



HOSPITAL DE CÂNCER
DE CAMPO GRANDE - MS
ALFREDO ABRÃO

Ofício Circular FCPMS/CONVÊNIOS/SF, n.º 106/21.

Campo Grande/MS, 16 de julho de 2021.

Ao Senhor
JOSÉ MAURO PINTO DE CASTRO FILHO
Secretário Municipal de Saúde – SESAU
Município de Campo Grande/MS

Prezado Secretário,

De acordo com a legislação vigente, referente aos recursos FIS, vimos por meio do presente instrumento encaminhar a Prestação de Contas referente ao Termo de Colaboração de n.º 184/20, celebrado em 25/11/2020, com as peças relacionadas abaixo:

1. Relatório de Cumprimento de Objeto;
2. Relação das despesas realizadas;
3. Relatório de Execução Físico-Financeira;
4. Documentos Comprobatórios das despesas realizadas;
5. Extratos Bancários;
6. Relatório Fotográfico;
7. Relatório Conclusivo.

Atenciosamente,

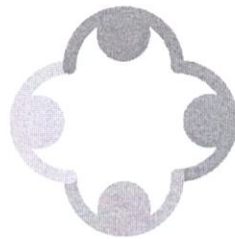
Ana Cristina R. Rosa de Souza
Gestora de Convênios da FCPMS

(67) 3041-6000 ou ramal 6065
(67) 99208-4749

www.hcaa.org.br

Ana Cristina Rodrigues Rosa de Souza
Coord. de Convênios e Projetos Públicos


HOSPITAL DE CÂNCER
DE CAMPO GRANDE - MS
ALFREDO ABRÃO


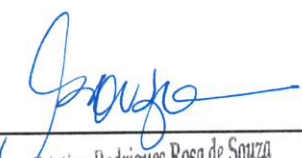


HOSPITAL DE CÂNCER
ALFREDO ABRÃO


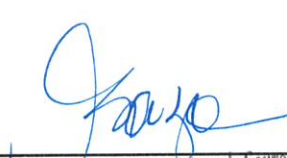
**PRESTAÇÃO
DE
CONTAS**

**CONVÊNIO Nº 184/2020,
DE 25 DE NOVEMBRO DE 2020**

PRESTAÇÃO DE CONTAS: RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

1 – Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJ	2 – Nº do Processo	3 – Exercício
FUNDAÇÃO CARMEM PRUDENTE DE MS	62786/2020-21	2021
4 – Número de inscrição do órgão/entidade no CNPJ	5 – Termo Nº	6 – UF
03.221.702/0001-93	184/2020	MS
7 – Tipo da Prestação de Contas		
7.1 – Parcial – Período de Execução Parcela Nº		
7.2 – Final – Período Execução da Parceria: Convênio 184/20		
21/12/2020		
15/09/2021		
8 – Relatório Consubstanciado		
8.1 - Ações Programadas		
Liberação de recursos financeiros, visando a aquisição de material permanente e equipamentos hospitalares para o Hospitalde Câncer de Campo Grande/MS Alfredo Abrão		
8.2 – Ações Executadas (Implantação do Projeto):		
Adquirir em 100% os materiais permanentes e equipamentos hospitalares constantes no Plano de trabalho aprovado: (Pistola de Biópsia mamária, Balcão Self, Cadeira de Banho Obeso Inox e Cadeira de rodas adulto) para o Hospital de Câncer Alfredo Abrão.		
8.3 – Alcance dos Objetivos:		
A aquisição de material permanente e equipamentos hospitalares proporcionará a reestruturação e implementação dos procedimentos, visando uma melhoria nos atendimentos dos pacientes que nos procuram usuários do Sistema Único de Saúde - SUS		
8.4 – As metas previstas foram executadas, conforme Cronograma de Execução e Plano de Aplicação, tendo sido fielmente cumpridos os objetivos deste Termo.		
As metas foram cumpridas em 100%		
9 – Autenticação		
Data	Carimbo e assinatura do Dirigente ou do Representante Legal	
16/07/2021	 Sueli Lopes Telles Vice Presidente Fundação Carmem Prudente MS	 Ana Cristina Rodrigues Rosa de Souza Coord. de Convênios e Projetos Públicos

PRESTAÇÃO DE CONTAS: RELAÇÃO DAS DESPESAS REALIZADAS

1 - Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJ			2 - Nº do Processo		3 - Exercício
Fundação Carmem Prudente de MS			62786/2020-21		2021
4 - Número de inscrição do órgão/entidade no CNPJ			5 - Termo Nº		6 - UF
03.221.702/0001-93			n.º 184/20		MS
Comprovante			0		Valor
			(Razão Social)		(R\$)
Tipo	Número	Data			
DANFE	157.808	04/05/2021	Almeida & Dias Mat. Ortopédicos Ltda		2000,00
DANFE	31.884	25/05/2021	Metalúrgica Rodriago		7.500,00
DANFE	176.472	27/05/2021	ECOMED Comercio de Produtos Médicos Ltda		21.060,00
TARIFA	210.609	21/06/2021	Caixa Econômica Federal		10,45
TARIFA	210.915	21/09/2021	Caixa Econômica Federal		10,45
TOTAL					30.580,90
Autenticação					
Data		Carimbo e assinatura do Dirigente ou do Representante Legal			
16/07/2021		<p align="center">  Sueli Lopes Telles Vice Presidente Fundação Carmem Prudente MS </p> <p align="right">  Ana Cristina Rodrigues Rosa de Souza Coord. de Convênios e Projetos Públicos </p>			

PRESTAÇÃO DE CONTAS: RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANÇEIRA

1 - Nome da Entidade Conveniente, conforme o Cartão do CNPJ	2 - Nº do Processo	3 - Termo Nº/Ano
FUNDAÇÃO CARMEM PRUDENTE DE MS	62786/2020-21	Convênio n.º 184/20

4. Tipo da Prestação de Contas

4.1. Parcial: Período de Execução da Parcela N.º:	A
4.2. Final: Período de Execução do Convênio:	A 15/09/2021


Execução Financeira (em R\$) **32.000,00** **59218-1**


5. Receita		6. Despesa				7. Saldo					
Concedente	Executor	Aplicação Financeira (AF)	Subtotal	Concedente	Executor	Despesa Financeira (DF)	Subtotal	Concedente	Executor	Saldo - DF)	Subtotal
32.000,00	20,90	221,84	32.242,74	30.560,00	20,90		30.580,90	1.440,00	0,00	221,84	1.661,84
		Total	32.242,74				30.580,90			Total	1.661,84

Autenticação

Data

Carimbo e assinatura do Dirigente ou do Representante Legal


Sueli Lopes Telles
 Vice Presidente
 Fundação Carmem Prudente-MS


Ana Cristina Rodrigues Rosa de Souza
 Coord. de Convênios e Projetos Públicos

RELATÓRIO CONCLUSIVO

1- IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Nome: FUNDAÇÃO CARMEM PRUDENTE DE MS

CNPJ: 03.221.702/0001-93

Técnico Responsável: Ana Cristina Rodrigues Rosa de Souza

Função: Gestora de Convênios

DDD/ Tel.: (67) 99208-4749

Endereço: Rua Marechal Rondon, n.º 1053, Centro Campo Grande/MS, CEP 79002-205

Termo: Fomento Colaboração **Nº:** 184/2020 **R\$** 32.000,00

2- IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO: "AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE"

2.1- DESCRIÇÃO DO OBJETO:

Aquisição de material permanente e equipamentos hospitalares para o HCAA, visando a melhoria na qualidade dos atendimentos realizados aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

2.2- NÚMERO DE SÉRIE OU PATRIMÔNIO / LOCAL DA INSTALAÇÃO:

1. Cadeira de banho obeso – 02 unidades – sem patrimônio ainda pois não está em uso ainda;
2. Cadeira de rodas adulto – 01 unidade – Pronto atendimentos médico – PAM - n.º 290
3. Balcão Self – 01 unidade – patrimônio n.º 728
4. Pistola de biópsia de Mama – 01 unidade – serviço de imagem – patrimônio n.º 725 e n.º 727;
5. Pistola de biópsia de Próstata – 01 unidade – centro cirúrgico – patrimônio n.º 729

3- DESCRIÇÃO DA ATIVIDADES E METAS ESTABELECIDAS

3.1- DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES E METAS FÍSICAS ESTABELECIDAS CONFORME PLANO DE TRABALHO APROVADO:

Adquirimos 100% dos materiais permanentes e equipamentos hospitalares constantes no Plano de Trabalho Aprovado – visando proporcionar a melhoria na qualidade de nossos atendimentos, em sua maioria em pacientes oriundos do SUS.

3.2- EFEITOS DA PARCERIA COM O PÚBLICO ALVO NA REALIDADE LOCAL:

Aquisição de material de permanente e equipamentos hospitalares, proporcionando melhoria na qualidade dos procedimentos realizados em pacientes em sua maioria oriundos do SUS, cumprindo 100% do Plano de Trabalho aprovado

3.3- PERIODICIDADE DAS ATIVIDADES:

- Diária
- Semanal
- Mensal
- Outros: 24 HORAS

3.4- METODOLOGIA EXECUTADA PARA ALCANCE DAS METAS:


- Atendimento Domiciliar
- Atendimento Virtual
- Atendimento presencial na Instituição
- Outros: atendimentos a pacientes com câncer, oriundos do Sistema Único da Saúde – SUS, regulados pelo SISREG.

4- CONCLUSÃO DO RELATÓRIO E ATESTA DA EFICIENCIA NA EXECUÇÃO DA PARCERIA

Os recursos disponibilizados para a aquisição de material permanente e equipamentos de última geração permitirão a realização de um trabalho de tratamento cirúrgico e clínico proporcionando uma melhoria significativa em nossa incansável luta contra o câncer, minimizará o tempo de espera para a realização de tratamento, proporcionando um prognóstico melhor ao paciente. A reestruturação do Parque Tecnológico do Hospital atenderá a demanda do Estado de Mato Grosso do Sul, auxiliando na prestação de serviços de saúde com maior qualidade, buscando atender à crescente demanda dos usuários do SUS, nesta Unidade de Saúde que é referência em Oncologia.

5- DATA E ASSINATURA COM CARIMBO DE IDENTIFICAÇÃO:

Campo Grande/MS, 16/09/2021



Ana Cristina Rodrigues Rosa de Souza
Coord. de Convênios e Projetos Públicos



HOSPITAL DE CÂNCER
A L F R E D O A B R Ã O

**NOTAS FISCAIS E
COMPROVANTES DE
PAGAMENTOS**

CONVÊNIO N.º 184/2020

RECEBEMOS DE ECOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 141 - FUNDAÇÃO CARMEM PRUDENTE DE MATO GROSSO DO SUL - MATO GROSSO DO SUL - (R\$ 21.060,00) (vinte e um mil e sessenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 176.472
SÉRIE 55

ecomed ECOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
AV. AUGUSTO SEVERO N.156 - LJ A,B
Bairro GLORIA,Rio de Janeiro - RJ
Fone: (21) 3592-1960, CEP:20021040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N. 176.472
SÉRIE 55
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3321 0529 9926 8200 0148 5505 5000 1764 7214 6276 3336

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 81618119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333210084045952 27/05/2021 14:08:32

CNPJ: 29.992.682/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO CARMEM PRUDENTE DE MATO GROSSO DO SUL

ENDEREÇO: R CANDIDO MARIANO RONDON N. 1053

MUNICÍPIO: Campo Grande

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: MS

CNPJ/CPF: 03.221.702/0001-93

CEP: 79.002-205

DATA DA EMISSÃO: 27-05-2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 27-05-2021

HORA DA SAÍDA: 14:08:30

FATURA/DUPLICATA

15 dias - DEPÓSITO BANCÁRIO

OUT=001 Venc=11/06/2021 Valor=21.060,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	21.060,00	VALOR DO ICMS	842,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	19.500,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	1.560,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	21.060,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA RJ

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF: RJ

CNPJ/CPF: 10.970.887/0008-70

ENDEREÇO: R CEL PHID. TAV. BL2ARM01A14 N. 360 R. H.

MUNICÍPIO: Rio de Janeiro

UF: RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 81921490

QUANTIDADE: 1,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO: 1,8360 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
7675	7675 Instrumento Biopsia Promag Ultra Lote: 35762 D.Fab: 18/06/20 D.Val: 31/12/99 10337850083	90189099	100	6108	UN	1	6500,00	6.500,00	7.020,00	280,80	520,00	4 8
7675	7675 Instrumento Biopsia Promag Ultra Lote: 36071 D.Fab: 13/11/20 D.Val: 31/12/99 10337850083	90189099	100	6109	UN	1	6500,00	6.500,00	7.020,00	280,80	520,00	4 8
7675	7675 Instrumento Biopsia Promag Ultra Lote: 36082 D.Fab: 13/11/20 D.Val: 31/12/99 10337850083	90189099	100	6108	UN	1	6500,00	6.500,00	7.020,00	280,80	520,00	4 8

ATESTO QUE OS RECURSOS FORAM ADQUIRIDOS ATRAVÉS DO CONVÊNIO N.º 184/20

ASS. *[Assinatura]*

ASS. *[Assinatura]*

Ana Cristina Rodrigues Rosa de Souza
Coord. de Convênios e Projetos Públicos

Paulo Almeida dos Santos
Coordenador de Compras
Fundação Carmem Prudente - MS

ATESTO QUE: Recebi a(s) mercadoria(s) / serviço(s)

07/06/21

[Assinatura]

Paulo Almeida dos Santos
Coordenador de Compras
Fundação Carmem Prudente - MS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGANO ENDEREÇO: Rua Jordao, 1433, Jardim Noroeste, CEP 79045261, Campo Grande, MS.

Itens adquiridos através do convenio de n.º 184/2020 DADOS BANCARIOS: Bradesco AG 3019 CC 0032685-2 CNPJ 29.992.682/0001-48 ECOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$2737,80 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Venda gerada a partir do Pedido n.º: 155333 - Vendedor: FELIPE CAJUCA

Total aproximado de tributos da nota: R\$1755,00 (9.00% Imp) Fonte tributaria: IBPT

Endereco de entrega: - - -

RESERVADO AO FISCO

09/06/2021

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 09/06/2021

HORA: 10:22:22

TERMINAL:8312

NSU:000634

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 1568
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:

BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG: 1568-7 OP: 013 CONTA-DV DEBITO: 00059218-1

NOME: FUNDACAO CARME

CPF ou CNPJ: 03.221.702/0001-93

DESTINATARIO:

INSTITUICAO FINANCEIRA:

BRABESCO

AG: 3019 CONTA-DV: 00000032685-2

Tipo de Conta: Conta Corrente

Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: ECOMED COM PRODUTOS MED LTDA

CPF ou CNPJ: 29.992.682/0001-48

FINALIDADE:

00003 - Pgto Dividendos

Cod. Identificador:

VALOR DA TED	:	21.060,00
TARIFA SERVICO	:	10,45
TOTAL	:	21.070,45

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO
CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA
DE INFORMACOES INCORRETAS.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE
CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

METALURGICA RODRIACO EIRELI
 RUA EMANOEL VOLUZ, 630
 PINHEIRINHO CURITIBA PR
 TEL/FAX: 4130719053
 CEP: 81870320
RODRIACO
 Cozinhas Profissionais

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 Nº **000.031.884**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1 de 1**


 CHAVE DE ACESSO
 4121 0502 1246 0400 0175 5500 1000 0318 8410 0049 7787
 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 PROD DO ESTAB DESTINADA A NAO CONTRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210111781087 - 25/05/2021 15:16:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9014298719

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
 CNPJ
02.124.604/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO CARMEM PRUDENTE DE MS
 ENDEREÇO
RUA MARECHAL RONDON, 1053 DE 1001 A 1995 - LADO IM
 BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
 CEP
79002-205
 DATA DA EMISSÃO
25/05/2021
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA
25/05/2021
 MUNICÍPIO
CAMPO GRANDE
 FONE/FAX
(67) 3041-6000
 UF
MS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
15:15:27

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/05/2021	7.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
7.500,00	525,00	0,00	0,00	7.500,00		
OR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO TRANSPORTES EIRELLI
 FRETE POR CONTA
0 - Rem.
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍC
 UF
 CNPJ/CPF
37.717.801/0001-82
 ENDEREÇO
RUA GIOCONDO DALL STELLA, 56 - QUISSISANA
 MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS PINHA
 UF
PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
9085361691
 QUANTIDADE
1
 ESPÉCIE
volume
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
160,000
 PESO LÍQUIDO
150,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1015217	BALCAO TERMICO 2 PLANOS C/PISTAS 01 CORRE BANDJ ARMARIO PORTA PANEAS	84186100	0 00	6107	UN	1,0000	7.500,000000	7.500,00	7.500,00	525,00	0,00	7,00	0,00	0,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

ATESTO QUE OS RECURSOS FORAM ADQUIRIDOS
 ATRAVES DO CONVÊNIO N.º 184/2020
 ASS. *[Assinatura]*
 ASS. *[Assinatura]*
 Ana Cristina Rodrigues Rosa de Souza
 Coord. de Convênios e Projetos Públicos
 Paulo Almeida dos Santos
 Coordenador de Compras
 Fundação Carmem Prudente - MS

ATESTO QUE
 Recebi (s) mercadoria/serviço(s)
 27/05/21
 Paulo Almeida dos Santos
 Coordenador de Compras
 Fundação Carmem Prudente - MS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PAGAMENTO CONTRA ENTREGA CONFORME EDITAL/CONVENIO n.º 184/2020.
 VENDEDOR: DANIEL.
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 750,00

RESERVADO AO FISCO

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 01729.566008 00004.111175 4 86330000750000		
Beneficiário METALURGICA RODRIACO LTDA		Espécie RS	Quantidade	Nosso Número 1729566000004111-7
Endereço ALAMEDA NOSSA SENHORA DO SAGRADO CORACAO 823 PINHEIRINHO CURITIBA PR - 81870010				
Nr. do documento 31884	Contrato 18198797	CPF/CNPJ Beneficiário 02.124.604/0001-75	Vencimento 31/05/2021	Valor Documento 7.500,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrecimos	(=) Valor Cobrado 7.500,00
Pagador FUNDACAO CARMEM PRUDENTE DE MS - 03.221.702/0001-93				

Autenticação mecânica

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1568 - BARAO DO RIO BRANCO, MS

DATA: 02/06/2021

TERMINAL: 1101

NSU: 001215

HORA: 13:00:12

AUT.: 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS

00190.00009 01729.566008

00004.111175 4 86330000750000

INSTITUICAO EMISSORA:001-BANCO DO BRASIL S/A

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: METALURGICA RODRIACO LTDA

NOME/RAZAO SOCIAL: METALURGICA RODRIACO LTDA

CPF/CNPJ: 02.124.604/0001-75

PAGADOR

NOME: FUNDACAO CARMEM PRUDENTE DE MS

CPF/CNPJ: 03.221.702/0001-93

PORTADOR

NOME: FUNDACAO CARME

CPF/CNPJ: 03.221.702/0001-93

DATA DE VENCIMENTO:

31/05/2021

VALOR NOMINAL:

7.500,00

VALOR TOTAL:

7.500,00

VALOR PAGO:

7.500,00

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

3ª Via - Via Cliente

Recebemos de ALMEIDA & DIAS MAT. ORTOPEDICOS LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/05/2021 Dest/Reme: FUNDACAO CARMEM PRUDENTE DE MS Valor Total: 2.000,00

Flavio Henrique de Almeida Ximenes
Engenheiro Clínico CREA-MS 13604
Fundação Carmem Prudente de MS

NF-e
Nº 000.157.801
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

04.05.2021

Flavio H. de Almeida Ximenes

**ALMEIDA & DIAS MAT. ORTOPEDICOS
LTDA ME**

AV AFONSO PENA, 32 - AMAMBAL -
CAMPO GRANDE - MS - CEP: 79005-000
Fone: (67)3028-4949

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.157.808
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5021 0511 3764 7800 0137 5500 1000 1578 0810 0094 3540

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 Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150210014154651 04/05/2021 09:45:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283567325

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF

11.376.478/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO CARMEM PRUDENTE DE MS

CNPJ / CPF

03.221.702/0001-93

DATA DA EMISSÃO

04/05/2021

ENDEREÇO

MARECHAL CANDIDO MARIANO RONDON, 1053

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79022-250

DATA DA SAÍDA

04/05/2021

MUNICÍPIO

CAMPO GRANDE

UF

MS

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:44:57

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

2.000,00

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

0,00

2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

I - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
3433	CADEIRA DE BANHO POPULAR INOXIDAVEL C/RODAS E C/2 FREIOS - FORTIMEDICA	87139000	0102	5102	UN	2,00	750,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
387	CADEIRA DE RODAS CDS 101 RAIADA PNEU MACICO PRETA	87131000	0102	5102	UN	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00

ATESTO QUE OS RECURSOS FORAM ADQUIRIDOS ATRAVÉS DO CONVÊNIO N.º 184/20
ASS. *[Assinatura]*
ASS. *[Assinatura]*
Ana Cristina Rodrigues Rosa de Souza
Coord. de Convênios e Projetos Públicos
Paulo Almeida dos Santos
Coordenador de Compras
Fundação Carmem Prudente - MS

ATESTO QUE RECEBI(A) MERCADORIA(S)/SERVIÇO(S)
05/05/21
[Assinatura]
Paulo Almeida
Compras
Hospital de Câncer Alfredo Abrão

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pgt TRANSFERENCIA BANCARIA Vr Pgo RS 0,00

Vend SANDRA Ped 32405

CONFORME CONVENIO N 184/2020- DADOS BANCARIOS P/ PAGTO

BANCO DO BRASIL AGENCIA 2936-X CONTA CORRENTE:112724-1

Tributos Aprox. R\$ 157,00 (7,85%)(IBPT)

RESERVADO AO FISCO

05/05/2021

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 05/05/2021
TERMINAL:5202

HORA: 15:14:23
NSU:001686

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 1568
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 1568-7 OP: 013 CONTA-DV DEBITO: 00059219-0

NOME: FUNDACAO C
CPF ou CNPJ: 03.221.702/0001-93

DESTINATARIO:
INSTITUICAO FINANCEIRA:
BANCO DO BRASIL
AG: 2936 CONTA-DV: 00000112724-1

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: ALMEIDA E DIAS ORTOPEDICOS LTDA
CPF ou CNPJ: 11.376.478/0001-37

FINALIDADE:
00010 - Credito em Conta

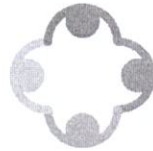
Cod. Identificador:

VALOR DA TED	:	2.000,00
TARIFA SERVICO	:	10,45
TOTAL	:	2.010,45

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO
CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA
DE INFORMACOES INCORRETAS.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE
CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br



HOSPITAL DE CÂNCER
DE CAMPO GRANDE - MS
ALFREDO ABRÃO

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO
CONVÊNIO 184/2020

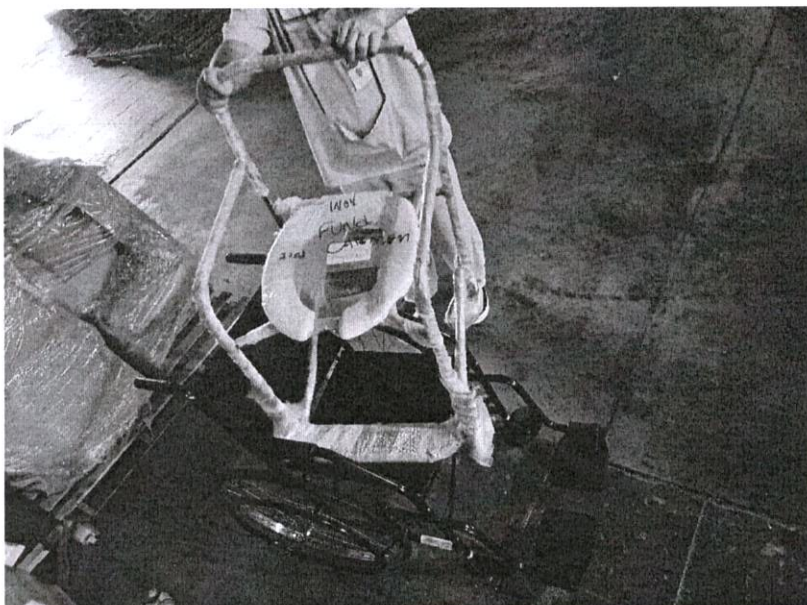
184/20 //

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO CONVÊNIO Nº ~~341~~/20

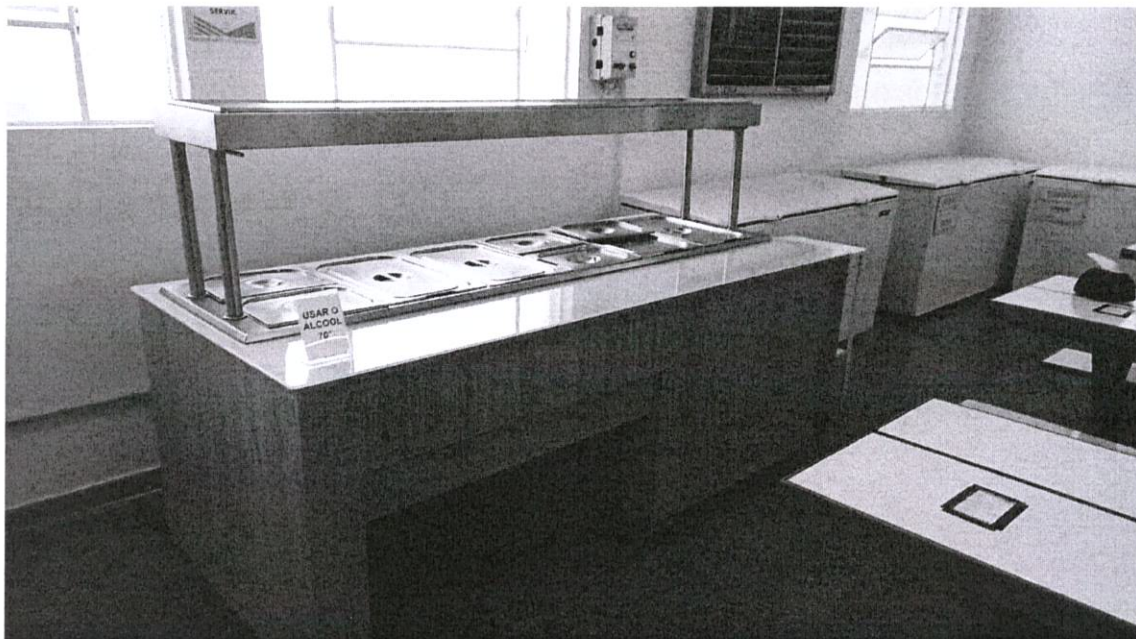
1. Cadeira de banho obeso – 02 Unidades



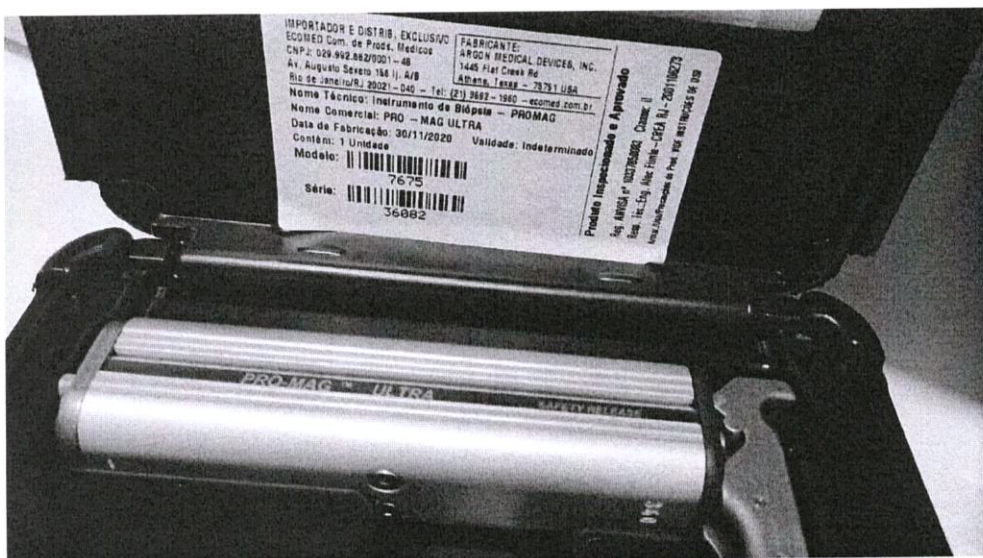
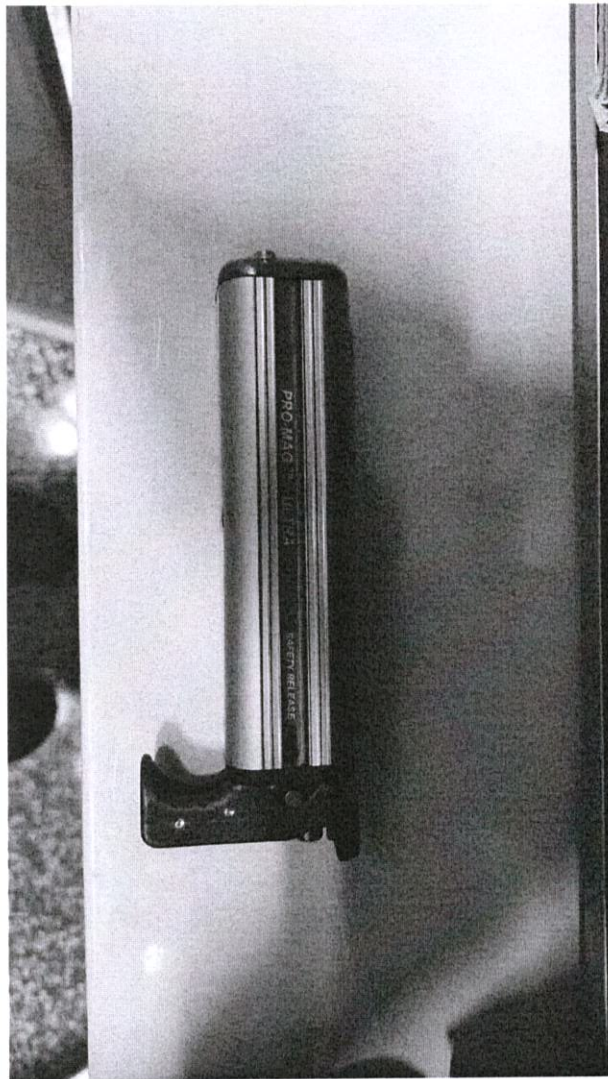
2. Cadeira de rodas adulto - 01 unidade

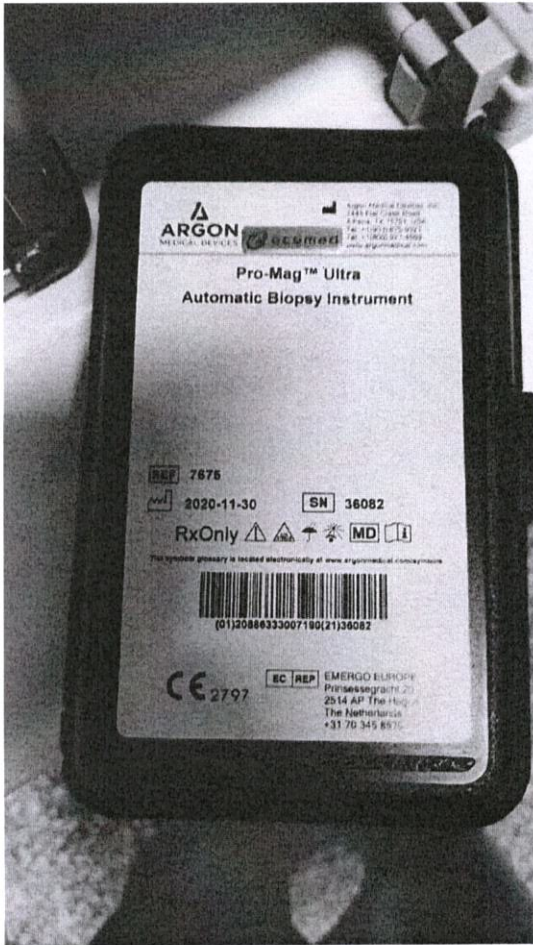


3. Balcão Self – 01 unidade – Patrimônio 728



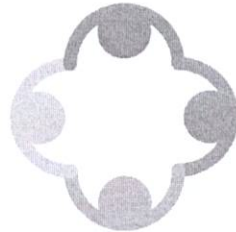
4. Pistola de biópsia de Próstata – patrimônio n.º 726





5. Pistola de biópsia de Mama – patrimônio n.º 725





HOSPITAL DE CÂNCER
ALFREDO ABRÃO

EXTRATOS BANCÁRIOS

CONVÊNIO N.º 184/2020

CONTA 59218-1

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FUNDACAO CARMEM PRUDENTE DE MATO
Conta origem:	4314 003 00900857-0
Conta destino:	1568 013 00059218-1

Nome destinatário:	FUNDACAO CARME
Valor:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	ENTRE CANTAS HCAA

Data de débito:	15/09/2021
Data/hora da operação:	15/09/2021 17:24:01

Código da operação:	20650979
Chave de segurança:	A59LQM9TPKWZT3MA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: FUNDACAO CARME

Conta: 1568 | 013 | 00059218-1

Data: 04/10/2021 - 17:36

Mês: Setembro/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.661,81 C
15/09/2021	151724	CRED TEV	10,45 C	1.672,26 C
15/09/2021	011376	DOC ELET E	1.661,81 D	10,45 C
21/09/2021	000000	REM BASICA	0,00 C	10,45 C
21/09/2021	000000	CRED JUROS	0,03 C	10,48 C
21/09/2021	211648	TEV MESM T	0,03 D	10,45 C
21/09/2021	210915	TARIFA DOC	10,45 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato por período

Cliente: FUNDAÇÃO CARME

Conta: 1568 | 013 | 00059218-1

Data: 14/09/2021 - 09:24

Mês: Setembro/2021

Período: 1 - 14

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.661,81 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: FUNDACAO CARME

Conta: 1568 | 013 | 00059218-1

Data: 01/09/2021 - 17:49

Mês: Agosto/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.657,76 C
21/08/2021	000000	REM BASICA	0,00 C	1.657,76 C
21/08/2021	000000	CRED JUROS	4,05 C	1.661,81 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 4314 / 003 / 00900857-0

Conta destino: 1568 / 013 / 00059218-1

Nome destinatário: FUNDACAO CARME

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 10,45

Data de débito: 21/07/2021

Data/hora da operação: 21/07/2021 17:04:00

Código da operação: 211704

Chave de segurança: 479XX1GAL5RE8RF8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: FUNDACAO CARME

Conta: 1568 | 013 | 00059218-1

Data: 02/08/2021 - 19:45

Mês: Julho/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.643,29 C
21/07/2021	000000	REM BASICA	0,00 C	1.643,29 C
21/07/2021	000000	CRED JUROS	4,02 C	1.647,31 C
21/07/2021	211704	CRED TEV	10,45 C	1.657,76 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: FUNDACAO CARME

Conta: 1568 | 013 | 00059218-1

Data: 01/07/2021 - 12:13

Mês: Junho/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	30.210,41 C
02/06/2021	000000	DEB.AUTOR.	7.500,00 D	22.710,41 C
09/06/2021	107677	ENVIO TED	21.060,00 D	1.650,41 C
21/06/2021	000000	REM BASICA	0,00 C	1.650,41 C
21/06/2021	000000	CRED JUROS	3,33 C	1.653,74 C
21/06/2021	210609	DOC/TED PESSOAL	10,45 D	1.643,29 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: FUNDAÇÃO CARME

Conta: 1568 | 013 | 00059218-1

Data: 01/06/2021 - 19:08

Mês: Maio/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	32.162,45 C
13/05/2021	001568	DEB.AUTOR.	2.000,00 D	30.162,45 C
21/05/2021	000000	REM BASICA	0,00 C	30.162,45 C
21/05/2021	000000	CRED JUROS	47,96 C	30.210,41 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato por período

Cliente: FUNDACAO CARME

Conta: 1568 | 013 | 00059218-1

Data: 03/05/2021 - 13:16

Mês: Abril/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	32.111,39 C
21/04/2021	000000	REM BASICA	0,00 C	32.111,39 C
21/04/2021	000000	CRED JUROS	51,06 C	32.162,45 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato por período

Cliente: FUNDACAO CARME

Conta: 1568 | 013 | 00059218-1

Data: 01/04/2021 - 16:11

Mês: Março/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	32.074,22 C
21/03/2021	000000	REM BASICA	0,00 C	32.074,22 C
21/03/2021	000000	CRED JUROS	37,17 C	32.111,39 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato por período

Cliente: FUNDACAO CARME

Conta: 1568 / 013 / 00059218-1

Data: 02/03/2021 - 19:12

Mês: Fevereiro/2021

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	32.037,09 C
21/02/2021	000000	REM BASICA	0,00 C	32.037,09 C
21/02/2021	000000	CRED JUROS	37,13 C	32.074,22 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato por período

Cliente: FUNDACAO CARME

Conta: 1568 / 013 / 00059218-1

Data: 01/02/2021 - 14:51

Mês: Janeiro/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	32.000,00 C
21/01/2021	000000	REM BASICA	0,00 C	32.000,00 C
21/01/2021	000000	CRED JUROS	37,09 C	32.037,09 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Venc Junho 121

CAIXA

Extrato por período

Cliente: FUNDACAO CARME

Conta: 1568 / 013 / 00059218-1

Data: 29/12/2020 - 17:48

Mês: Dezembro/2020

Período: 1 - 29

Beneficiário João Leão MT

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
21/12/2020	000001	CRED TED	32.000,00 C	32.000,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104