.



5) ENTRADA DA UNIDADE

Figura 6: TENDA DA ENTRADA:

TENDA PARA EXTENSÃO DA ENTRADA PARA ACOMODAÇÃO DA TRIAGEM DO SETOR DE ATENDIMENTO SINDROME GRIPAL.

6)



SINALIZAÇÃO VISUAL

Figura 7: SINALIZAÇÃO VISUAL:

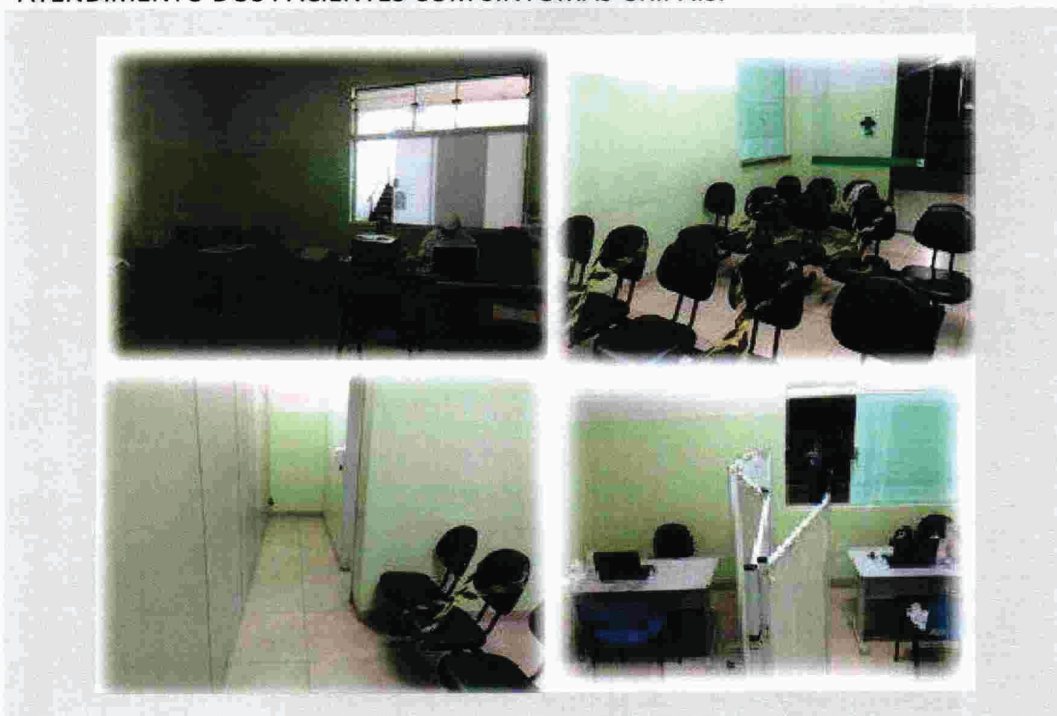
FAIXA DE SINALIZAÇÃO VISUAL COM INDICAÇÃO PARA ATENDIMENTO E MEDIDAS DE DISTANCIAMENTO.



7) SETOR EXCLUSIVO PARA ATENDIMENTO DE SINTOMAS GRIPAL

9

Figura 8: SETOR PARA ATENDIMENTO DE SINTOMAS GRIPAIS:
FOI ADEQUADO SETOR COM ISOLAMENTO DO FLUXO COMUM DA UNIDADE PARA
ATENDIMENTO DOS PACIENTES COM SINTOMAS GRIPAIS.



**DESCRIÇÃO DOS ATENDIMENTOS DO SETOR REFERENTE AO MÊS DE
JULHO/2021**

Tabela 1: Número de atendimentos no Setor específico para Sintomas Gripais por faixa etária e sexo. UPA/Catanduva. JULHO/2021.

JULHO/2021 – Atendimentos no setor específico para síndrome gripal.

Atendimentos no setor específico para Síndrome Gripal			
Idade	Fem	Masc	TOTAL
00 a 02	17	14	31
03 a 14	22	19	41
15 a 59	371	367	738
> 60 anos	77	42	119
TOTAL	487	442	929

Não demonstrado em gráfico o número de atendimento diário no setor específico para sintomas gripais devido inconsistência no sistema, não sendo possível o levantamento do número de atendimento/dia.

Tabela 2: Número de encaminhamentos/dia no Setor específico para Síndrome Gripal UPA/Catanduva. JULHO/2021.

2021-JULHO - DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL															
GRIPAL - CROSS	2	1	-	1	1	-	3	-	1	1	1	2	4	2	3	6	2	2	-	-	6	2	1	3	4	3	3	2	2	3	63																
TRANSFERÊNCIA PARA HEEC / HPA	3	1	-	1	1	-	3	-	1	1		2	3	2	1	6		2	2	-	-	6	2	1	3	4	3	3	2	2	3	58															
TRANSFERÊNCIA VIA CONSIRC (MICRORREGIÃO)																	2	1													3																
TRANSFERÊNCIA PARA SANTA CASA DE NOVO HORIZONTE																															0																
TRANSFERÊNCIA PARA HB - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO											1		1																		2																
TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS ENTRE AS CIDADES																																															63

APRESENTAÇÃO DA ÁREA INTERNA DO SETOR PARA ATENDIMENTO DE SÍNDROME GRIPAL

Figura 9: PARTE INTERNA SETOR ESPECÍFICO DE ATENDIMENTO PARA SINTOMAS GRIPAIS

EQUIPE 24 HORAS: 01 MÉDICO CLÍNICO* / 01 MÉDICO: PEDIATRA / 01 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS / 01 ENFERMEIRO / 01 TÉCNICO DE ENFERMAGEM*.



ENTRADA



ENTRADA PARTE INTERNA



TRIAGEM GRIPAL



PROFISSIONAL TRIAGEM



SALA DE ESPERA PARA CONSULTA



CONSULTÓRIO




CONSULTÓRIOS PEDIATRIA E CLINICA

JULHO/2021: TOTAL DE 929 ATENDIMENTOS COM CID= J11 (INFLUENZA) E/OU CORONA VIRUS POSITIVO, EXCLUINDO DIAGNÓSTICOS DIVERSOS QUE NÃO CARACTERIZAM SINDROME GRIPAL, EX: AMIGDALITE, IVAS...etc.

MÉDIA ATENDIMENTOS/DIA: 29,97 ATENDIMENTOS/DIA COM DIAGNÓSTICO DE SINDROME GRIPAL.

**Figura 11: NOTA DE COMPRA DE OXIGÊNIO
JUSTIFICATIVA: ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES DA COVID - 19**

RECEBEMOS DE GUSTAVO PAVANELLI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA SEQUÊNCIA DE IDENTIFICAÇÃO ABAIXO		VALOR NOTA R\$ 110.482,28	NF-e Nº: 000.024.976 SÉRIE: 1									
DATA DE RECEBIMENTO 1/7/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR GUSTAVO PAVANELLI	DESTINATÁRIO HOSPITAL MAHATMA GANDHI										
GUSTAVO PAVANELLI AV MANOEL MARTINS FONTES, 958 COLINA VERDE JARDIM CARVAL SP TEL/FAX: 1632028508 CEP: 14807302		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 0 1 - Saída 0 Nº: 000.024.976 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1										
practice gases		 CHAVE DE ACESSO 1521 0711 3360 5700 0182 5500 1000 0249 7610 0084 7566										
NATUREZA DA OPERAÇÃO DEVOLUCAO DE VENDA DE MERC ADQUI OU REC DE TERCEIRO		PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210796781027 - 15/07/2021 08:54:28										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 391142010113	INSCRIÇÃO ESTADUAL - SUB-TRIBUTADA	CNPJ 11.336.057/0001-82										
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 47.078.019/0001-14	DATA DA EMISSÃO 15/07/2021									
NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MAHATMA GANDHI		CEP 15810-150	DATA DE SAÍDA (ESTRADA)									
ENDEREÇO R DUARTINA, 1311		BARRIO/DISTRITO VILA SOTO	HORA DE SAÍDA									
MUNICÍPIO CATANDUVA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
Número: 4756		Valor Original: 110.482,28										
		Valor Desconto: 0,00										
		Valor Líquido: 110.482,28										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 110.482,28	VALOR DO ICMS 19.886,81	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 110.482,28	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 110.482,28									
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00									
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 110.482,28										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC									
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CNPJ/CPF									
QUANTIDADE 703	ESPECIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO									
			PESO BRUTO 43.289,270									
			PESO LÍQUIDO 6.634,000									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CDOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	UNID	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 1500ML OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1972 - 21 Cilindros	28044000	0 00	1202	ML	8.500,0000	10.200,00	107,89,76	107,89,76	19.410,98	0,00	19,00 0,00 0,00
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1.0M3 - CAP 1500ML OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1972 - 21 Cilindros	28044000	0 00	1203	ML	21,0000	60,0000	1,501,68	1,261,58	227,10	0,00	19,00 0,00 0,00
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1.0M3 - CAP 750ML OXIGENIO COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1972 - 21 Cilindros	28044000	0 00	1202	ML	172,500	60,10070	1,351,84	1,351,84	245,73	0,00	19,00 0,00 0,00

Carvalho Silva
Cabeça de Unidade
Unidade de Pronto Atendimento - UPA

**CONFERE COM
A ORIGINAL**
Hospital Mahatma Gandhi

0000394

Figura 12: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS
JUSTIFICATIVA: HIGIENIZAÇÃO E PRECAUÇÃO CONTRA COVID-19

Recebeu de ALANO ANTONIO FERREIRA CASTANHO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 05/07/2021 Destinatário: HOSPITAL MAHATMA GANDHI - RUA DUARTINA, 1311 - JARDIM SOTO CATANDUVA/SP Valor Total: 7.505,84

NF-e
000000023
Série: 001


DATA RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ALANO ANTONIO FERREIRA CASTANHO
RUA TAUBATE, 6
JARDIM SOTTO - CATANDUVA - SP
CEP 13810-175 FONE (17) 3311-5291

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

NF-e 000000023
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0741 1464 9300 0150 5500 1000 0000 2312 1230 7052

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

PROTÓTIPO DE AUTENTICAÇÃO DE URS
135210751007216 05/07/2021 09:12:19

CPF: **41.146.493/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260271024111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO: 47.078.019/0001-14 DATA EMISSÃO: 05/07/2021

PAZAMENTO / DUPLICATAS

NUMERO: 000023 - VALOR ORIGINAL: R\$ 7.505,84 - VALOR DESCONTO: R\$ 0,00 - VALOR LÍQUIDO: R\$ 7.505,84

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	7.505,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR: **S-Sam frets** FRETES POR CONTA: **S-Sam frets** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CNP:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CIT	CFOP	UNID	QTD:	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS
204	BINCLORITO DE SOBRO DE S.	28289111	0410	5102	UN	10,000	18,300	0,00	183,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2107	REAGENTE LIMPEZ. INÍTRIO H.	34022000	0300	5403	UN	10,000	15,400	0,00	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2114	REAGENTE LIMPEZ. ACRILO. H. FRAMA	34023000	0300	5102	UN	12,000	8,160	0,00	97,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2748	CERA ALTA BRILHO C/GRUPO H.	34049025	0410	5102	UN	4,000	145,000	0,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1350	CERA ALTA BRILHO C/GRUPO H.	34049025	0410	5405	UN	4,000	81,000	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
861	CERA AUTO BRILHO FACILIT. AJUSTAR H. J.	34052000	0300	5405	UN	2,000	25,100	0,00	50,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2379	DEODORIZADOR ALCAR. FACILIT. LAVANDA S/MOL.	33029000	0100	5405	UN	12,000	10,400	0,00	124,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2263	DEODORIZADOR ULTRA FRESH LAVANDA S/MOL.	33070000	0300	5405	UN	1,000	10,400	0,00	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2768	DEODORIZADOR ULTRA FRESH PETALAS ROSA S/MOL.	33070000	0300	5102	UN	4,000	10,400	0,00	41,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2769	DEODORIZADOR ULTRA FRESH FALCÃO S/MOL.	33070000	0300	5102	UN	7,000	10,400	0,00	72,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2227	DEODORIZADOR EM RO. BOUTY H&I	34023000	0300	5102	UN	60,000	4,300	0,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
445	AMACIANTE PR. BOR. PA. KITLAR ROBY H&I	38099190	0300	5405	UN	6,000	15,400	0,00	92,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1421	QUEBRASO. KITLAR LAVANDA H.	38099190	0300	5102	UN	12,000	15,400	0,00	184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103	PLANELA FRESH GRANDE LARANJA MULTICOM	64071000	0300	5405	UN	10,000	2,000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
171	SACO XADREZ GIANTO 400G/M	64071000	0300	5102	UN	10,000	3,500	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224	COPO DE SC. CRISTAL COPO TRANSP. 180ML	39249000	0300	5405	UN	200,000	4,400	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1451	PAPÉL ABRANCADO 804 BRANCO 800MMx55	39249000	0300	5102	UN	10,000	18,000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2466	PAPÉL TOALHAS V.F. BRANCO 3000X2000	39031000	0300	5305	UN	50,000	30,750	0,00	1.537,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2217	LANÇ. HOSPITALAR SÓDO BRANCO 1	48030000	0300	5102	UN	50,000	14,900	0,00	745,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1355	ESP. MULTIBUS BRILHO S/METABOL UNIT	68011000	0300	5405	UN	20,000	0,720	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1410	SACO DE LIXO 100L 1 P/ PERTO	39231010	0300	5405	UN	10,000	99,000	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
908	SACO DE LIXO 40L P/ERTO	39231010	0300	5405	UN	10,000	15,400	0,00	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3401	LUVA PVC SUPERPRO AMARELA TAM M	39241000	0300	5102	UN	13,000	7,400	0,00	96,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2486	LUVA NITRILICA QUALITY STAND SUPERPRO G	40111000	0300	5405	UN	13,000	11,200	0,00	145,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2483	LUVA NITRILICA QUALITY STAND SUPERPRO G	40111000	0300	5102	UN	10,000	32,000	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	LUVA LATEX VIBRANT V.F. VER. AGR. 30.5P. P/ERTO	40111000	0300	5102	UN	10,000	12,400	0,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Reservado ao Fisco

Assinado digitalmente por: **Giovani Carvalho Silveira**
CPF: 020.335.74
Data: 05/07/2021 09:12:44



Figura 13: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS
JUSTIFICATIVA: HIGIENIZAÇÃO E PRECAUÇÃO CONTRA COVID-19

Nº de Documento: 07/07-2/2021 Destinatário: HOSPITAL MAHATMA GANDHI - RUA DUARTINA, 1311 - JARDIM SOTO CATANDUVA/SP Valor Total: 1.822,14		NF-e 00000034 Série: 001																																																																																				
DATA RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____																																																																																						
Cotelecon ALANO ANTONIO FERREIRA CASTANHO RUA TAUBATE, 6 JARDIM SOTO - CATANDUVA - SP CEP 15810-175 FONE (17) 3311-5291		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Saída <input type="checkbox"/> NF-e: 00000034 Série: 001 Folha: 1/1																																																																																				
		CHAVE DE ACESSO 3521 0741 1464 9300 0150 5500 1000 0000 3412 1340 7070 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 C/ ST.VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2602718/4111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: 41.146.493/0001-50		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210764081076 07/07/2021 13:08:11																																																																																				
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MAHATMA GANDHI ENDEREÇO: RUA DUARTINA, 1311 MUNICÍPIO: CATANDUVA		CNPJ / CPF: 47.076.019/0001-14 DATA EMISSÃO: 07/07/2021 CEP: 15810-150 DATA SAÍDA: 07/07/2021 TELEFONE / FAX: (17) 3524-9070 HORA SAÍDA: 13:07:50																																																																																				
FATURA/DUPLICATAS PAGAMENTO - NÚMERO: 000034 - VALOR ORIGINAL: R\$ 1.822,14 - VALOR DESCONTO: R\$ 0,00 - VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.822,14 Nº: 001 Data: 04/08/2021 R\$: R\$ 1.822,14																																																																																						
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO IPI: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.822,14 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.822,14																																																																																						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ FRETES POR CONTA: 0 - Sem fretes CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____ ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ QUANT. DE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____																																																																																						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																																																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUÇÃO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NOM / BH</th> <th>DT</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QTD</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR DESCONTOS</th> <th>VALOR LIQUIDO</th> <th>BASE DE CÁLCULO ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>VALOR TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>908</td> <td>SACO DE LIXO 40L PRETO</td> <td>39322110</td> <td>0100</td> <td>5905</td> <td>LIN</td> <td>10.000</td> <td>13,2500</td> <td>0,00</td> <td>132,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>132,50</td> </tr> <tr> <td>1942</td> <td>SACO DE LIXO (INCL P) PRETO</td> <td>39322110</td> <td>0100</td> <td>5103</td> <td>LIN</td> <td>10.000</td> <td>28,9500</td> <td>0,00</td> <td>289,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>289,50</td> </tr> <tr> <td>1949</td> <td>SACO INFECTANTE 100L</td> <td>39322190</td> <td>0100</td> <td>5905</td> <td>LIN</td> <td>10.000</td> <td>45,9500</td> <td>0,00</td> <td>459,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>459,50</td> </tr> <tr> <td>2443</td> <td>SACO INFECTANTE 50L</td> <td>39322190</td> <td>0100</td> <td>5905</td> <td>LIN</td> <td>5.000</td> <td>35,9500</td> <td>0,00</td> <td>179,75</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>179,75</td> </tr> <tr> <td>3473</td> <td>SACO INFECTANTE 300L</td> <td>39322190</td> <td>0100</td> <td>5905</td> <td>LIN</td> <td>10.000</td> <td>69,9500</td> <td>0,00</td> <td>699,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>699,50</td> </tr> </tbody> </table>	CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / BH	DT	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTOS	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL	908	SACO DE LIXO 40L PRETO	39322110	0100	5905	LIN	10.000	13,2500	0,00	132,50	0,00	0,00	0,00	132,50	1942	SACO DE LIXO (INCL P) PRETO	39322110	0100	5103	LIN	10.000	28,9500	0,00	289,50	0,00	0,00	0,00	289,50	1949	SACO INFECTANTE 100L	39322190	0100	5905	LIN	10.000	45,9500	0,00	459,50	0,00	0,00	0,00	459,50	2443	SACO INFECTANTE 50L	39322190	0100	5905	LIN	5.000	35,9500	0,00	179,75	0,00	0,00	0,00	179,75	3473	SACO INFECTANTE 300L	39322190	0100	5905	LIN	10.000	69,9500	0,00	699,50	0,00	0,00	0,00	699,50	RESERVADO AO FISCO	
CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / BH	DT	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTOS	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL																																																																									
908	SACO DE LIXO 40L PRETO	39322110	0100	5905	LIN	10.000	13,2500	0,00	132,50	0,00	0,00	0,00	132,50																																																																									
1942	SACO DE LIXO (INCL P) PRETO	39322110	0100	5103	LIN	10.000	28,9500	0,00	289,50	0,00	0,00	0,00	289,50																																																																									
1949	SACO INFECTANTE 100L	39322190	0100	5905	LIN	10.000	45,9500	0,00	459,50	0,00	0,00	0,00	459,50																																																																									
2443	SACO INFECTANTE 50L	39322190	0100	5905	LIN	5.000	35,9500	0,00	179,75	0,00	0,00	0,00	179,75																																																																									
3473	SACO INFECTANTE 300L	39322190	0100	5905	LIN	10.000	69,9500	0,00	699,50	0,00	0,00	0,00	699,50																																																																									
DADOS ADICIONAIS Doc. nº 54939 Data/Hora de Emissão: 07/07/2021 13:13:17																																																																																						

Giovani de Carvalho Silva
 Gerente
 Unidade de Pronto Atendimento UPA


CONFERE COM A ORIGINAL
Hospital Mahatma Gandhi

Figura 14: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS
JUSTIFICATIVA: HIGIENIZAÇÃO E PRECAUÇÃO CONTRA COVID-19

PRODUZIDO POR: ALANO ANTONIO FERREIRA CASTANHO OS produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 07/07/2021 Destinatário: HOSPITAL MAHATMA GANDHI - RUA DUARTINA, 1311 - JARDIM SOTO CATANDUVA/SP Valor Total: 1.822,14		NF-e 00000034 Série: 001											
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
 <p>ALANO ANTONIO FERREIRA CASTANHO RUA TAUBATE, 6 JARDIM SOTTO - CATANDUVA - SP CEP 18810-175 FONE (17) 3311-5291</p>		<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>NF-e 00000034 Série 001 Folha 1/1</p>											
		 <p>CHAVE DE ACESSO 3521 0741 1464 9300 0150 5500 1000 0000 3412 1340 7070</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA C/ ST.VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210764081076 07/07/2021 13:08:11											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260271824111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 41.146.493/0001-50												
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 47.076.019/0001-14 DATA EMISSÃO 07/07/2021											
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MAHATMA GANDHI ENDEREÇO RUA DUARTINA, 1311 MUNICÍPIO CATANDUVA		MUNICÍPIO / DISTRITO JARDIM SOTO CEP 16810-150 DATA SAÍDA 07/07/2021 TELEFONE / FAX (17) 3524-9070 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 13:07:50											
FATURA/DUPLICATAS PAGAMENTO - NUMERO 000034 - VALOR ORIGINAL: R\$ 1.822,14 - VALOR DESCONTO: R\$ 0,00 - VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.822,14													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
0,00	0,00	1.822,14											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00	0,00	1.822,14											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRFTE POR COMTA	ODIGAO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF							
		0 - Sem frete											
EMPRESA		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / BH	QTD	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR TOTAL
918	SACO DE LIXO 40L PRETO	3923210	10,00	5405	LIN	10,000	13,2500	0,00	132,50	0,00	0,00	0,00	132,50
1442	SACO DE LIXO 100L P/ PRETO	3923210	10,00	5102	LIN	10,000	28,9600	0,00	289,60	0,00	0,00	0,00	289,60
1069	SACO INFECTANTE 100L	3923210	10,00	5405	LIN	10,000	45,9600	0,00	459,60	0,00	0,00	0,00	459,60
2448	SACO INFECTANTE 50L	3923210	5,00	5405	LIN	5,000	39,9600	0,00	199,80	0,00	0,00	0,00	199,80
3471	SACO INFECTANTE 30L	3923210	10,00	5405	LIN	10,000	69,9600	0,00	699,60	0,00	0,00	0,00	699,60
DADOS ADICIONAIS Ded.º 54939		RESERVADO AO FISCO											


Giovani de Carvalho Silva
Gerente de Unidade
Unidade de Pronto Atendimento UPA

Figura 15: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS
JUSTIFICATIVA: HIGIENIZAÇÃO E PRECAUÇÃO CONTRA COVID-19

Recebemos de ALANO ANTONIO FERREIRA CASTANHO os produtos e/ou serviços constantes de Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 08/07/2021 Destinatário: HOSPITAL MAHATMA GANDHI - RUA DUARTINA, 1311 - JARDIM SOTO CATANDUVA/SP Valor Total: 251,93		NF-e 000000039 Série: 001																				
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																					
DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 NF-e: 000000039 Série: 001 Folha: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0741 1464 9300 0150 5500 1000 9000 3812 1390 7088 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE UED 130210708181995 08/07/2021 09:23:11 CNPJ: 41.146.493/0001-50																				
ALANO ANTONIO FERREIRA CASTANHO RUA TAUBATE, 6 JARDIM SOTO - CATANDUVA - SP CEP 15810-175 FONE (17) 3311-5291																						
ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO / REMETENTE HOSPITAL MAHATMA GANDHI RUA DUARTINA, 1311 CATANDUVA - SP		CNPJ/CPF: 47.978.018/0001-14 DATA SAÍDA: 08/07/2021 DATA BASTA: 08/07/2021 HORA SAÍDA: 09:22:53																				
FATURA/DUPLICATA PAGAMENTO: NÚMERO: 000000 - VALOR ORIGINAL: R\$ 251,93 - VALOR DESCONTO: R\$ 0,00 - VALOR LÍQUIDO: R\$ 251,93																						
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST</td> <td>VALOR DO ICMS SUBST</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>251,93</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>OUTRAS OBRIGAÇÕES ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>251,93</td> </tr> </table>			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	251,93	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS OBRIGAÇÕES ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	251,93
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	251,93																		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS OBRIGAÇÕES ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA																		
0,00	0,00	0,00	0,00	251,93																		
DETALHAMENTO / VOLUMES TRANSPORTADOS 3 - Sem frete																						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>QUANTIDADE</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>UNID.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2410</td> <td>SACO PLÁSTICO 10LTS RED</td> <td>UNID</td> <td>1,05</td> <td>2530,45</td> </tr> </tbody> </table>			QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	2410	SACO PLÁSTICO 10LTS RED	UNID	1,05	2530,45										
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL																		
2410	SACO PLÁSTICO 10LTS RED	UNID	1,05	2530,45																		
DADOS ADICIONAIS 001: 55065 DATA IMPRESSÃO: 08/07/2021 09:23:18		RESERVADO AO FISCAL																				

Giovani da Carvalho Silv
Gerente de Unidade
Unidade de Pronto Atendimento - UPA

Figura 16: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA ADMINISTRATIVO
JUSTIFICATIVA: MATERIAL DE USO ADMINISTRATIVO CONTRA COVID-19




CRIVEPEL
materiais para sua vida

CRIVEPEL LIVRARIA, PAPELARIA, INF LTDA - EPP
RUA XV DE NOVEMBRO, 441 - SÃO FRANCISCO
CEP 15806-060 - CATANDUVA/SP
www.crivepel.com.br (17) 3522-4915

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 000.026.650
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0701 6027 8500 0135 5800 1000 0266 5014 5286 3854

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENIDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260071769117 INSCRIÇÃO EST ADICIONAL SUB-TRIBUTÁRIA: CNPJ: 01.602.785/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MAHATMA GANDHI		CNPJ/CPF 47.078.019/0001-14	DATA DA EMISSÃO 07/07/2021
ENDEREÇO RUA DUARTINA, 1311		BARRIO/DISTRITO VILA SOTO	CEP 15.810-150
MUNICÍPIO CATANDUVA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX 35319540		HORA DE SAÍDA 10:57:48	

FATURA/DUPLICATA

Número 001	Data Vcto. 08/08/2021	Valor 84,80
---------------	--------------------------	----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 84,80
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				84,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SEM TRANSPORTADORA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO CATANDUVA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CLASS. FISCAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM	SH	CT	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
1427	ARQUIVO MORTO VERDE	3932100	9102	3100	5100	UN	10,0000	7,9000	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2883	ETIQUETA BOLINHA 12MM VERMELHA	48211000	0102	3100	5100	UN	2,0000	4,9000	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

50: 54940

95
Shirvani de Carvalho Silva
Chefe de Unidade
Unidade de Pronto Atendimento - UPA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Imposto de Renda: 13,73 Federal e 14,68 Estadual / Fonte: IRRF/EMPREGADOR
ISSQN - 026.24 - 874CA7

RESERVADO AO FISCO

ISSQN - 026.24 - 874CA7

19

CONFERE COM A ORIGINAL
Hospital Mahatma Gandhi

0000399

Figura 17: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA ADMINISTRATIVO
JUSTIFICATIVA: MATERIAL DE USO ADMINISTRATIVO CONTRA COVID-19



Livraria e Papelaria Olavo Bilac Ltda - EPP  Rua Maranhão, 813 Centro 13900-020 - Catanduva - SP (17) 3522-3445		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso 35 2107 5490688000176 85 001 000014988 114131023 7 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 136210789067184 - 06/07/2021 14:48:34-03:00												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 260009637110 INSCRIÇÃO ESTADUAL ST CNPJ 04.905.899/0001-76		Nº 14988 - S1 - FL 1/1														
DESTINATÁRIO / INTERESSE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MAHATMA GANDHI ENDEREÇO RUA DUARTINA 1311 MUNICÍPIO CATANDUVA		CNPJ / CPF 47.078.019/0001-14 BAIRRO / DISTRITO JARDIM SOTO		DATA DA EMISSÃO 06/07/2021 DATA DA SAÍDA 06/07/2021 NDRA DA SAÍDA												
FONE / FAX 35249070		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
ATIVOS Outros 10/08/2021 R\$ 1.800,92																
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.800,92 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 1.800,92																
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL FRETE POR CONTA 9 - Sem frete PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF																
QUANTIDADE 154 ESPECIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO																
TABLETA DE PRODUTO / SERVIÇO																
CDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DIST	Q/GR	UN	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESD	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27287	FILHA C. RAYOVAC	85081020	0102	3102	UN	24,00	3,90	95,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4773	FILHA AAA- ELGIN ENERGY C4 UND	85081020	0102	3102	UN	8,00	3,55	28,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54362	FILHA AA- ELGIN C4 UND	85081020	0102	3102	UN	8,00	8,74	69,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10158	GRAMPOS 266 CX C/5008- ACC GALVANIZADO	83081000	0102	3102	UN	10,00	2,74	27,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12100	ELASTICO REGIOR- 500R	40169990	0102	3102	UN	1,00	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11107	TESOURA MULTUSO- C/8 REF. 7854	82130000	0102	3102	UN	4,00	13,23	52,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38078	FITA PVC 4X36 TRANSPARENTE- 58HA	39081000	0102	3102	RL	10,00	4,13	41,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34037	PORT-IT 78X78- JOCAR AMARELO C/100 FLS 91112	48201000	0500	3405	PT	10,00	4,28	42,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14126	FRANQUETA ACRILICA OP. - WALEU CRISTAL 1026061	39289020	0500	3405	UN	10,00	18,84	188,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35004	PASTA PLASTICA ABAMELAS OP. DAC 501PP-TR	42021210	0500	3405	UN	10,00	2,38	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42787	LACRE DE SEGURANCA- 23 CM PCT C/100 UND- AZUL	38230000	0102	3102	UN	3,00	22,28	66,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42758	PAPEL SULFITE A4- ECO PREMIUM C/508 FLS	48033000	0102	3102	UN	80,00	18,85	1.508,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO IMPOSTO INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO IUSIM VALOR DO IUSIM VALOR ICMS UF de Destino Valor ICMS UF de Destino Valor IPI UF Destino																
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: POSTEIO RUA PARA Documento emitido por SEI de EPP optante Simples Nacional conforme lei complementar nº 123/2008 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 323,08 Federal, 322,08 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 11ASEAD																
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Monique Silveira Fontenari</i>																
NF-e Nº 14988 SÉRIE 1 FOLHA 1/1																

Figura 18: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA ADMINISTRATIVO
JUSTIFICATIVA: MATERIAL DE USO ADMINISTRATIVO CONTRA COVID-19

Livraria e Papelaria Olavo Bilac Ltda - EPP
Rua Maranhão, 913 centro
15000-020 - Catanduva - SP
(17) 3522-3445

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
ENTRADA 1 SAÍDA 1
Nº 14989 - 01 - FL. 1/1

CONTROLE DO FISCO
38 2107 8490889000178 86 001 000014989 181675474 7
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
136210759196382 - 06/07/2021 16:05:48-03:00

LIVRARIA E PAPELARIA OLAVO BILAC

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260009637110
INSCRIÇÃO ESTADUAL ST: _____
CNPJ: 04.505.898/0001-78

DESTINATÁRIO/REMITENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL MAHATMA GANDHI**
ENDEREÇO: **RUA DUARTINA 1311**
MUNICÍPIO: **CATANDUVA**
CONE / PAIS: 35249070
UF: SP

CNPJ / CPF: 47.078.018/0001-14
BARRIO / DISTRITO: **JARDIM SOTO**
CEP: 13810-150
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

DATA DA EMISSÃO: 06/07/2021
DATA DA SAÍDA: 06/07/2021
HORA DA SAÍDA: _____

Outros: 10/08/2021 R\$ 2.626,11

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 ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.626,11
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	2.626,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: _____
FRETE POR CONTA: **9 - Sem frete**
PLACA DO VEÍCULO: _____
UF: _____
CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____
MUNICÍPIO: _____
UF: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
936	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	CST	C/OP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
42758	PAPEL BULFITE A4- ECO PREMIUM C/30 FLS	48533000	0102	5102	UN	80,00	18,80	1.504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25114	PASTA SANF. A4 C/31 DIV. DAC 8018PP-TR	43021210	0500	5405	UN	5,00	71,72	358,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34255	TINTA PICARIMBO. CARBINK PRETA	32151800	0102	5102	UN	3,00	2,91	11,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42030	ELÁSTICO REDBOR. 50GR	40189950	0102	5102	UN	1,00	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43673	FITA PVC 4x350 TRANSPARENTE- 518RA	59061050	0102	5102	ML	10,00	4,13	41,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13627	EXTRATOR DE GRAMPO. CARBINK	82141000	0102	5102	UN	5,00	1,98	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4773	PILHA AAA- ELGIN ENERGY C/4 UND	85081020	0102	5102	UN	8,00	3,55	28,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34663	PILHA AA- ELGIN C/4 UND	85081020	0102	5102	UN	8,00	4,20	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11034	MARCA TEXTO- CIS LUMIN AMARELO	98082000	0500	5405	UN	10,00	2,27	22,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14524	MARCADOR P/RETROPROJETOR- PILOT 2.0 PRETO	98082000	0500	5405	UN	10,00	4,88	48,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4511	GRAMPEADOR CIS- PLUS LINE P/20 FLS	94729640	0102	5102	UN	10,00	16,87	168,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34637	POST-IT 78x78- JOCAR AMARELO C/100 FLS 91112	48201000	0500	5405	PT	10,00	4,28	42,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11107	TESOURA MULTUSO- CIS REF. 7854	82130000	0102	5102	UN	5,00	13,23	66,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35356	ESTILETE ESTRETO- LEONORA 91410	82119380	0102	5102	UN	5,00	1,44	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39471	APONTADOR C/DEPOSITO LEONORA- BLOCQ 8CM 432141000	82141000	0102	5102	UN	5,00	1,21	6,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39448	BORRACHA LEONORA- BRANCA 20 4420	48188200	0102	5102	UN	5,00	0,52	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41752	CARBONO AVULSO- RADEX PAPEL AZUL	48188010	0500	5405	UN	100,00	0,43	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29497	CANETA BIC- CRISTAL AZUL AVULSA	98081000	0500	5405	UN	50,00	0,78	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14322	MARCADOR P/RETROPROJETOR- PILOT 2.0 AZUL	98082000	0500	5405	UN	10,00	4,88	48,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26320	ENVELOPE UN OFICIO 8RPC	48171000	0500	5405	UN	200,00	0,08	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29432	ENVELOPE UN 17X25 KN	48171000	0500	5405	UN	200,00	0,17	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26309	ENVELOPE UN 24X34 AM	48171000	0500	5405	UN	200,00	0,47	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Handwritten: Mod: 154945

CÁLCULO DO ISSON

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

CÁLCULO DO IPI

Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA:
UPA COVID
AV. THEODORO ROSA FILHO Nº 1599
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional conforme lei complementar nº 123/2008
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 913,98 Federal, 447,16 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 11AEBAD


RESERVADO FISCO
Silvani da Carvalho Silva
Região de Unidade
Unidade de Pronto Atendimento - UPA

RECEBEMOS DE Livraria e Papelaria Olavo Bilac Ltda - EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 06/07/2021 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MAHATMA GANDHI VALOR TOTAL: 2.626,11

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e Nº 14989 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

Figura 19: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA ADMINISTRATIVO
JUSTIFICATIVA: MATERIAL DE USO ADMINISTRATIVO CONTRA COVID-19

TIPOGRAFIA OZANA & CIA LTDA RUA CARLOS ROGERIO, 360 - SAN REMO, Catanduva, SP - CEP: 15809150		1ª DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Saída Nº 000.000.653 SRRJE: 1 Página 1 de 1		CONTROLADOR FISCAL  CHAVE DE ACESSO 3521 0729 9163 1400 0173 5500 1000 0006 5310 0590 0106 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260220514119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRATANTE 47.078.019/0001-14								
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL PSIQUIATRICO ESPIRITA MAHATMA GANDHI		ENDEREÇO RUA DUARTINA, 1311 - VILA SCSO		DATA DA EMISSÃO 12/07/2021								
MUNICÍPIO Catanduva		UF SP		HORA DE EMISSÃO 09:42								
FATURA												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DO ICMS 0,00								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO MEIO DE TRANSPORTE 0,00		VALOR TOTAL DO FRETE 0,00								
VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO PIS/PASEP 0,00		VALOR TOTAL DO IPI/PIS/PASEP 0,00								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete		TIPO DE VEÍCULO 9 - Sem Frete		PLACA DO VEÍCULO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL								
ENDEREÇO MUNICÍPIO		UF INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO DO VALOR BRUTO PREÇO UNITÁRIO		QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO DO VALOR BRUTO PREÇO UNITÁRIO		QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO DO VALOR BRUTO PREÇO UNITÁRIO								
DADOS DO PRODUTO/SERVICO												
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NUMERO	UNID	QTD	UNID	VAL UNIT	VAL TOTAL	ICMS	VAL ICMS	VAL IPI	VAL PIS/PASEP	VAL IPI
004	BLOCO DE IDENTIFICAÇÃO SERVO	49119000	0102	5101	UN	64,0000	328,00					
008	BLOCO RECEITUARIO MEDICO COMUM	49119000	0102	5101	UN	64,0000	328,00					
023	ETIQUETAS PACIENTE	49119000	0102	5101	UN	8,000000	40,60					

Lucia de Carvalho Silva
 Gestora de Unidade
 Unidade de Pronto Atendimento - UPA

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 43401		VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VEDICAMENTO 09/08/2021		O.C. 2358		RETENÇÃO DO ICMS		VALOR DO ICMS	

CONFERE COM A ORIGINAL
Hospital Mahatma Gandhi

Figura 20: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA FARMÁCIA
JUSTIFICATIVA: CUIDADOS E PRECAUÇÃO CONTRA O COVID-19

MAX PROT EQUIP PROT INDIVIDUAL LTDA
Catanduva - SP
TEL: (17) 3521-1380

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000016817 II 1 / 1
SÉRIE 001

NF-e
Nº 000016817
SÉRIE 001

MAX PROT EQUIP PROT INDIVIDUAL LTDA
Rua Sete de Setembro, 91 - Higienópolis - CEP:13805-070
Catanduva - SP
TEL: (17) 3521-1380
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260128111119
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO REMETENTE: 47.078.019/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME: MAHATMA GANDHI
CNPJ: 07.044.111/0001-88
Cidade: Catanduva
RUA: VILA SOTO
Nº: 7524-9070
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15810-150
DATA DA EMISSÃO: 12/07/2021
HORA DA EMISSÃO: 12/07/2021

DADOS DA FATURA
NÚMERO: 61223
VALOR ORIGINAL: 98,08
VALOR DESCONTO: 0,00
VALOR LÍQUIDO: 98,08

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/08/2021	98,08									

PAGAMENTO
VALOR
DESCRICAÇÃO
Valor Bruto: 98,08

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00
VALOR DO ICMS: 0,00
BASE DE CALCULO DO IPI: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 98,08

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
CNPJ: 04059000-0102-5102-PAR
QUANT: 2.000
VALOR UNITARIO: 49,040
VALOR DESCONTO: 0,00
VALOR LIQUIDO: 98,08
BASE CALC ICMS: 0,00
VALOR ICM S: 0,00
VALOR IPI: 0,00
VALOR TOTAL: 98,08

led: 55004

CONFERE COM A ORIGINAL
Hospital Mahatma Gandhi

Giovani de Carvalho Silva
Gerente Unidade
Unidade de Pronto Atendimento - UPA

Figura 21: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA FARMÁCIA
JUSTIFICATIVA: CUIDADOS E PRECAUÇÃO CONTRA O COVID-19


RECIBEMOS DE Pro Seg Indústria e Comércio LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000017767 SÉRIE 001	
EMISSÃO: 07/07/2021 - DEST: REM: HOSPITAL PSIQUIATRICO ESPIRITA MAHATMA GANDHI - VALOR TOTAL: R\$ 9.475,00			
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Pro Seg Indústria e Comércio LTDA Avenida São Paulo, 923 - Praticada - CEP:13401-541 - Praticada - SP TEL: (19)3434-6156		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA I 1 - SAIDA Nº 000017767 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO AVD DE PROD ESTABELECIMENTO		CHAVE DE ACESSO 3521.0700.3168.4100.0102.5500.1000.0177.6718.2273.0425 Protocolo de Autorização de Uso 135210762140177.07/07/2021.08-03-15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535192017116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 00.316.841/0001-02	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL PSIQUIATRICO ESPIRITA MAHATMA GANDHI		CNPJ / CEP 47.078.019/0001-14	DATA DA EMISSÃO 07/07/2021
RUA DUARTINA, 1311 *****		BARRIO / DISTRITO JARDIM SOTO	CEP 15810-150
MUNICÍPIO CATANDUVA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08.00.15
FATURA NÚMERO 17767		VALOR ORIGINAL 9.475,00	VALOR DESCONTO 0,00
DADOS DA FATURA		VALOR LÍQUIDO 9.475,00	
DUPLICATAS			
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA
001	01/09/2021	9.475,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.979,89		9.475,00	
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		9.475,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CEP 82.110.818/0003-93
ENDEREÇO AVENIDA RECIFE 536		MUNICÍPIO GUARULHOS	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 336829164119
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE FARDOS	MARCA NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 125,000
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS			
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID. QUANT.	VALOR UNITÁRIO
2811	MACACAO CAPUZ SMS AZUL ZIPER TAM. XG CONFORT IN	500.0000	18.950000
	TRIB APROX R\$: 1.274,39 FEDERAL E 1.705,50 ESTADUAL - FONTE: IBPT/empresometro.com.br/11AEAD, I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" III - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 359,10 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,79% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006".		
	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS
	0,00	9.475,00	0,00
	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
	0,00	0,00	9.475,00
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$: 1.274,39 FEDERAL E 1.705,50 ESTADUAL - FONTE: IBPT/empresometro.com.br/11AEAD, I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" III - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 359,10 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,79% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006". End. Entrega: AVENIDA THEODORO ROSA FILHO, 1500 - - PARQUE IRACEMA - CEP: 15809-007 CATANDUVA - SP PEDIDO POR MONIQUE # 142/2021			

gs.
Autorizada
EPI Covid

CONFERE COM
A ORIGINAL
Hospital Mahatma Gandhi

0000404

Figura 22: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA FARMÁCIA
JUSTIFICATIVA: CUIDADOS E PRECAUÇÃO CONTRA O COVID-19

Avenida São Paulo, 923 - Pátioceia - CEP:13401-541 - Píracaba - SP TEL: (19)3444-0156		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000017756 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0700 3108 4100 0102 3500 1000 0177 5617 4370 9560 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO AVD DE PROD ESTABELECIMENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST.trib		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210737578359 01/07/2021 10:06:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535 - 2017116		CNPJ / CPF 00.316.841/0001-02			
DESTINATÁRIO / REMETENTE HOSPITAL PSQUIATRICO ESPIRITA MAHATMA GANDHI		CNPJ / CPF 47.078.019/0001-14		DATA DA EMISSÃO 01/07/2021	
RUA DUARTINA, 1311 *****		BARRIO / DISTRITO JARDIM SOTO		CEP 15810-150	
CITY / MUNICÍPIO CATANDUVA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 336829364119	
FATURA NÚMERO 17756		VALOR ORIGINAL 3.975,00		VALOR DESCONTO 0,00	
VALOR LIQUIDO 3.975,00					
DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO	
DUPLICATAS		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO	
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO	
DADOS ADICIONAIS		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO	

54942
 TRIB APROX RS: 534,64 FEDERAL E 715,50 ESTADUAL - FONTE: BPT/empresometro.com.br 11AEAD1-
 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME CUI EFF OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL."
 III - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 150,65 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,79% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006".
 End. Entrega: AVENIDA THEODORO ROSA FILHO, 1500 - PARQUE IRACEMA - CEP: 15809-007
 CATANDUVA-SP
 FEITO POR MONIQUE
 F. 7/2021

Gilvany de Carvalho Silva
 Gerente da Unidade
 Unidade de Pronto Atendimento - UPA

79,00

Votely - www.votely.com.br

Figura 23: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA FARMÁCIA
JUSTIFICATIVA: CUIDADOS E PRECAUÇÃO CONTRA O COVID-19

RECEBIMOS DE P.S. RÓP. PAS E ACESSÓRIOS DESCARTÁVEIS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000005817 SÉRIE 001	
DATA DE EMISSÃO 22/07/2021 - DEST: RYAL HOSPITAL PSQUIATRICO ESPIRITA MAHATMA GANDHI - VALOR TOTAL: R\$ 3.740,00	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE P S RÓP. PAS E ACESSÓRIOS DESCARTÁVEIS LTDA Avenida São Paulo, 937 - Paulista - CEP: 13401-541 - Pinacotuba - SP TEL: (19)344-6156		
NATUREZA DE OPERAÇÃO AVD DE PROD ESTABELECIMENTO		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005817 0.1/1 SÉRIE 001	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535688147117		CHAVE DE ACESSO 5521 0729 9841 9000 0100 5500 1000 0058 1713 1032 0665 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL PSQUIATRICO ESPIRITA MAHATMA GANDHI		PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210828569664 22/07/2021 10:08:43	
ENDEREÇO RUA DUÁRTINA, 1311 ***** CATANDUVA		MUNICÍPIO CATANDUVA	
MUNICÍPIO CATANDUVA		UF SP	
FATURA NÚMERO 5817		VALOR ORIGINAL 3.740,00	
VALOR DESCONTADO 0,00		VALOR LÍQUIDO 3.740,00	
DADOS DA FATURA			
DUPPLICATAS			
CÁLCULO DO DEPOSITO			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS			
DADOS ADICIONAIS			
RESERVADO AO FISCO			

649/2021

95
Luzia de Carvalho Silva
Unidade de Pronto Atendimento - UPA

CONFERE COM A ORIGINAL
Hospital Mahatma Gandhi

0000406

Figura 24: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA FARMÁCIA
JUSTIFICATIVA: ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES DA COVID-19

Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC FARMACIA COMERCIO (RSD - NÚCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF -
LAGE) RUA BOMFIM 13522280

DOCUMENTO AUTORIZADO DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº. 1457624 FL. 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4576 2417 3320 8440

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210761024591 06/07/2021 21:34:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/EMITENTE
NOME: RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MAHATMA GANDHI
RUA DUARTINA 1311
MUNICÍPIO CATANDUVA

CNPJ / CPF 47.078.019/0001-14 DATA DA EMISSÃO 06/07/2021

BARRIO / DISTRITO VILA SOTO CEP 15810-150 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/07/2021

PORTEL FAX 1733249071 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1457624/1	06/09/2021	4.067,34						

CÁLCULO DO IMPUESTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.067,34	704,05	0,00	0,00	4.067,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.067,34

TRANSPORTE (SEU VOLUME) TRANSPORTADOS

NOME: RAZÃO SOCIAL
PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ 67.729.178/0004-91

ENDERECO
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO JAGUARIUNA

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,00882	59,195	59,195

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
028783	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ LAT AR FILTRO 1,5 (DESCARP ACK) L. SEMAAG089 Q. 300,0000 F. 01/12/20 V. 30/11/2023	90186010	200	5103	PC	500,00	1,2742	637,10	637,10	114,68	0,00	18,00 0,00
012216	FRALDA GERIATRICA EG (FALCONACTIVE) L. 301D0075 Q. 42,0000 F. 30/04/21 V. 30/10/2023	96190000	500	5102	PC	42,00	2,5932	108,91	108,91	19,60	0,00	18,00 0,00
032108	LUVIA DE PROCEDIMENTO VDIL 5/TALCO M (DESCARPA CR) L. BPHAA118M Q. 1.000,0000 F. 30/12/20 V. 30/12/2025	39262000	700	5102	PC	1.000,00	0,3967	396,70	396,70	71,41	0,00	18,00 0,00
032135	MASCARA CIR TRIPLA CELASTICO (NOVEN) L. IMY002 Q. 1.000,0000 F. 30/03/21 V. 30/03/2026	85079010	200	5102	PC	1.000,00	0,2646	264,60	264,60	47,63	0,00	18,00 0,00
011907	SONDA ASPIRACAO SISTEMA FECHADO FR 12 (BE CARE) L. 20219402 Q. 10,0000 F. 02/04/21 V. 01/04/2026	90181929	200	5102	PC	10,00	87,984	879,84	879,84	158,17	0,00	18,00 0,00
031687	AVENTAL DE PROCEDIMENTO OR 40 (VENKUR) L. T2506 4 Q. 250,0000 F. 30/03/21 V. 30/03/2024	62101000	000	5102	PC	250,00	4,1928	1.098,45	1.098,45	197,72	0,00	18,00 0,00
026257	DICLOFINACO SODICO 75MG/0ML (HYPOFARMA) (ITEM GNERICO) L. 21010128 Q. 100,0000 F. 30/03/21 V. 30/03/2023	30033047	000	5102	AP	100,00	0,9612	96,12	96,12	11,53	0,00	12,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

BAIXOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45128031000102-AV THEODORO ROSA FILHO 1500 Bairro Distrito JARDIM SAO DOMINGOS Município CATANDUVA CEP 15809007 UF SP País BRASIL UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 07/07/2021 Pedido: 1971654 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1971654 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não tenha entre em contato através do e-mail: boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado AFE: 104397-7 ** AE: 122375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/06/2021 MODAL: REPOSICIONARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV THEODORO ROSA FILHO 1500 Bairro Distrito JARDIM SAO DOMINGOS Município CATANDUVA CEP 15809007 UF SP País BRASIL Código Interno Emitente: 15722 Nome Fantasia: HOSPITAL MAHATMA GANDHI LOCAL DE ENTREGA: AV THEODORO ROSA FILHO 1500 Bairro Distrito JARDIM SAO DOMINGOS Município CATANDUVA UF SP País BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Giovani de Carvalho Silva
Gestor de Unidade
Unidade de Pronto Atendimento - UPA

Nota: 54943

Figura 25: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA FARMÁCIA
JUSTIFICATIVA: ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES DA COVID-19





Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA IN: 080834000001000 - NÚMERO DE REGISTRO DA EMPRESA: 1540-ALDO NASSI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110		ISS/NF-E DOCUMENTO ASSIMILAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA B - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº: 1461781 PL: 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4617 8118 8803 8007 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110 INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 67.729.178/0004-91		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210799544145 15/07/2021 16:15:57		CNPJ / CNP 47.078.019/0001-14 DATA DA EMISSÃO 15/07/2021 CEP 15810-150 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/07/2021 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP HORA DE SAÍDA									
DESTINATÁRIO/FINALENTE NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MAHATMA GANDHI ENDEREÇO: RUA DUARTINA 1311 MUNICÍPIO: CATANDUVA		BARRIO / DISTRITO: VILA SOTO FONE / FAX: 1735249071 UF: SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
FATURA/DUPLICATA FATURA/DUPLIC VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC VENCIMENTO VALOR 14617811 01/09/2021 713,99													
CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUTO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 713,99 128,52 0,00 0,00 713,99		VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 713,99											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO JAG ENDEREÇO: PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 QUANTIDADE: 2,00 ESPECIE: VOLUME(S)		FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: MUNICÍPIO: JAGUARIUNA		PLACA DO VEICULO: UF: SP CNPJ: 67.729.178/0004-91 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110									
MARCA: PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO: JAGUARIUNA		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110									
QUANTIDADE: 2,00 ESPECIE: VOLUME(S)		MARCA:		NÚMERO: 0,00087 PESO BRUTO: 10,763 PESO LÍQUIDO: 10,763									
BASE DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
031703	AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR.40 (AML DESCARTAVE 1 L AV30026 Q 150.0000 F 01/06/21 V 30/06/2026	62101000	000	5102	PC	150,00	4,7599	713,99	713,99	128,52	0,00	18,00	0,00
CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00													
REMARKS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: LOCAL DE ENTREGA: 41122001000102-AV THEODORO ROSA FILHO 1500 Bairro/Distrito: JARDIM SAO DOMINGOS Município: CATANDUVA CEP: 15800007 UF: SP País: BRASIL UNID NEGOC: 003 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFIRMAR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APROS 48hrs DO RECEBIMENTO INENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.245 MAIO/21 DATA ENTREGA: 16/07/2021 Pedido: 1980019 Autenticação de Compra/Pedido Cliente) 1980019 *** O pagamento deve ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: boleros@rioclarense.com.br ou no telefone: (19)3523-8809, Setor de Cobrança Privada: AFE: 1.04095-7 ** AE: 1.22378-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: ENDEREÇO: AV THEODORO ROSA FILHO 1500 Bairro/Distrito: JARDIM SAO DOMINGOS Município: CATANDUVA CEP: 1580007 UF: SP País: BRASIL/Código Interno Emitente: 15727 Nome Fantasia: HOSPITAL MAHATMA GANDHI LOCAL DE ENTREGA: AV THEODORO ROSA FILHO 1500 Bairro/Distrito: JARDIM SAO DOMINGOS Município: CATANDUVA UF: SP País: BRASIL													
Jod: 55350 lowid Reservado ao Fisco: <i>[Handwritten signature]</i>													



Figura 26: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA FARMÁCIA
JUSTIFICATIVA: ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES DA COVID-19


Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA RUA EMILIO MARCONATO 1000 - BAIRRO SÃO DOMINGOS - JARDIM SÃO DOMINGOS - CATANDUVA - SP CNPJ: 67.729.178/0004-91		UNICRE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 1463793 FL. 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4637 9319 4076 1487 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 DENTRO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91								
DESTINATÁRIO/BENEFETÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MAHATMA GANDHI ENDEREÇO RUA DUARTINA 1311 MUNICÍPIO CATANDUVA		CNPJ / CPF 47.078.019/0001-14 CEP 15810-150		DATA DA EMISSÃO 20/07/2021 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/07/2021 HORA DE SAÍDA								
FONE / FAX 1735249071		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
FATURA/DUPLICATA FATURA/DUPLICATA 1463793/1 VENCIMENTO 01/09/2021 VALOR 1.565,88		FATURA/DUPLICATA VENCIMENTO VALOR		FATURA/DUPLICATA VENCIMENTO VALOR								
CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 281,86 BASE DE CALCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.565,88		VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.565,88		VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.565,88								
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.565,88		VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.565,88		VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.565,88								
TRANSPORTADOR, VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL 67.729.178/0004-91		ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 MUNICÍPIO JAGUARIUNA		UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110								
QUANTIDADE 3,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00147 PESO BRUTO 23,788 PESO LÍQUIDO 23,788		QUANTIDADE 3,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00147 PESO BRUTO 23,788 PESO LÍQUIDO 23,788		QUANTIDADE 3,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00147 PESO BRUTO 23,788 PESO LÍQUIDO 23,788								
DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS												
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO - SERVIÇO	NCM / SH	CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
031703	AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR 49 (AMIL, DESCARTAVE) L AV100-26 Q 250,0000 P 01/06/21 V 30/09/2026	62101000	000	5102	PC	250,00	4,7599	1.189,98	1.189,98	214,20	0,00	18,00 0,00
032235	TOUCA SANFONADA (NOVEN) L ITDT010 Q 3.000,0000 P 30/11/20 V 30/11/2025	65069900	000	5102	PC	3.000,00	0,1251	375,90	375,90	67,66	0,00	18,00 0,00
CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 45122601000102-AV THEODORO ROSA FILHO 1500 Bairro/Distrito JARDIM SÃO DOMINGOS Município CATANDUVA CEP 15809007 UF SP País BRASIL UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. ISENÇÃO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAR/21 DATA ENTREGA: 21/07/2021 Pedido: 1983797 Associação de Comércio/Pedido Cliente: 1983797 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado AFE 104397-7 ** AE 122375-2 ** ASS 1102/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODEVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV THEODORO ROSA FILHO 1500 Bairro/Distrito JARDIM SÃO DOMINGOS Município CATANDUVA CEP: 15809007 UF: SP País: BRASIL Código Interno Emitente: 15727 Nome fantasia: HOSPITAL MAHATMA GANDHI LOCAL DE ENTREGA: AV THEODORO ROSA FILHO 1500 Bairro/Distrito JARDIM SÃO DOMINGOS Município CATANDUVA UF SP País BRASIL.												
Jod: 55476												

Giovane Carvalho Silva
Unidade de Pronto Atendimento - UPA

CONFERE COM A ORIGINAL
Hospital Mahatma Gandhi

0000409

Figura 27: NOTA DE COMPRA DE INSUMOS PARA FARMÁCIA
JUSTIFICATIVA: ASSISTÊNCIA ÀS VÍTIMAS DA COVID-19

Recebemos de CUNHA & SAVAZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado Destinatário: HOSPITAL PSIQUIATRICO ESPIRITA MAHATMA GANDHI - RUA DUARTINA, 1311 - JARDIM SOTO - CATANDUVA - SP Emissão: 07/07/2021 Valor Total: R\$ 440,00		NF-e N° 000.007.043 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
CUNHA & SAVAZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA AV TREZE, 445 - CENTRO - ITAPAGIPE - MG - CEP: 38240-000 Fone: (34)3424-3802	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.007.043 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO: 3121 0725 0995 7900 0112 5500 1000 0070 4310 0001 6650 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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLOS DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214232636617 07/07/2021 13:10:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0027864610021	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 25 099 579/0001-12
DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME - RAZÃO SOCIAL HOSPITAL PSIQUIATRICO ESPIRITA MAHATMA GANDHI	CNPJ - CPF 47 078 019/0001-14	DATA DA EMISSÃO 07/07/2021
ENDEREÇO RUA DUARTINA, 1311	BARRIO / DISTRITO JARDIM SOTO	CEP 15810-150
MUNICÍPIO CATANDUVA	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3524-9070
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0027864610021		
HORA DA SAÍDA 13:08:00		
FATURA DADOS DA FATURA Número: 007043 - Valor Original: R\$ 440,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 440,00		
DUPLICATAS Número: 001 Vencimento: 30/07/2021 Valor: R\$ 440,00		
CÁLCULO DO IMPOSTO		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMSTANT 0,00
VALOR DO ICMSTANT 0,00	VALOR DO ICMSTANT 0,00	V. APROX. TRIBUTOS (IPI, IPT, ITR, etc.) 167,51 (38,07%)
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 440,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 440,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		
RAZÃO SOCIAL RAZÃO SOCIAL	TIPO DE CONTAINER 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ - CPF
CNPJ - CPF	MUNICÍPIO	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		
CÓDIGO 9949	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO COBERT. PÓBITO PLAST. 90X2,00 C/5-NW EMBALAGENS L Lote: 102030620 Qtd: 20,00 Fab: 02/02/2021 Val: 02/02/2026 LOTE: 102030620 QTD: 20,00 FAB: 02/02/2021 VAL: 02/02/2026 C AGRREGAÇÃO	NC/MEM 3923190
CROSN 0500	UPOB 6403	UNID UN
QTD 20,00	VALOR UNITÁRIO 22,000	VALOR DESCONTOS 0,00
VALOR LÍQUIDO 440,00	BASE DE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00
VALOR IPI 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR IPI 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR IPI 0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MENS 11/4826E 51562740C #A1E0310000030 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NACIONAL CFOP: LC 137/2006 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI		
RESERVA DO FISCAL		
Cod: 55078		
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/07/2021 13:10:35		

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – UNIDADE DE ATENDIMENTO COVID-19

1. Quadro de metas estabelecidas no Aditamento nº 4 do Contrato de Gestão.

Nº	Indicador / Descrição	Meta	JULHO/2021	Fonte de verificação	Cumprimento da meta	Justificativa
1	<p>Informar Mensalmente:</p> <p>a) Quantidade de pacientes que ficaram em “leitos de transição”.</p> <p>b) Quantidade de pacientes dos leitos de transição que receberam alta.</p> <p>c) Quantidade de pacientes dos leitos de transição que evoluíram à Óbito.</p>	<p>100% de apresentação dos dados no e-mail da saúde:</p> <p>saude@catanduva.sp.gov.br</p> <p>detesa@catanduv.a.sp.gov.br</p> <p>Até o 5º dia útil do próximo mês.</p>	<p>Planilha própria abaixo</p>	<p>E-mail da Secretaria Municipal de Saúde e da Diretoria do Departamento Técnico de Saúde</p>	<p>Sim</p>	<p>Sim</p>
2	<p>Realização de 300 atendimentos de fisioterapia</p>	<p>90% dos atendimentos previstos realizados.</p>	<p>15,6%</p>	<p>Sistema de informação próprio do município.</p>	<p>Sim</p>	<p>Sim</p>
3	<p>Registro e qualidade dos dados no sistema de informação.</p>	<p>Registrar a assistência prestada aos pacientes com 90% dos registros corretos.</p>	<p>90%</p>	<p>Sistema de informação próprio do município.</p>	<p>Sim</p>	<p>Sim</p>

2. Considerações sobre os indicadores

2.1. Indicador 01: Informar Mensalmente:

- a) Quantidade de pacientes que ficaram em “leitos de transição”;
- b) Quantidade de pacientes dos leitos de transição que receberam alta; e
- c) Quantidade de pacientes dos leitos de transição que evoluíram à Óbito.

Segue página de e-mail que comprova o envio dos dados acima solicitados.



seg 02/08/2021 08:24

Assistente Social - UPA - Catanduva <asocial.upa@mgandhi.com.br>
UPA - Planilha.

Para: saude@catanduva.sp.gov.br; detesa@catanduva.sp.gov.br

Cc: enfermagem.upa@mgandhi.com.br



Bom dia!

Segue planilha de altas, transferências e óbitos referente ao mês de Julho/2021.

Atenciosamente;

Francieli Lopes Amancio
Assistente Social



Serviço Social - UPA24h
Unidade de Catanduva - SP
E-mail: asocial.upa@mgandhi.com.br
Site: www.associacaomahatmagandhi.org.br



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

2.2. Indicador 02: Realização de 300 atendimentos de fisioterapia

Todos os pacientes que permaneceram em leitos de transição aguardando vaga no terciário, tanto sala de repouso como sala de urgência receberam atendimento do profissional de fisioterapia. Levando em consideração que houve redução de 46% nos atendimentos COVID, em relação ao mês de maio, consideramos o indicador cumprido.

Segue imagem do sistema:



2.3. Indicador 03: Registro e qualidade dos dados no sistema de informação.

Em reunião na secretaria, o gestor da unidade juntamente com a RT médica, solicitou adequações no sistema de informação para realização de evolução clínica dos pacientes, pois o mesmo não permite que esse indicador seja registrado. Tal adequação ainda não foi realizada.

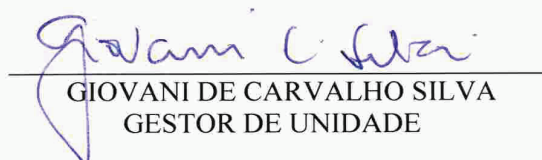
Em relação aos atendimentos do fisioterapeuta, o mesmo vem sendo registrado normalmente.

CATANDUVA 10 DE AGOSTO DE 2021.


BRUNO CARVALHO
NEP



DANIELA COSTA
RT - ENFERMAGEM


GIOVANI DE CARVALHO SILVA
GESTOR DE UNIDADE