

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUGUAIANA PALÁCIO RIO BRANCO GABINETE DO PREFEITO



Oficio 252

Ofício nº 252/2025/GAPRE

Uruguaiana, 09 de maio de 2025.

A Sua Excelência o Senhor Vereador Joalcei Alves Gonçalves Presidente da Câmara Municipal de Uruguaiana NESTA

Assunto: Encaminha Resposta.

Excelentíssimo Senhor,

Ao cumprimentá-lo cordialmente, em atenção ao disposto no inciso XIV do art. 96 da Lei Orgânica do Município de Uruguaiana, vimos pelo presente, encaminhar a o **Ofício nº 64/2025 – ADM do Hospital Santa Casa de Uruguaiana**, em resposta ao **Ofício nº 312/2025/DLEG**, do Poder Legislativo, onde o Vereador Luis Fernando Braite, solicita providências, conforme documento em anexo.

Sendo o que tínhamos para o momento, despeço-me com votos de elevada estima e consideração, permanecendo a disposição, para eventuais informações que ainda se fizerem necessárias.

Atenciosamente,

Carlos Alberto Delgado de David,

Prefeito Municipal.



PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA PALÁCIO BORGES DE MEDEIROS

OFÍCIO EXECUTIVO № 342 /2025/DLEG

Uruguaiana, 18 de março de 2025.

A Sua Excelência o Senhor Carlos Alberto Delgado de David Prefeito Nesta

Assunto: Requer informações.

Senhor Prefeito,

- 1. Servimo-nos do presente para, em atenção ao Requerimento nº 239, do Vereador Luis Fernando Braite, aprovado pelo Douto Plenário, requerer a Vossa Excelência que determine, aos setores competentes, a prestação de informações e cópia das notas fiscais detalhadas referente aos R\$ 1.500.000,00, enviados para compra de medicamentos para oncologia da Santa Casa de Caridade de Uruguaiana, aprovados pela Câmara em 29 de janeiro de 2025.
- 2. Considerando a importância da transparência na gestão dos recursos públicos e o dever de fiscalização, solicitamos informações detalhadas sobre a aplicação do valor de R\$ 1.500.000,00. O pedido se fundamenta na necessidade de acompanhamento da correta utilização dos recursos, garantindo que os valores foram efetivamente aplicados conforme a finalidade aprovada. A disponibilização das informações, incluindo notas fiscais, comprovantes de pagamento e relação dos medicamentos adquiridos, contribui para a transparência e reforça o compromisso com a boa gestão dos recursos públicos.

Atenciosamente,

Ver. JOAKCEVALVES GON

Presidente



Ofício n.º 64/2025 - ADM

Uruguaiana, 21 de fevereiro de 2025.

À
Secretaria Municipal de Saúde
Ilma. Sra. Secretária de Saúde
Ane Caroline Barreto
Nesta.

Assunto: Prestação de Contas – Inexigibilidade n.º 003/2025 Processo Administrativo n.º 2809/2025

Ilustríssima Senhora,

Ao cumprimentá-la cordialmente, vimos pelo presente encaminhar os documentos necessários a fim de apresentar o requerimento de prestação de contas referente a Inexigibilidade n° 003/2025, Termo de Fomento n.º 003/2025, firmado com este Hospital para a atender demandas com medicamentos da área de oncologia do nosocômio, conforme recebimento dos valores na data de 06/02/2025 no montante de R\$ 1.500.000,00.

Segue em anexo os comprovantes de pagamentos, datados de 06/02/2025, no valor de R\$ 600.000,00 e R\$ 900.000,00, que somaram o valor de R\$ 1.500.000,00, os quais quitaram integralmente as Notas Fiscais n.º 000.009.440, 000.009.490, 000.009.577, 000.009.654, 202400000000075, 202400000000076, 000.009.963, 000.009.962, 000.009.997, 000.010.074, 000.010.177, 000.010.234, 202400000000077 e 000.010.261 (todas em anexo), emitidas pela empresa Pré Fórmula Farmácia de Manipulação Ltda — CNPJ n.º 19.297.698/0002-68, fornecedora dos medicamentos e serviços destinados a terapia antineoplásticas utilizadas nos pacientes oncológicos.

Diante do exposto, permanecendo à disposição para o que for necessário, protesta-se pela aprovação da referida Prestação de Contas.

Atenciosamente.

Thais Brandolt Aramburu
Hospital Santa Casa de Uruguaiana
Gestora Administrativa

RECEDITE 21/25

20/02/2025





· Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502061440f0f1aa1f056

Situação: EFETIVADA

Data e Hora: 06/02/2025 às 11:43:13

Valor Original: R\$ 900.000,00

Valor Atualizado: RS 900.000,00

Tarifa: RS 0,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE URUGUAIANA

CNPJ: 98.416.225/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PRE FORMULA RS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA

CNPJ: 19.297,698/0001-87

Instituição: UNICRED PONTO CAPITAL

Código da operação: 42100781338

Chave de segurança: 3HJ8WJ3J1RF1AJU4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alō CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104) SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





Comprovante de Transferência

. dados do pagador

nome do pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE URUG

CPF / CNPJ do pagador: 98.416.225/0001-28

agência/conta: 0324/61457 - 7

dados do recebedor

nome do recebedor: PRE FORMULA RS FARMACIA DE MAN

chave: 19297698000187

CPF / CNPJ do recebedor: 19.297.698/0001-87

instituição: UNICRED PONTO CAPITAL

dados da transação

valor: R\$ 600.000,00

data da transferência: 06/02/2025

tipo de pagamento: PIX TRANSFERENCIA

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: PRE FORMULA RS FARMACIA DE MANIPULACA

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

C350EF1BDFE0B1995A834B9211322AED1AF068CB

ID da transação:

E60701190202502061446DY5ZAFBUI5R

controle:

000001513712211

transação efetuada em 06/02/2025 às 11:47:13 via Sispag.

								·····				····	
PRE FORMULA R MARIPULA	CAO L TDAx		DOCUMEN	4TO A	IFE AUXIL AR DA ELETRÔNICA								TAXABLE PROPERTY.
. कार्यक्ष, स्त्रास्य स्थापित (स्त्राह्म) २ ४ च्याच्याच्यास्य - १९५ २० - च्याच्याच्याच्याच्याच्याच्याच्याच्याच्या	ILA JULIA - CEP:97500-5		0 - ENTR 1 - SAÍDA 2000 000	G.	1 0 fl. 1 /1	· 2:41/2			le autentici d	žde na p.	nainaca	010 1017 3525 ons/ da NF-e	
a and a state of the state of t					E 002	GOLITE	OLO DE AU	10203A	lein.www betie on uc causaaok				derekkalenderek (* 1° 10°00')
rista de Melosiona Deniro:	do Estado	I SAMPLE OF	ACIESTATURAL DO	C ISST	tera	-			14/11/2024	10:07:0	5		
570231019		1100011(1	PROGRAMME C						7,698/000	2-68		,	
Services and Alberta Andrews and Alberta					,				CNUTCH			DATA DA BIAISE	7.0
NEA CASA DE URUGUI.	IANA					ARRIVO DES	MITG		98.416	225/000 CEF	1-28	04/11/2024 DATA SAIDA - 6	
rapigos de Almada 3801			FOR	e - fax		Sao Mig	uel		песисло:		12-765	04/11/2024 HORA DA GAÍO/	
: 41. 3 X'3	**************************************				 		RS						
0.00 (2000) 0.00 (TALOR DOUBLES	0.00	BASE CALC II		0,00		DO KUNED		0,00		TOTAL DO		80,00
0,30	0,00		0,00			0,00			0,00	<u> </u>		22.6	80,00
THE STANSON AND INCOME.	ANSTANCE				CONIN	30036	Abit	11.45	7 DOVERNUE	CY LIF	CINPU	.÷ CPF	
way a summing outside out to built distinguished			. 0	- REN	METENTE TOWNS			<u> </u>	بخفا الخفيف فترو ومدينته وويهد يعيوب	UF .	1745/31	RICAD ESTADOA:	,,
The second secon	; (c)	ANYA			NUMBER CA!	.,,, <u>,</u> ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	ľ	<u>480}-8</u>	ло		PE90	DENGUIDO	
Hospital State State Lotte Stat	PRODUTO I SERVIÇO	NCM : SH 5002152		15.001.00	00ANT 809.00	- ALCR 27 8/100	YALOR TOTAL 22 894	ļ,	SCONTO (BASE DALC TOMS 0,0			11300°4 210 s 200 c.
CINVENIO ICMS 16294	URUGUAIANA Orde o mes;ICMS - ISENTO	m: 00101 CONFO	77078 N.Bok RME ANEX(≤.1,S Э1, A	Selor PRONT: RT 154 -	·	H23534	ey Albay o	o 1805				
													U

ita de regibinento		SÁC: 13/11/2024 - DEST. J ACADE ASSINATURA DO RE		TA CASA DE L	IRUĞUAL	ANA - V	ALOR TO	TAL: RS 2	348,13				000.009 SÉRIE C	1
MA PADRE ANCHIEL	RMULA R NIPULAC	S FARMACIA DE CAO L TDAX ILA JULIA - CEP:9750	0-500 -	DOCUM NOTA F	ENTO A	IFE NUXILIA ELETRO	R DA DNICA	CHAVE	E ACESSO 4324 11+9 2	976 9800 0268	5500 2000	0094 901	0 1017 4020	Community of the Commun
Jruguaria - RS FEL. +55/56)99 (00-0)	340			1 - SAÍ Nº 000.0	DA] fl. 1			Consul	te de autenticida www.nfe.fa ou no site da ZAÇAODEUSO	ade no porta ezenda gov.	haciona br/portal		
in ureza de overação. Zenda de Mercador se espadestablas	ra Dentro c	do Estado	INSCR	IÇÃO ESTADUAL	DO SUBST	TRIB.		1	4019264922 CNF	24 13/11/2024 DOFF 297,698/0002			·	
STINATARIOTREME THE HAZAN SOCIAL SANTA CASA DE		IANIA								CNPJ/ CPF	225/0001	-28	DATA DA EN)24
Domingos de Alme		IIANA			CNE · FAX		Ì	≋io∵oist ≆oMigu		INSCRIÇÃO E	97502 STABUAL	765	13/11/20 HORA DA SA)24
Trugua ana a conso so imposto as se executo necion		ANT OS 00 IEMR		GASE CAL	c.iowss/	net Tee		VALOR	RS DO ICMS SUBST		VALORTO	AL DOAR		2.348,13
N. OKDITARETE.	00	0,00	0,0 DESCANTO		00	/TRASDES	O,00 ACESS	0,00	VALOR DO FI	0,00	VALORIC	AL DA NO	TA	2.348,13
DANSPORTADOR / PC ZANSOCIAL IDERRICO	LUMESTR	ANSPORTADOS			rete por 0 - REI	VETEN	TE NONC	copies/	NTT F	LACA DO VEICULO	UF UF	CNPJ/C	AO ESTADUA	
#IADITOACE	E-9450.5		MARCA	,		NUMERA	ÇAO		PESO	BRLTO	<u> </u>	PESOLI	OUIDO	
TOLADE	0ESCRIÇÃO 00 2. 10.6 - faixe VISA ISENTO P 135 90 11 2024		39043		DA FINID	- canvin		ALOR TARIO 348, 1300	VALOR 301AL 2,348,13		BASE ALC ICMS 0.00	VALOR 1,CMS 0,00	VALOR IPI 0 0,00	ALIQUOTAS ICIAS IFT 0,00 0.00
		Souls Face CR	181 175 165 133 15 13	jā jā jā										
OSADICIONAIS FORMACOFSOON PLIM Paciente, SANTA JSO - C. Pagto: 41 CONVENIO ICM	CASA DE 5 dias fora	E URUGUAIANA O: o mes, ICMS - ISENT	rdem; 001 FO CONF	0177655 N.E ORME ANE	Bolsa:1.5 EXOI, A	Setar: PF ART 154	RONTO		RESERVA	DO AO FISCO	•			

	EMISSÃO: 22/11/2024 - DEST. / RE	EM.: SAN	ТА СА	sa de	บลบด	MAIAU	1A - V	ALORT	OTAL: PS 9	00,27						000.009	
DE RECESIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBE	EDOR												1		ÉRIE 0	02
MAM	MULA RS FARMACIA DE NI PULACAO LTDAX 2925 - VILA JULIA - CEP:97500-SI	00 -	, (OCU IOTA D - El 1 - S/	MENT FISC VTRA AÍDA ,009.	al El DA 577	XILIA ETRO	AR DA SNICA 1	CHAVEO	E ACESSO 4324 1119 2 Consul	ta de	autenticida	de no p zenda.	isho nd.vo	nacional /portal		
ireza de ceeração nda de Mercadori ação establas	a Dentro do Estado	INSTA	IÇĀOE	STADU		RIE			1	1 "	70 2:	2/11/2024	11:03		izadora		
30204019 THATARIO / REME E-RAZAO SOCIAL INTA CASA DE								I B	AIRRO: DIST			7,698/0002 CNPU: CPF 98,416.		001-2	28	22/11/20 DATA SAID/	
emingos de Alme emingos de Alme eceso rugualana					FONE	/FAX			Sao Migu	uel UP RS		INSCRIÇÃO E	STADUA	ļ		22/11/2 HONA DA SV	
Od DO HABORIO CHI O DO IMPORTO	0.00 Avrospoiove	0,0 DESCENT	xo	BASE C	,	MS:SUB:		0,00 SP ACES	,	DO (CMS SUBS		0,00			AL DOSF	RECOUTÉS OTA	900,27 900,27
	00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00				1 "	re POR C	ETE	NTE MUNICIP	capieo	ANTT	FLAC	V DO A ELCRIT	5 U		CNPJ/6	OF ÇAGESTADU)	4:
ANTIDADE	estor	MARCA					NUME	8 40/40		PE	O BRI				<u> </u>	JOUIDO	ALIQUOTA
SL ZOLADI GP AN	CESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO EX 3,6 - Fiexa 0 a 3,6 IVISA ISENTO		i/SH i3927	CST 040	5102	UNID. UN	(a)	1.00	VALOR UNITARIO 900,270	VALOR TOTAL 900.2		0,00	BAS CÁLC I	1.00	VALOR ICMS	VALCR LPI 00 0.0	1CMS I
<u> </u>																	
	Sonia Nunes Farmarentia Farmarentia																
IAMOTSTONS	S EMENTARES FA CASA DE URUGUÁTANA O									KEGE	RVAD	O A O FISCO					

ETRÔNICA IND	PRE FORMULA RS FARM MCADA ABAIXO. EMISSA no Miguel Uruguaiana-RS	ACIA DE MANIPULAC (O: 02/12/2024 VALOR	AO LTDA TOTAL: R	x OS PRO \$ 458.57	ODUTOS 1,87 DES	E/OU TINA	J SERVIÇOS TÁRIO: SAI	CONSTANTE TA CASA DE	S DA NOT. URUGUAI	A FISCAL ANA - Dor	ngos		_	VF-e	C# 4	
TA DE RECEBIMI		ÃO E ASSINATURA DO R	ECEBEDOR											10.009. rie 002		
	IDENTIFICAÇÃO DO E	MITENTE			DAN	FE	c T									
DDE EODMIII	LA RS FARMACIA DE	MANIPIII ACAO I	TDAy	Docum F	ento Au iscal Ele	xiliar etr ôni	da Nota									,
	R PADRE ANCHIE VILA JULIA - 97:	TA, 2925 500-500	LIDAX	1 - SA				HAVE DE ACESS 4324 1		9800 0268	5500	2000	0096 54	10 1017	5660	
Ur	uguaiana - RS Fone/Fax:	5555991000340		N°	°. 000.0 Série Folha	002				utenticida gov.br/por						
TUREZA DA OPE	ração a de mercadoria ao	danirida ou recel	bida de	tercei			P	ROTOCOLO DE A		ão de USO 0 79159	0.2	2/12/	2024 08			
SCRIÇÃO ESTADI		INSCRIÇÃO MUNICI	PAL SENTO			INS	CRIÇÃO ESTA	NDUAL DO SUBS	ST. TRIBUT.	CN	P) / CP		97.698	/0002-	68	
ME/RAZÃO SOC								CNPJ / CPI					DATA DA			
ANTA CAS NDEREÇO	A DE URUGUAIA	ANA			BAIR	RO/E	DISTRITO		08.416.2	25/0001			DATA DA		NTRADA	٨
omingos de	Almeida, 3801				UF	- 1	Sao Mi NE/FAX	guel	INSCRIÇ	97502- ÃO ESTADO			HORA DA	02/12/2 SAIDA/E 00:00	NTRAD	A
Jruguaiana AGAMENTO		4,100			R	<u> </u>							·	00.00	.00	
	3.571 <u>,87</u> j				,											
ÁLCULO DO II ASE DECÁLO, DO ICA O, I	S VALOR DO ICMS	ASE DE CÂLC, ICMS S.T. VAI	LOR DO ICMS	SURST. 0.00	V. IMP. IM		0,00	из of Remet. 0,0 (0,00)	OR DO	0,00	4	158.57	1,87
ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		ITRAS DESP	0,00	VALOR TO		рі (v. ісі 0,00	MS UF DEST. 0,0 (V, TOT, TE	NB. 0,00	111	OR DA	COFINS 0,00	V. тот/	58.57	
	OR / VOLUMES TRANSI	FRETE		D	ÓDIGO Ą	ŅTT		PLACA DO VE	icuto	UF	CNP	J/CPF			···	
NDEREÇO		0-Por co	onta do		UNICIPIO)		<u> </u>		UF	NS	CRIÇÃO) ESTADU.	AL.		
UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA			NUMERAÇ	ÃO		PESO BRI	ло	k	1	PESC	LÍQUIDO			
OADOS DOS PR	ODUTOS / SERVIÇOS			\ T	Teran		OILLA!T	VALOR	VALOR	VALOR	ВСА		VALOR	VALOR	ALÍQ.	ALIQ
ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRO FLUSAN		NCM/SH 30049069	0/CST	5114	mg	QUANT 153.376,81	90 0,0700	TOTAL 10.736,38	DESC 0,00	CM	3,00	0,00	iPI	0,00	111
1071	Lote: 901507 Quant: 15337 Val: 20/02/2026 PMC: 0.00 FOLINATO DE CALCIO -	FUROFARMA	30045010	040	5114	mg	21.876,7	0,9400	20.564,14	0.00		5,00	0,00		-00,0	
	Lote: 912249 Quant: 21876 Val: 30/04/2026 PMC: 0.00	5,743 Fab: 02/12/2024) 	30049099	040	5114	mg	10,330,10	520 0,9400	9.710,35	0.00	-	0,00	0,00		0,00	
1231	B-PLATIN Lote: 24061103 Quant: 103 Val: 31/12/2025 PMC: 0.00	30.162 Fab: 02/12/2024)		<u> </u>					20.680,79	0.00		5,00	0,00		0,00	
1143	PACLITAXEL - BLAU Lote: 24010249 Quant: 678 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00	30.586 Fab: 02/12/2024	30044990	040	5114	mg :	6.780,5	3,0300	// AM MA MA WAI **							
1000053	CYRAMZA - Total de 380 Lote: D660589U Quant: 2./ Val: 31/08/2025 PMC: 0.00	mg 000 Fab: 02/12/2024	30021590	040	5114	IJN	2,0	25.457,7700	50.915,54	0,00		0,00	0,00		0,00	
1000087	ABEVMY - faixa 0 a 100 Lote: BF23007554 Quant:	57.000 Fab: 02/12/2024	30021520	040	5114	ับที	57,0	2.325,8100	132.571,17	0,00		0,00	0,00		0,00	
1228	Val: 30/11/2025 PMC: 0.00 DOXORRUBICINA - EUI Lote: 905825 Quant: 1498.	ROFARMA 800 Fab: 02/12/2024	30042069	040	5114	mg	1.498.8	2,2500	3.372,30	00,0		0,00	00,0		0,00	
1024	Val: 01/03/2026 PMC: 0.00 GENUXAL Lote: 3J313F Quant: 1890	0 	30049079	040	5114	mg	18.901,8	000 0,1100	2.079,20	00,0		00,0	0,00		0,00	
1000026	Val: 30/09/2026 PMC: 0.0	0 	30049078	040	5114	mg	4.982,0	000 0,5900	2.939,38	0.00		0,00	0,00		0,00	
	Lote: 50010838 Quant: 49. Val: 14/02/2027 PMC: 0.0 DOCETAXEL TACE	82,000 Fab: 02/12/2024 0	30049069	040	5114	mg	2,601,8	250 7,3000	18.993,32	0.00		0,00	0,00		00,0	-
1000006	Lote: 50018957 Quant: 26 Val: 07/09/2026 PMC: 0.0	01.825 Fab: 02/12/2024 0					3,600,0	000 2,0000	7,200,00	0,00		0,00	0,00	} 	0,00	
1146	PAMIDROM Lote: 50011937 Quant: 36 Val: 14/03/2026 PMC: 0.0	00.000 Fab: 02/12/2024 0	30049068	040	5114	mg									0,00	
1093	INFUSOR 100ML X 2ML 30301707		90183929	.	5114	un		000 301,4700 070 3,2000	<u> </u>			0,00	00,0 00,0	ļ	0,00	
1000067	IRINOTECANO - BLAU Lote: 24041751 Quant; 15 Val: 22/03/2026 PMC: 0.0	33.307 Fab: 02/12/2024	30049068	8 040	5114	ing										
gr que sign han em 150 vez que han mar e														<u></u>		
DADOS ADICI	ONAIS		_,			i-			(peeps)	ADO AO FIS	icn					
INFORMAÇÕES	COMPLEMENTARES	E MEDICAMENTO	S PREPAI	RADOS	REF. A	O PE	RIODO DI	E 01/11/2024	RESERV	AND AU FIS						
A 29/11/2024,	CMS - ISENTO CONFO 2025 as 14:07:43	ORME ANEXO I, AR	.1 154 - C	ONVEN	IIO ICM	o 102	6/74		\		╢			Gerado e	in wiew.fs	ist.com

١,

DESTIES ACADDO EMITENTE

PRE FORMULA RS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDAX

R PADRE ANCHIETA, 2925 VILA JULIA - 97500-500 Uruguaiana - RS Fone/Fax: 5555991000340

egy with the field

DANFE
Documento Auriliar da Nota
Fiscal Flerrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

N°. 000.009.654 Série 002 Folha 2/2



4324 1219 2976 9800 0268 5500 2000 0096 5410 1017 5660

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfc fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros renet 243240214079159 - 02/12/2024 08:54:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPP TERNTO 19 207 608/0002-68 1520204010

1	530204019		ISENT	<u> </u>		_	•				19	.297.69	8/0002	-68	
DADOS DOS PR	ODUTOS / SERVIÇOS		,			<u></u>	···		VALOR	VALOR	B.CÁLC	VALOR	VALOR	Luio	ראנוני
ς ύτισο Ρ κυσυτο			NCM/SH	O/CST	CFOP	UM	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL	DESC	ICMS	1CMS	(P)		ALIQ
1,000010	ACIDO ZOLEDRONICO - CRIS Lote: 37197 Quant: 28.000 Fab: 28/11/2025 PMC: 0.00		30049069	040	5114	ing	28,0000	69,8600	1.956,08	0.00	0,00	0,00		00,0	
1238	HERZUMA Lote: 4A6C105 Quant: 276.000 I Val: 28/02/2030 PMC: 0.00	Fab: 02/12/2024	30021520	040	5114	'.ìg	276,0000	37,8000	10.432,80	0,00	0,00	00,0		0,00	
1147	PERJETA - faixa 0 a 420 Lote: H0678H01 Quant: 1.000 Fa Val: 31/01/2026 PMC: 0.00	ab: 02/12/2024	3002[590]	040	5114	UN	0000,1	15.714,5000	15.714,50	0.00	0,00	0,00		0,00	
1140	OXALIPLATINA Lote: 24081155 Quant: 3033.338 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00	3 Fab: 02/12/2024	30049099	040	5114	ıŋg	3.033,3380	3,6100	10.950,35	0,00	0,00	0,00		0,00	
1248	C-PLATIN Lote: 24041647 Quant: 1202.955 Val: 04/04/2026 PMC: 0.00	5 Fab: 02/12/2024	30049099	040	5114	1:1g	1,202,9550	2,3099	2.778,71	0.00	0,00	0,00		0,00	
1223	EVOZAR - FARMARIN Lote: 20261 Quant: 4754,000 Fal	b: 02/12/2024 Vai:	30049078	040	5114	ng	4.754,0000	0,5900	2.804,86	0,00	0,00	0,00		0,00	
1056	28/02/2026 PMC: 0.00 DOXOPEG Lute: 72891 Quant: 100.000 Fab: 15-05/2025 PMC: 0.00	: 02/12/2024 Val:	30049099	040	5114	ng	100,000	182,0900	18.209,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
:120	KEYTRUDA - faixa 0 a 100 Lote: B107024 Quant: 2.000 Fab 01 10/2025 PMC: 0.00	: 02/12/2024 Val:	30021590	000	5114	UN	2,0000	19.338,0900	38.676,18	0,00	0,00	0,00		0,00	
	EPIRRUBICINA - ACCORD Lote: M2315283 Quant: 74,400 I Val: 30/11/2025 PMC: 0.00	Fab; 02/12/2024	30042069	000	5114	rag	74,4000	5,1199	380,92	0.00	0,00	0,00		12,00	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	IRINOTECANO - EUROFARM Lote: 891839 Quant: 1415.494 Fe Val: 01 12/2025 PMC: 0.00		30044990	040	5114	, 1g	1.415,4940	3,2000	4.529,58	0.00	0,00	0,00		0,00	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
	VINORELBINA Lote: 882204 Quant: 84.180 Fab: 01-10-2025 PMC: 0.00	: 02/12/2024 Val:	30049099	040	5,14	l jig 	\$4,1800	16.6700	1,403,28	0.00	0,00	0,00		00,0	
,353	LIBTAYO Lote: 3F001A Quant: 280,000 Fa Val: 31-05/2026 PMC: 0.00	ab: 03/12/2024	30021590	oōò	5114	ng	280,0000	180,6000	50.568,00	0.00	0,00	0.00		0,00	
<u></u>	SULFATO VINCRISTENA Lote: 24671934 Quart 2,009 Fe 200 DSL 200	5: 02:13: 2024 Vici	10044916	040	5114	ng	2,6000	49 (800)	98,36	99.6	0.80	0,09		0,00	- -
274	ROTHUNIMANE Lote: 4C8C152 Ou int: 1.000 Fai 31 05 2028 PMC: 0.00	b: 02/12/2024 Vatr	30021520	(t46)	[and]	1,0000	163 2690 1	165.26	i,ika	6,00	\$ W		n öe	
	EVORUBICIN Lote: A17182 Quant: 231,300 Fe	rb: 02/12/2024	30042069	040	5114	ing	231 3000	2,2500	520,43	00.00	0,00	0.00		00,0	
1281	Val: 30:01/2026 PMC: 0.00 ORENCIA - faixa 0 a 250 Lore, ACK3990 Quant: 3.000 Fa 31 05/2026 PMC: 0.00	ib: 02/12/2024 Val	30021590	000	5114	UÑ	3,0000	3.197.1400	9.591,42	00,00	0,00	0,00		0,06	
	I COLUMN TO THE	19 PT 198 BU P. WI 18 M. M. 18 . I						w w. w. w						-	
	í i						100				est.				
:									1. pr. 1. 1. 1.			·			
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1									13.		`. ```			
						-			FREEDY	(0),	3	<u></u>			
								-	S. P. S. S. S.	120	and a Comment				
						ļ. 1	2	ď ď	SERVING ONTO						
								A. A. C.	OWEN		j.,·				
								34/10	A STATE OF THE STA		 				
				-		,		,							
					<u> </u>	Ì			<u> </u>						

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

PRE FORMULA RS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA-

Rua DOMINGOS DE ALMEIDA, 3801 - ANEXO A SANTA CASA CEP: 97502-854 - Bairro: SAO MIGUEL Municipio: URUGUAIANA - RS

E-mail: juciara@preformula.com.br Fone: (55) 99969-6444

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

19.297.698/0002-68 132336



202400000000075

Data do Serviço

Código Verificador

02/12/2024

b3e5bcd89

PREFEITURA MUNICIPAL	DE URI	UGUAIANA	/RS	Dt. de E	missão	E	xigibilidade ISS		Tributado no	Município
Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (55) 3911-3009 - uruguaiana.go	ovbr.cloud/n	fse.portal/		02/12	/2024		Exigivel		URUGUAIA	NA/RS
TOMAD	OR DO SI	RVIÇO					Municipia	e P	estação do Se	rviço
ne / Razão Social NTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAI.	ANA						URI	JGI	AIANA/RS	
lereco La DOMINGOS DE ALMEIDA,3801										
ade RUGUAIANA	UF RS (-óne (55) 3412-558	8	CEP 97502-854						
TO AO MIGUEL				t) *						
P.J.CPE / NIE .416.225/0001-28		Inscrição Municipal 13113		Inscrição Estadual						
ात्रा ntabilidade@santacasauruguaiana.com.br			***************************************							
		INTERM	EDIÁRIC	DO SERVIÇ	O 💮					
ne / Razão Social **				CNPJ/CPF			Inscrição Mu			
rall		·······				one		Cida	le *	
DESCRIÇÃO I	OOS SERVIÇ	os			VALOR	TOTAL	ALIQ.	VA	LOR IMPOSTO	RETIDO
lota referente a manipulação de 46 bolsas do mi	ês de Nove	mbro 2024.		; ;	9	.660,00	3,00		289,80	Não
			**************************************	(20) (1) (1) (1)						
Cádigo do Serviço				Código NBS						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Importação	ICMS		OF 0.00	iPI 0.00		PIS/PA 0.00	SEP	PIS/P. 0.00	ASEP Importação
0.00 0.	Base Cá 0,00	0,00 Iculo ISSQN Relido		do ISSON Retido	Valo	r Total da I 9,80		Valo 0.0	Dedução/Desconlos	
660,00 289,80 aig: Totalida NES-e 9.660,00	0,00	•	192001828	Líquido da N	AND MADE WAS ARREST	9,660	0,00			
nformações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$206,72; Est: R\$0,00; Fe	ed: R\$1299,	27; Total Aprox:	: R\$1505,9	99. Fonte: IBPT						
Para co		onsulta realiza autenticidada	e acesse		.govbr.cl					

							-
Recebi(emos) de PRE FORMULA RS FARMACIA	A DE MANIPULAÇÃO LTDA-ME		Número da NFS-e 202400000000075		1 (1)	de Controle do Municíp	İρ
is serviços constantes da Nota	Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	*	Competência 02/12/2024	<u> </u>	1.7.4.7 12.00 cm	170:	
// 	Identificação e assinatura do recebedor	; 1 ; 1	NFS-e b3e5bcd89	į į	CCEDIMA	12212019	\ !
		02/42/	2024 66 00:02:20	,	P. C. Side Manualista	- 	

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

PRE FORMULA RS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA-

Rua DOMINGOS DE ALMEIDA, 3801 - ANEXO A SANTA CASA CEP: 97502-854 - Bairro; SAO MIGUEL Município: URUGUAIANA - RS E-mail: juciara@preformula.com.br Fone: (55) 99969-6444

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual Inscrição Municipal



2025000000000076

ata do Serviço

Código Verificado

02/01/2025

7db63a1e

19.297.898/0002-68	132336			ļ	
PREFEITURA MUNICIPAL D Secretaria Municipal da Fazenda	E URUGUAIANA/RS	Dt. de Emissão	Exigibilid ISS		Tributado no Município
Fone: (55) 3911-3009 - urugualana.govb	r.cloud/nfse.portal/	06/01/2025	Exigive		URUGUAIANA/RS
average varieties and the second s	ADDES NO DE LA COMPANSION DEL COMPANSION DE LA COMPANSION DE LA COMPANSION DE LA COMPANSION		Vieri) de le	de i Frieslayao da Serviço
iome / Rezão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIAN	IA .		1	UR	UGUAIANA/RS
ndere∞ Rua DOMINGOS DE ALMEIDA,3801			<u>]</u>		
Idade JRUGUAIANA	RS (55) 3412-5588	97502-854			
Baliro BAO MIGUEL	: t		J CO1	IFEI	RIDO (6 FEV. 2025
CNPJ/CPF/NIF 98.416.225/0001-28	Inscrição Municipal	inscrição Estadual	_		
-mail contabllidade@santacasauruguaiana.com.br	†				
vome / Razão Social	(SALAN AND ASSESSMENT ASSESSMENT AND ASSESSMENT ASSESSM	CNPJ/CPF	Insc ***	ção Mi	
i-nai)			Fone		Cidade
DESCRIÇÃO DOS	s serviços	VALO	R TOTAL AL	la.	VALOR IMPOSTO RETID
Nota referente a manipulação de 44 bolsas do mês	de dezembro.		9,240,00 3	GO.	277,20 Não
Código do Serviço 04.07 - Serviços farmacêuticos. cide (COFINS Imp	ortação IICMS	Código NBS		PISIPA	
0.00 00.00 00.00	0,00	0,00 0,0 r do ISSON Relido V	0 nior Total do ISSON	0.00	[0,00 Valor Dedução/Descontos
Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio 9.240,00 277,20	0,00	0 2	77,20	<u> </u>	0.00
Valor Fotal de NFS-6 . 9.240,00		Liquida NES e	9.240,00		
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$197,74; Est: R\$0,00; Fed:	* ** * ** * **				
_	Consulta realizada em 0	16/01/2025 às 11:01:20	6. Noudintes nor	J.,	
Para cons	sultar a autenticidade acesse	3 3 a 1 e 4 1 9 2 9 7 6 9 8	3000268		
Recebi(emos) de PRE FORMULA RS FARMACIA DE MANIPULACA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica in	dicada ao lado.	Número da NFS 2025000000000 Competência 02/01/2025 NFS-e	1	No.	Imero de Controle do Município
Data Identificaci	ão e assinatura do recebedor	7db63a1e4	<u> </u>	-	WIND: WIND
Para con:	Consulta realizada em (sultar a autenticidade acesse	e: uruguaiana.govbr.	o. cloud/nfse.por	tal/	03/02/20

DATA DE RE	OS DE PRE FORMU CA INDICADA AB 3801 Sao Miguel Ur CEBIMENTO	uguaiana-RS IDENTIFICAÇĂ FICAÇÃO DO EMA	O E ASSINATUR	A DO RECEI	BEDOR	+37.293.	37 DES	STINATARIO:	SANTA CA	SA DI URU	GUAIANA	- Domingo		NF. 000.0 Série	09.9	63
PRE FO	RMULA RS FAR R PADI	MACIA DE N RE ANCHIETA	MANIPULAC A, 2925		Ax	ocumen Fis 0 - ENT 1 - SAÍL N°. (to Au cal Elc RADA DA	09.963	CHAVE DE	325 0119 2	976 9800	0268 5500	2000 0099	6310 10	17 87:	50
	A OPERAÇÃO V <mark>enda de merc</mark> STADUAL	adoria adq	uirida ou r	ecebida	de te		Folha	1/2	WW PROTOCOL	w.nfe.fazer 0 DE AUTORI 243250 0	ida.gov.bi ZAÇÃO DE	/portal ou uso	no site da	Sefaz Aut	orizad	lora
	1530204019		INSCRIÇÃO MU	ISEN				INSCRIÇÃO ES	TADUAL DO	SUBST. TRIB	UT.	CNP. / CPI	/01/2025 19.297.6			
	CASA DE UR	<u>UGUAIAN</u>	A	4					CNP	7CPF 98,416		01-28	DATA	DA EMISS 06/01/		
MUNICIPIO	s de Almeida,	3801	-	·			BAIRR UF	O/DISTRITO Sao M TFONE/FAX	iguel	CEP	9750	2-765		DA SAÍDA. 06/01 /	/ENTR/	ADA 5
<u>Uruguaia</u> FATURA / D Vun.				- Ψ	·- <u>-</u>	ارا	RS			INSC	RIÇÃO EST.	ADUAU	HORA	DA SAÍDA. 00:00		ADA
Vene, Valor R: CÁLCULO D	14/02/2025 \$ 487.350,78						7 y									
SASE DE CÁLC. D	0,00 VALOR DO I	0.00	E CALC. ICMS S.T. 0,00		0.0		Р. ІМРО	RTAÇÃO V. ICI 0.00		T. V. FCP	UF DEST.	1 11	DO PIS	V. TOT/		
	O,00 VALOR DO S ADOR / VOLUME	0,00	0.00	OUTRAS DI	SPESAS 0,0		R TOTA		AS UF DEST.	,00 V. TOT.	TRIB.	00 V LOF	0,0 DA COFINS 0,0	V. TOTA	137.2 al da 1 137.2	NOTA
OME / RAZAC	SOCIAL	S TRANSPORT	FRETE	conta d	o Ren	CÓDIG	O ANTI		PLACA DO	VEÍCULO	UF	CNPJ /				
NDERECO UANTIDADE	/ESPÉCIE		Yespa			MUNIC			<u> </u>		UF	INSCRI	ÇÃO ESTADI	JAL		
	PRODUTOS / SER	Warne.	MARCA			NUME	RAÇÃO		PESO	BRUTO			PESO LÍQUID			
ÓDIGO PRODU		O DO PRODUTO	/ SERVIÇO	NCM/SH	O/CS	т сғо	P UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR	B.CALC ICMS	VALOR	VALOR	ALÍQ.	
	Lote: 901507 Qui Val: 20/02/2026	PMC: 0.00		3004906	9 040	5114	4 mg	285.804,129	0 0,070			0,00	0,00	IPI	0.00	1PI
1071	FOLINATO DE (Lote: 912249 Qua Val: 30/04/2026 I	int: 41592.462 Fa	ab: 06/01/2025	30045010	040	5112	mg	41.592,462	0,940	0 39.096,91	0.00	0,00	0,00		0,00	ļ
1098	IRINOTECANO Lote: 891839 Qua Val: 01/12/2025 I	int: 2605.967 Fal MC: 0.00	o: 06/01/2025	30044990	040	5114	mg	2.605,967	3,200	8.339,09	0.00	0,00	0,00		0,00	ļ
1093	INFUSOR 100M1 30301707 B-PLATIN	X 2ML/H - 2 D	JAS	90183929	ļ	5114		38,000		11,455,86	0,00	00,0	0,00		0,00	ļ
1143	Loie: 24071166 Q Val: 30/01/2026 P PACLITAXEL - 1	MC: 0.00	Fab: 06/01/2025			5114		12.276,3046	0,940	11.539,73	0.00	9,00	0,00		0,00	
1140	Lote: 24010249 Q Val: 30/12/2025 P	uant: 3752,193 F MC: 0.00	ab: 06/01/2025	30044990	040	5114	mg	3,752,1930	3,0500	11.444,19	0,00	0,00	0,00		0,00	
	OXALIPLATINA Lote: 24081155 Q Val: 30/08/2026 P	uant: 4887.599 F.	ab: 06/01/2025	30049099	040	5114	mg	4.887,5990	3,6100	17.6-14,23	0,00	0.00	0,00		0,00	
1248	C-PLATIN Lote: 24070692 Q Val: 30/06/2026 P	MC: 0.00	ab: 06/01/2025	30049099	040	5114	mg	1.829,5620	2,3100	4.226,29	0,00	000	0,00		0,00	~ - · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
1000087	ABEVMY - faixa Lote: BF23007554 Val: 30/11/2025 PI	Onant: 41 000 F	ab: 06/01/2025	30021520	040	5114	ŪΝ	41,0000	2.325,8100	95.358.21	0.00	0,00	0,00		0,00	
1146	PAMIDROM Lote: 50011937 Qt Val: 14/03/2026 Pt	iant: 2700.000 Fa	ıb: 06/01/2025	30049068	040	5114	mg	2.700,0000	2,0000	5.400,00	0,00	0 00	0,00		0,00	
1000092	EVORUBICIN Lote: A17182 Quar Val: 30/01/2026 PM	nt: 1580,540 Fab:	06/01/2025	30042069	040	5114	nıg	1.580,5400	2,2500	3.556,22	0.00	0,00	0,00		00,0	
1024	GENUXAL Lote: 3K315C Qua Val: 31/10/2026 PA	nt: 15960.200 Fal	b: 06/01/2025	30049079	040	5114	mg	15.960,2000	0,1100	1.755,62	0.00	0,00	0,00		00,0	
1000006	DOCETAXEL TAG Lote: 50018957 Qu Val: 07/09/2026 PM	E ant: 2025.611 Fa	b: 06/01/2025	30049069	040	5114	mg	2.025,6110	7,3000	14.786,96	0,00	0,0	00,00		00,0	
						†			*** ** ** *** *** *** *** ***							
	OMPLEMENTARES	***************************************			····					DECEDATE	10000					
Contribuinte	: FORNECIMEN CMS - ISENTO CO	TO DE MEDIC	CAMENTOS I	PREPARA	DOS R	EF. AO	PERIO	ODO DE 02/1	2/2024	RESERVADO	AU FISCO	•				

PRE FORMULA RS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDAX

R PADRE ANCHIETA, 2925 VILA JULIA - 97500-500 Uruguaiana - RS Fone/Fax: 5555991000340

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



N°. 000.009.963 Série 002 Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

4325 0119 2976 9800 0268 5500 2000 0099 6310 1017 8750

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

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet 243250003453571 - 06/01/2025 15:02:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL OSUBST. TRIBUT. CNPJ. CPF 1530204019 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTAD	530204019	MUNICIPAL ISENT	o		II.	SCRIÇAO ESTAD	JUAL 170 301	işt, ikibili	· [NPJ / CPF	2.297.69	8/0002	-68	
\	ODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO		NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR 1Pt	ALIQ. ICMS	ALJQ IPt
	EPOSIDO Lote: 24060351 Quant: 1310.700 Fab: 06/01 Val: 30/05/2027 PMC: 0.00	30049078	040	5114	ing	1.310,7000		498,07	0,00	0,00	0,00		0,00	
1000019	ACIDO ZOLEDRONICO - CRISTALIA Lote: 37197 Quant: 36.000 Fab: 06/01/2025 28/11/2025 PMC: 0.00	30049069 Val:	040	5114	mg	36,0000	69,8600	2.514,96	0.00	0,00	0,00	an 1 m pet by	0,00	
1223	EVOZAR - FARMARIN Lote: 20261 Quant: 5302.000 Fab: 06/01/20 28/02/2026 PMC: 0.00	30049078 25 Val:	040	5114	ing	5.302,0000	0,5900	3.128,18	0,00	0,00	0,00		00,0	
1238	HERZUMA Lote: 4A6C105 Quant: 276.000 Fab: 06/01/ Val: 28/02/2030 PMC: 0.00	2025 30021520	040	5114	mg	276,0000	37,8000	10.432,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
1147	PERJETA - faixa 0 a 420 Lote: H0678H01 Quant: 1.000 Fab: 06/01/2 Val: 31/01/2026 PMC: 0.00	30021 <i>5</i> 90	040	5114	ÜÑ	1,0000	15,714,5000	15.714,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
	KEYTRUDA - faixa 0 a 100 Lote: B107024 Quant: 4.000 Fab: 06/01/203 01/10/2025 PMC: 0.00	30021590 25 Val:	000	5114	ÜN	4,0000	19.338,0900	77.352,36	0,00	0,00	0,00		0,00	
1000067	IRINOTECANO - BLAU Lote: 24041751 Quant: 2385.865 Fab: 06/0 Val: 22/03/2026 PMC: 0.00	30049068	040	5114	mg	2.385,8650	3,2000	7.634,77	0,00	0,00	0,00	, <u>199</u> 1 1995 1995 1995 1888 2	0,00	
1056	DOXOPEG Lote: 72985 Quant: 97.847 Fab: 06/01/2025 15/05/2025 PMC: 0.00	Val: 30049099	040	5114	gmg	97.8470	182,0900	17.816.96	0.00	0.00	0.00		0.00	
1198	IMUNO BCG - faixa 0 a 40 Lote: 1134MA022 Quant: 2.000 Fab: 06/01 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00	30049099	040	5114	UN	2,0000	748,8700	1.497,74	0,00	0,00	0,00		00,0	
1218	EVOTAXEL - FARMARIN Lote: 73021 Quant: 3970.894 Fab: 06/01/20 30/09/2026 PMC: 0.00	30049059 25 Val:	040	3114	my	3.970,8940	3,0500	12.111,23	0.00	0.00	0.00		00,0	
1242	EPIRRUBICINA - ACCORD Lote: M2315283 Quant: 326.400 Fab: 06/01 Val: 30:11/2025 PMC: 0.00	30042069	000	5114	mg	326,4000	5,1200	1.671.17	0.00	0,00	0,00		12,00	
0000053	CYRAMZA - Total de 380 mg Lote: D6834216 Quant: 1.000 Fab: 06/01/2 Val: 31/10/2025 PMC: 0.00	30021590	040	5114	บีพ	1,0000	25.457,7700	25.457,77	0,00	0,00	0,00	-,	00,00	
2000093	DOCETAXEL - BLAU Lote: 72985 Quant: 787.950 Fab: 06/01/202 15/05/2025 PMC: 0.00	30049099 25 Val:	040	5114	mg	787,9500			0,00	0,00	0,00		0,00	~ ~
1281	ORENCIA - faixa 0 a 250 Lote: ACN4528 Quant: 3,000 Fab: 06/01/20 31/08/2026 PMC: 0.00	30021590 025 Val:	000	5114	UN	3,0000	3.197,1400	9.591,42	0,00	0,00	0,00		0,00	
1090	EVOLOX Lote: 24166 Quant: 7560.000 Fab: 06/01/20 30/01/2026 PMC: 0.00	30049099 025 Val:	040	5114	mg	7.560,0000	0,1800	1.360,80	00,00	0,00	0,00		0,00	
1105	MESNA - EUROFARMA Lote: 23101021 Quant: 1512.000 Fab: 06/0 Val: 30/09/2025 PMC: 0.00	1/2025 30049059	040	5114	mg	1,512,0000	0,1000	151,20	0,00	00,00	0,00		0,00	
										200	,2 ₁ ,			
:										Salar.	W. A. B.			
					i				1.3.	12/2	*	Server .		
									3/2	1 Contract	2			
:					1					0.		J. Start		
: : :									100					
ne commen							1	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \						
<u>.</u>					2			1	g e i	<u></u>				
and the same of th								`	*					
REAL TITLE STREET														

ETRÔNICA IND Almeida, 3801 Sa IA DE RECEBIME	ICADA ABAIXO. EMIS o Miguel Uruguniana-RS NTO IDENTIFIC	3	6/01/2025 VALO			0,00 DES	TINA	TÁRIO: SA	NTA CASA D	E URUGUA	IANA - Don	ningos	Ŋ	P. 00	N.P6 00.009 érie 00	9.962	
	IDENTIFICAÇÃO DO	 D EMITÉ!				of trivial Posts Inches											
	,				Docu		uxilia	r da Nota								No.	
RE FORMUL	A RS FARMACIA			LTDAx		Fiscal El ENTRAD			CHAVE DE AC	FS9A							
Uru	R PADRE ANCH VILA JULIA - 9 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19	7500-5	500			SAÍDA √°. 000.	.009.	ا ب	432	5 0119 2976				11—			
						Série		2	www	Consulta de nfe.fazenda	.gov.br/poi	rtal ou no					3
JREZA DA OPER	Venda de l	Merca	idoria Denti	ro do Es	tado		Ynı		PROTOCOLO I Z TADUAL DO SI	4325000	2898588		1/202	5 0	<u>8:34:1</u>	8	
	30204019		•	ISENTO)		in	SCRIÇÃO ES	1 VERONT DO 26	JAST, TRIBUT	·		.297	698	<u> </u>	-68	
Z/RAZÃO SOCI		·							CNPJ /		32/0001	20	DΑ	11	A EMISSÃ		
REÇO	A DE URUGUA	IANA	<u> </u>			BAI	RRO /	DISTIUTO M	General	98.416 CEP	07502		DA	A DA	06/01/ a saida/ 06/01/	ENTRAD	A
CÍPIO	Almeida, 3801				***	UF R		Sao M ONE/FAX	uguei	INSCRI	97502- ÇÃO ESTADO		НО		00/01/ A SAIDA/ 00:00	ENTRAD	٨
Iguaiana AMENTO			1-9			<u>_ </u>	<u>.s.</u>		****				\		νοινι	<u>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</u>	
	680,00																
	VALOR DO ICMS	ŧ	CÁLC. ICMS S.T. V.	alor do icms	SUBST. 0,00			AÇÃO V. 10		. V. FCP U	F DEST.	VALOR	- 1	0.00	1	AL PROD 22.68	
0,0 OR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCO		UTRAS DESP		VALOR T	OTAL		CMS UF DEST.	V. TOT.		VALOR I	A COF		V. TOT	AL DA N	OTA
0,0 NSPORTADO E/RAZÃO SOC	OR / VOLUMES TRAN	~				CÓDIGO A		0,00	TPLACA DO		TUF	TCNPJ/C					-
REÇO				onta do	Rem	MUNICIPI					UF	INSCRIÇ	ÃO EST	ADU.	AL.	······································	
NTIDADE	Yespècie		ĬMARCA			NUMERA			PESO F	RUTO) [F]	so Liq	UIDO	<u> </u>		
	<u></u>					L											
GO PRODUTO	DUTOS / SERVIÇOS DESCRIÇÃO DO PR	OTUGO	/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST		UΝ	QUANT	UNII	VALOR TOTAL 0 22,680,00	DESC	B,CÁLC ICMS 0,00	VALC ICM	0.00	VALOR (PI	ALIQ. ICMS 0,00	ALIQ IPI
l I	HERCEPTIN Lote: B1901B15 Quant: 6 Val: 30/11/2025 PMC: 0.	00.000 I	Fab: 06/01/2025	30021520	040	5102	mg	600,0	37,800	0 22,000,00	0,00	0,00				0,00	
								4									
								1									
					İ												
							- Anna Anna Anna Anna Anna Anna Anna Ann	4			and an individual and an indiv				ı		
															ı		
															ı		
															ı		
								1							İ		
									!								
								,									
				<u> </u>	<u></u>			<u> </u>							(((())		
DOS ADICIO	NAIS					_					· · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		jali	JN P	`		<u> </u>
ORMAÇÕES CO	MPLEMENTARES	ASA D	E URUGUAIA	NA Ordem	ı: 0010	183361 N	l.Bol	sa:1,Setor:	PRONTO		ADO AO FIS	co M	ACT				ļ.
O - C.Pagto: 4 ail do Destina	45 dias fora o mes,ICI atário: juciara@prefor	иs - is	ENTO CONFO	RME ANE	EXO I,	ART 154	- CC	NVENIO	ICMS 162/9	4	· ·	Magn	10:	#	~~ C	5	st.com.
resto em 30/04/20.	25 as 09:53:19											. N.	(A)	1	Salar Salar	Salasa Salasa) Neodri
											f_{ij}		D	*	anger a. Salah salah sa	7	
											· ·	~	~~	`			

EMISSÃO: 07/01/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE URUGUAIANA - VALOR TOTAL: RS 29.768,73 TA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 000,009,997 SÉRIE 002 ENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE PRE FORMULA RS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDAX DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA RPADRE ANCHIETA, 2926 - VILA JULIA - CEP:97500-500 -Jiuguaiana - RS 0-ENTRADA 1 4325 0119 2976 9800 0268 5500 2000 0099 9710 1017 9096 FEL: +55(55)99100-0340 1-SAIDA Nº 000.009.997 fl. 1 /1 Consulta de autenticidade no portel nacional de NF-e www.nfe/fezenda.gov.br/portel ou no site da Sefez Autorizadore SÉRIE 002 TUREZA DE OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO √enda de Mercadoria Dentro do Estado scrição Estado 243250004610838 07/01/2025 13:35 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUEST, TRIB. 1530204019 19.297.698/0002-69 STINATÁRIO/REMETENTE ME/RAZÃO SOCIAL CNRHICE SANTA CASA DE URUGUAIANA DATA DA FINISSÃO 98.416.225/0001-28 07/01/2025 Data salda / entrada BAIRRO/DISTRITO 760 Domingos de Almeida, 3801 Sao Miguel 97502-765 07/01/2025 CHELFAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SALDA Jruguaiana RS LCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS BASE CALC IOMS SUBST VALORDO I CMS 91997 VALOR TUTAL DOSPRODUTOS 0.000,00 ALORDO FRETE 0,00 0.00 VALOR DO SEGURO DESCONTO 29.768,73 CATRASDESE ACE 0,00 29.796.73 0,00 0.00 0,00 0,00 ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA CODEGG AND PLACA DO VEICULO CNEUCSE 0-REMETENTE **IDEREÇO** INSCRIÇÃO ESTADUAL JANTIDADE FORME MARCA MUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO DOSDO PRODUTO / SERVICOS 20010000 DESCRIÇÃO PORECOUTO / SERVICO Caj MCM (SH 300./ BERY OFOR JUNIO CKIANT, VALOR UNITARIO VALOR TOTAL DESCONTO VALOR COMAL VALOR FALIC VERZENIOS C.P. ANVISA ISENTO 30049069 040 5102 CEIVE 1,00 25.072,4700 25.072.47 0.00 0,00 0,00 unw 0.00 0.00 0.00 LOTE: 0778349 QTD: 1,00 FAB: 07/01/2025 4867 VAL: 31/03/2027 60 60 ZOLADEX 10,8 - faixa 0 a 10,8 30043927 040 5102 UN 2.348,1300 4.696.26 pow C.P. ANVISA ISENTO 0,00 0,00 0.00 0.00 0.00 0,00 LOTE: SP433 QTD: 2.00 2169 FAB: 07/01/2025 VAL: 31/08/2026 COSADICIONAIS FORMAÇÕES COMPLEMENTARIES RESERVADO AO FISCO Paciente: SANTA CASA DE URUGUAIANA Ordem: 0010183817 N.Bolsas: 2,Setor: PRONTO JSO - C.Pagto: 45 dias fora o mes.ICMS - ISENTO CONFORME ANEXO I, ART 154 -CONVENIO ICMS 162/94 Ě 98

EMISSÃO: 15/01/2025 - DEST, / REM.: SANTA CASA DE URUGUAIANA - VALOR TOTAL: RS 7/10.40 **NTA DE RECEBIMENTO** IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 000.010.074 SÉRIE 002 ENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE PRE FORMULA RS FARMACIA DE DOCUMENTO AUXILIAR DA MANIPULAÇÃO LTDAX NOTA FISCAL ELETRÔNICA R PADRE ANCHIETA, 2925 - VILA JULIA - CEP:97500-500-0-ENTRADA Jruguaiana - RS 1 4325 0119 2976 9800 0268 5500 2000 0100 7410 1017 9869 FEL: +55(55)99100-0340 1-SAÍDA Nº 000.010.074 fl. 1 /1 Consulta de autenticidade no portel nacional da NF-e www.mfe.fezenda.gov.br/portal ou no site da Sersz Autorizadora SÉRIE 002 TUREZA DE OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO /enda de Mercadoria Dentro do Estado 243250012998474 15/01/2025 09:26:05 SCRICÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNRJ/ CPF 1530204019 19.297,698/0002-68 STINATÁRIO/REMETENTE DME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/ CIT DATA DA EMISSÃO SANTA CASA DE URUGUAIANA 98.416.225/0001-28 15/01/2025 AIRRO/DISTRITO Domingos de Almeida, 3801 97502-765 Sao Miguel 15/01/2025 NSCRICAGES Jruguaiana RS LCULO DO IMPOSTO VALOR DO IOMS BASE CALC, ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0.000,00 0,00 0,00 710.40 AL CIR COLEDETE DESCONTO OUTRAS DESP. A VALOR DO IFI 0.00 0.00 0,00 0,00 0.00 ANSPORTADOR / VOLUMESTRANSPORTADOS CÓDIGO ANTT RACA DOVE CO 0 - REMETENTE €CO INSCRIÇÃO ESTADUAL JANTIDADE ESPECIE NIMPRACZO PESO LIQUIDO DOS DO PRODUTO / SERVIÇOS COIRC DO SERVICE CONTROL CONTR VALOR VALOR DESCRIPT : design and CAPECITABINA 500 MG 30049079 040 6102 1.00 710,4000 710.40 0.00 ,OU 0.00 0,00 0.00 0.00 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: HAF1315A 12 CTD: 1,00 FAB: 15/01/2025 VAL: 31/05/2026 ncologia. RECEBINENTO:
RECEBINENTO:
RETTINACIA DOSADICIONAIS FORMACÓES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO Paciente: SANTA CASA DE URUGUATANA Ordem: 0010194860 N.Botsa: 1, Setor: PRONTO JSO - C.Pagto: 45 dias fora o mes,ICMS - ISENTO CONFORME ANEXO I, ART 154 -CONVENIO ICMS 162/94 201

				***************************************						1		SERI	E 002	
ENTIFICAÇÃO DO EMITENTE						27.014			T1 111 1 1 2 2 2 2					
PRE FORMULA RS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO L'TDAX		DOC		NFE DAUXILIARE)A									
RPADRE ANCHIETA, 2925 - VILA JULIA - CEP.975	00-500 -	NOT	A FISCA	L ELETRÓNIC		CHAVED	E ACESSO							
Jruguaiana - RS TEL: +55(55)99100-0340			NTRAI AIDA	DA [1]			4325 01	19 297	6 9800 0260	5500 2000	0101 771	10 1018 (1899	
, <u> </u>		Nº 000		77 fl. 1 /	1		Co	nsulta	de autentici www.nfe:	dada no port fazienda gov	el nacion br/portel	alda NF	-9	
ATUREZA DE CPERAÇÃO			SEF	RIE 002		PROTOCO	LODEAU	TOREZA	ou no site o ÇÃO DE USO	da Sefez Au	orizadora	3		
/enda de Mercadoría Dentro do Estado						24325	002355		24/01/202	5 12:54:27				
SCRIÇÃO ESTADUAL 1530204019	INSCRE	AO ESTADI	JAL DO SUI	BST. TRUB.				CNRI/C	>≠ 97.698/000	N 60				
STINATARIO/REMETENTE	L							19.23		12-00				
ME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE URUGUAJANA				;					CNRI/CFF	i,225/0001	78	l	A EMISSÃO 1/2025	
IDEREÇO			,,,,,		BAIR	RO/DISTR	то		, 00.410	cer			IDA / ENTF	RADA
Domingos de Almeida, 3801 มหาสหอ	······		FONE / F	AX .	Sa	o Migue	al TÜF		INSCRIÇÃO	97502 STADUAL	765	24/01 HORA D	/2025 A SAIDA	
Jruguaiana			<u> </u>				RS							
LCULO DO IMPOSTO SE DECÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS		BASE C	ALC. IOMS	suest ·		VALORD	OICMSSU	BST.		VALORTO	TAL DOSPI	RODUTOS		···
0,00	0,00 07/00230			0,0 DUTRASDESP ACE		1	VALORDO	315	0,00	VALOR TO			22.680,	,00
0,00	DEADNID		0,00	COTMODES ACE		0,00	VALOR D	216	0,00	Character at		21177	22.680,	00
:ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FREDE P	DRICONTA	10	CÓCHGO AI	41 7	PLAC	A DOVEICUL	o luf	CNPJ/C	PF		
				EMETENTE										
#DEREÇO				WINNE	PIO					Uf	INSCRIÇ	ÃO ESTAD	UAL	
JANTIDADE ESPECIE	MARCA			MUMERAÇÃO			F	E30 BRI.	ло		PESOLI	OUNDO		
(DOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	<u> </u>			:				············			1			
OCICO DO DESCRIÇÃO DO PROBUTO SERVIÇO :	legi/s	CS	FOP UN	p, Quant	LINU TIMU	OR ARIO	VALOR	DE	SCONTO	ALC: ICMS	VALOR LUMA	VALC	AL ILMS	::: H :
22 HERCEPTIN C.P. ANVISA ISENTO	3002152	040 6	102 mg	600,00	3	7,8000	22,680	,00	0,00	0,00	0,00	0,	00,00	0,00
1 LOTE: B1902B30						-								
OTD: 600,00 FAB: 24/01/2025 VAL: 08/01/2026	Ì			_					1					
			•	amp ? a										
(2nCO)	Week .							To the same of the			
				**										
				25 1										
				4						فرد د م				
							: •							
				v			un sitt	531	$\mathcal{M}_{H,i,j}$	2010;			,	
						ţ		Tar.	FARA	97- 07- 110:				
						1		e:Cl	្រាស្រីនំវិ	 }}	C)9		
				17		:	, \tag{\tau}	1.00	1	\bigcirc	م معاري			
							`	DV_d	A COMME	B				
							· •	(-)	Care Care	7-7-1				
				•					. '					
LDOS ADICIONAIS FORMAÇÕES COMPLEMENTARES		A					RESER	VADOA	o Reco		#			
Paciente: SANTA CASA DE URUGUAIANA O: JSO - C.Pagto: 45 dies fora o mes, ICMS - ISENT	dem: 00101	96200 N. RME AN	Bolsa:1	,Setor: PRONT ART 154	ro									
CONVENIO ICMS 162/94														
				<u>.</u>										
													p	
												20) k	

EMISSÃO: 24/01/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE URUGUAIANA - VALOR TOTAL: R\$ 22.580,00 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TA DE RECEBIMENTO

Nº 000.010.177

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

PRE FORMULA RS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA-

Rua DOMINGOS DE ALMEIDA, 3801 - ANEXO A SANTA CASA CEP: 97502-854 - Bairro: SAO MIGUEL Município: URUGUAIANA - RS

E-mail: juciara@preformula.com.br Fone: (55) 99969-6444

CNPJ/CPF 19.297.698/0002-68 ****

Inscrição Estadual Inscrição Municipal



202500000000077

Data do Serviço

Código Verificador

31/01/2025

4a0e135ae

	-1-0710			132330	•				_ <u></u>	_			
		MUNICIPAL D	E URI	UGUAIANA/RS	:	Dt. de l	Emissão		Exigibilidade ISS		Tributado no Município		
		9 - uruguaiana.govbr	.cloud/n	fse.portal/	Į	31/01		Exigível		URUGUAIANA/RS			
		TOMADOR	DO SI	ERVICO				12.0	Municipio c	e f	restação do S	envico	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARII	DADE	DE URUGUAIAN	Α		•						UAIANA/RS		
^{Endereço} Rua DOMINGOS DE AL	MEID.	A,3801						1	J		0, 11, 11, 11, 11, 10		
^{Cidade} URUGUAJANA			UF F	^{гопе} (55) 3412-5588		CEP 97502-854							
Bairro SAO MIGUEL					,								
CNPJ/CPF/NIF 98.416.225/0001-28		····		Inscrição Municipal 13113	 -	Inscrição Estadual		1					
^{E-mail} contabilidade@santacas	aliriid	uaiana com br		10.10				1					
				INTERMEDIA	:XIIO	DO SERVIC	O.			2002			
Nome / Razão Social						CNPJ / CPF			Inscrição Mu	nicip	al		
E-mail					÷	L,		Fone		Cida	de		
		DESCRIÇÃO DOS	SERVIÇ	os			VALOR	TOTAL	ALIQ.		ALOR IMPOSTO	RETIDO	
Nota referente a manipula	ção de	: 51 bolsas do mês de	a Janeir	0.				0.710,00			321,30	Não	
								,					
						•							
					1	2							
					3.	1 1							
					•••								
Código do Serviço					T	Código NBS							
04.07 - Serviços farmacêu					4	*****							
DIDE COFINS 0,00 0,00		COFINS Import 0,00	ação	ісмs 0,00),00	0,00 0,00		PIS/PAS 0,00	ΕÞ	Pis/P/ 0,00	SEP Importação	
Base Cálculo ISSQN Próprio 10.710,00	Valor do 321,3		Base Cálc 0,00	ulo ISSQN Retido V	alor (do ISSQN Retido }		r Total do 1,30		Valo 0,0	Dedução/Descontos O		
Valor Total da NFS-e	1	0.710,00		Ve	ilor	Liquido da Ni	FS-e	10.7	10,00				
Informações Adicionais						7							
Lei 12741/2012; Mun: R\$2	29,19;	Est: R\$0,00; Fed: R	1440,5	0; Total Aprox: R\$166	9,6	9. Fonte: IBPT.					25		
						Į							
					•	•					<u> </u>		
					۵	*						**************************************	
				nsulta realizada em									
		Para consul	tar a a	utenticidade aces:	se:	uruquaiana.c	govbr.cld	oud/nfs	e.portal/				



Recebi(emos) de	:	Número da NFS-e	Número de Controle do	Município
PRE FORMULA RS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTI	DA-ME	202500000000077	AMA	t ,
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada	a ao lado.	Competência 31/01/2025	A A A MARINE	\
/	ssinatura do recebedor .	NFS-e 4a0e135ae	EDIMENT :	5
	0	1000C 1 4C 00 40	11 1 1 2 2 2 2 2	

Consulta realizada em 22/04/2025 às 15:03:18.

Para consultar a autenticidade acesse: uruguaiana.govbr.cloud/nfse.portal/

PRE FORMULA RS FARMACIA DE MANNEULACAO L'IDAX YE PADRE ACCUSTIFICA, 2922 UTIGRALHERA PASSO ACCUSTIFICA, 2922 UTIGRALHERA PASSO ACCUSTIFICA, 2922 UTIGRALHERA PASSO ACCUSTIFICA, 2922 UTIGRALHERA PASSO ACCUSTIFICA, 2922 UTIGRALHERA PASSO ACCUSTIFICA, 2922 UTIGRALHERA PASSO ACCUSTIFICA PASSO ACCUSTIFICATION UTIGRALHERA PASSO ACCUSTIFICATION UTIGRAL	DATA DE REC			RMACIA DE MANIPI SSÃO: 03/02/2025 VA S AÇÃO E ASSINATURA				- 1			-1100					000.010.2 Série 002	
Decements Artified at Near F ADDR ANCHIEFTA, 2935 Uregustana - RS Fourfest: \$55.999 (200340) N° - 906,410,211 N° - 906,410,21 N° - 906,410,211 N° - 906,410,411 N° - 906,411 N° - 906			DENTIFICAÇÃO DO	D EMITENTE				AN	PP	# H H H						11) (11) (11)	
Comparison Com	PRE FOR	MULA RS	FARMACIA)	DE MANIPULAÇA	AO LTDA	.	ocumento Fisca	o Auxi al Eleti	iliar da Nota rônica								
Serie 073		V	ILA JULIA - 9	7500-500			- SAÍD.	A.				74 0000	02.0	·500.0			
MONTENDED DE CONTROLACIO C				x. 3333991000340			Sé	érie 0	02		Consulta	le autent	icidad	e no p	ortal nacio	nal da NF-c	
DESCRIPTION DESCRIPTION		•	rercadoria	adanirida on re	nobid.	<u> </u>				PROTOCOLO	DE AUTORIZ	ZAÇÃO DE	USO	l ou ne	o site da Se	faz Autoriza	1dora
19.297.698/0002-68	INSCRIÇÃO ES	I VOUNT		INSCRIÇÃO MUI	VICIPAL		cerros	rem	et Inscrição est	`ADUAL DO	2432500: SUBST. TRIBI	<u>333744</u> ^{јт,}		03/(/CPF)2/2025 <u>1</u>	1:59:58	
SAPTA CASA DE URUGUAIANA	DESTINATÁ NOME / RAZÃO	RIO / REME			ISEN.	10							ᆛᅰ	1	9.297.69	<u>8/0002-68</u>	3
Deminipros de Almeida, 3801 SAM	SANTA C		<u>URUGUAI</u>	ANA	- 4			É		CNPJ.		.225/00	01-2		i		25
Tright	Domingos	<u>de Almei</u>	da, 3801					1.4	-	iguel					DATA D	A SAÍDA/ENTI	RADA
ALCRID DICKS VILOR DICKS MARCA VILOR DICKS TRANSPORTADOS VILOR DICKS TRANSPO	_	na					Î		FONE / FAX	Bayı	INSCR					A SAÍDA/ENTI	RADA
ALCULO DO 1900 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00	บทร.	001														_00:00:00	<u>J</u>
ALGE DOLING ALGE DOLING	alor RS	625.566,34															
ALOR DO FRETTI VALOR DO SECURIZO OLOR JOSEPH VOLUMES TRANSFORTADOS MILITARADOR INVOLUMES TRANSFORTADOR MILITARADOR INV	ASE DE CÁLC. D	ICMS VALOR			VALOR DO ICA			. IMPOI	I	AS UF REME	r. V. FCP U	F DEST.	— _T	ALOR I	OO PIS	V. TOTAL PI	RODU
NAME NAME	ALOR DO FRE	TE VALOR	DO SEGURO I	DESCONTO	OUTRAS DE	0,0		TOTA	0,00 L IPI V. ICN					ALOR I		497.	.323
PRIFE O-POF CONTA do Rem CODIGG ANT PLACA DO VEICULO UF NECRICÃO ESTADUAL	RANSPORT	ADOR / VOL			77111.	0,0	0		0,00	0.	00	0.	,00		0,00	1	
ADOS DOS PRODUTOS SERVICOS NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	JME/RAZÃO	SOCIAL		FRETE	conta de	Ren	CÓDIGO 1	ANTT		PLACA DO	VEÍCULO	UF)¢	NPJ / CI)F		
ADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS DIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS DIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCMSH O/CS CFOP UN OUANT VILOR VALOR VALOR FOR US OLO OLO OLO OLO OLO OLO OLO OLO OLO OL	NDEREÇO	***	- MA-		····		MUNICÍ	PIO	···	l		UF	11	SCRIÇ.	ÃO ESTADUA	IL.	
DIGG PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCMSH O/CST CFOP UN O/LANT VALOR VALOR RÉSIZE VALOR VALOR MEN VALOR MEN VALOR MEN VALOR MEN VALOR MEN VALOR MEN	UANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA			NUMER	AÇÃO		PESO E	RUTO			PE	so riquido		
FLUSAN Lote: 901597 Quant: 299073,122 Fab: 03/02/2025 30049069 040 5114 mg 299,073,1220 0,0700 20,935,12 0,00 0,0																	
Indic September Processing September Septemb		FLUSAN						4		UNIT	TOTAL	DESC			ICMS	IPI ICM	
Loi: 912349 Quant: 42659 931 Fab: 03/02/2025 30049059 040 5114 mg 23.284.8000 0,1800 4.191.26 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00		Val: 20/02/	2026 PMC: 0.00					7	299.073,122	0,070	20.935,12	0,00]	0,00	0,00	0,0	0
EVOLOX	1071	Lote: 91224	9 Ouant: 42659.9	EUROFARMA 931 Fab: 03/02/2025	30045010	040	5114	mg	42.659,931	0,940	40.100,34	0,00		0,00	0,00	0,00	ō
Lote: \$35724 Quant: \$436.960 Fab: 03/02/2025 Delta 1090	EVOLOX Lote: 24166	Quant: 23284.86	00 Fab: 03/02/2025	30049099	040	5114	mg	23.284,800	0,1800	4.191,26	0.00		00,0	0,00	0,00	ō	
Lote: 24100290 Quant: 898.200 Fab: 03/02/2025 040	1105	Lote: 83572	4 Quant: 8436.96	50 Fab: 03/02/2025	30049059	040	5114	ing	8.436,9600	0,1000	843,70	0,00		0,00	0,00	0,00	ā
Lote: A17182 Quant: 1391.780 Fab: 03/02/2025 040		Lote: 24100 Val: 30/09/2	027 PMC: 0.00	00 Fab: 03/02/2025	30049078	040	5114	mg	898,2000	0,3800	341,32	0.00		0,00	0,00	0,00	5
Lote: 3K315C Quant: 32248.200 Fab: 03/02/2025 Val: 31/10/2026 PMC: 0.00 1219 SULFATO VINCRISTINA Lote: 24091094 Quant: 3.400 Fab: 03/02/2025 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00 1279 RETUXIMABE Lote: 3C3C149 Quant: 2.000 Fab: 03/02/2025 Val: 31/10/2027 PMC: 0.00 1280 OXALIPLATINA Lote: 24090006 Quant: 6003.788 Fab: 03/02/2025 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 1290 1200 1200 1200 1200 1200 1200		Lote: A1718 Val: 30/01/2	2 Quant: 1391.7	30 Fab: 03/02/2025			5114	mg	1.391,7800	2,2500	3.131,51	0.00		0,00	0,00	0,00)
Lote: 24091094 Quant: 3.400 Fab: 03/02/2025 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00 D,00		Lote: 3K315 Val: 31/10/2	026 PMC: 0.00	200 Fab: 03/02/2025								0,00		0,00	0,00	0,00	,
Lote: 3G3C149 Quant: 2,000 Fab: 03/02/2025 Val: 3/10/2027 PMC: 0.00		Lote: 240910 30/09/2026 1 RETUXIMA	094 Quant: 3,400 PMC: 0.00					7									
1248 C-PLATIN Lote: 24110210 Quant: 1455.637 Fab: 03/02/2025 040 5114 mg 1.455.6370 2.3100 3.362.52 0.00 0	1140	31/10/2027 I OXALIPLA	MC: 0.00 TINA														
Lote: 24110210 Quant: 1455.637 Fab: 03/02/2025 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 U.00	1248	Val: 30/08/2	006 Quant: 6003. 026 PMC: 0.00	788 Fab: 03/02/2025	30049000	040											
Lote: 38439 Quant: 1835.161 Fab: 03/02/2025 Val: 30/03/2026 PMC: 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0	1218	Val: 30/10/20 EVOTAXEL	026 PMC: 0.00 - FARMARIN														
Lote: 50011937 Quant: 3420.000 Fab: 03/02/2025	1146	Val: 30/03/20 PAMIDROM	026 PMC: 0.00 I														_
		Val: 14/03/20	37 Quant: 3420.0 026 PMC: 0.00													0,00	
OS ADICIONAIS PRINAÇÕES COMPLEMENTARES						Patricia											

PRE FORMULA RS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDAX

R PADRE ANCHIETA, 2925 VILA JULIA - 97500-500 Uruguaiana - RS Fone/Fax: 5555991000340

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

4325 0219 2976 9800 0268 5500 2000 0102 6110 1018 1738

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

N°. 000.010.261 Série 602 Folha 2/2

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remet

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.207	698/0002-68
17.47/	.UY0/UUU4=UO

INSCRIÇÃO ESTAD	530204019	INSCRIÇÃO MUNIC	ISENTO)		, Tina	CKIÇAO ESTAD	UAL DO SOL	31, 10001.		19	.297.698	3/0002-	-68	
	ODUTOS / SERVIÇOS										2012	III OR T	1111.00	4110	
CÓDIGO PRODUTO		/ SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALIQ. IPF
	B-PLATIN Lote: 24071166 Quant: 16098.13 Val: 30/01/2026 PMC: 0.00	3 Fab: 03/02/2025	30049099	040	5114	mg	16,098,1330	0,9400	15.132,25	00,0	0,00	0,00		0,00	
1000093	DOCETAXEL - BLAU Lote: 24020228 Quant: 1801.573 Val: 30/01/2026 PMC: 0.00	Fab: 03/02/2025	30049099	040	5114	nıg	1.801,5730		13.151,48	0.00	0,00	0.00		0,00	
1000067	IRINOTECANO - BLAU Lote: 24041751 Quant: 1308.897 Val: 22/03/2026 PMC: 0.00	Fab: 03/02/2025	30049068	040	5114	mg	1.308,8970	3,2000	4.188,47	00,0	0,00	0,00		0,00	
1093	INFUSOR 100ML X 2ML/H - 2 30301707	DIAS	90183929	040	5114	un	34,0000	301,4700	10.249,98	0,00	0,00	0,00		0,00	,
1000087	ABEVMY - faixa 0 a 100 Lote: BF23007554 Quant: 41.00 Val: 30/11/2025 PMC: 0.00	0 Fab: 03/02/2025	30021520	040	5114	NÙ	41,0000	2.325,8100	95.358,21	0.00	0,00	00,00		0,00	
1000019	ACIDO ZOLEDRONICO - CRI Lote: 37197 Quant: 48.000 Fab: 28/11/2025 PMC: 0.00	STALIA 03/02/2025 Val:	30049069	040	5114	mg	48,0000	69,8600		0.00	0,00	00,00		0,00	
1000053	CYRAMZA - Total de 380 mg Lote: D712167C Quant: 2.000 F Val: 31/01/2026 PMC: 0.00	ab: 03/02/2025	30021590	040	5114	ŲN		25.457,7700		0.00	0,00	00,00		0,00	
1021	ERBITUX Lote: G01UV4 Quant: 1031.000 Val: 31/03/2027 PMC: 0.00	Fab: 03/02/2025	30043929	040	5114	n g	1.031,0000		11.371,93	0.00	0,00	0,00		00,00	
1000006	DOCETAXEL TACE Lote: 50018957 Quant: 1507,100 Val: 07/09/2026 PMC: 0.00) Fab: 03/02/2025	30049069	040	5114	nig	1.507,1000		11.001,83	0.00	0,00	00,00		00,0	ļ
1079	GENCIX Lote: 24021419 Quant: 8171.000 Val: 28/02/2026 PMC: 0.00) Fab: 03/02/2025	30049078	040	5114	nig	8.171,0000	0,5900		0.00	0,00	00,00		00,0	ļ
1055	RUBIDOX Lote: 24110847 Quant: 1241.280 Val: 01/11/2026 PMC: 0.00) Fab: 03/02/2025	30049099	040	5114	nıg	1.241,2800		2.631,51	0,00	0,00	0,00		0,00	
1242	EPIRRUBICINA - ACCORD Lote: M2315283 Quant: 599.886 Val: 30/11/2025 PMC: 0.00) Fab: 03/02/2025	30042069	000	5114	nıg	599,8800			0.00	00,00	0.00		0,00	ļ
1102	TREBYXAN Lote: 24090389 Quant: 4831.27 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00	1 Fab: 03/02/2025	30045090	040	5114	mg	4.831,2710	\ \						0,00	ļ
1238	HERZUMA Lote: 4A6C113 Quant: 552.000 Val: 28/02/2030 PMC: 0.00	Fab: 03/02/2025	30021520	040	5114	ing	552,0000				pag and and one cont of			0,00	
1147	PERJETA - faixa 0 a 420 Lote: H0652H01 Quant: 2.000 l Val: 30/06/2025 PMC: 0.00	Fab: 03/02/2025	30021590	040	5114		1	15.714,5000					 	0,00	
1126	KEYTRUDA - taixa 0 a k00 Lote: Y005787 Quant: 2.000 Fa 21 10 2025 PMC: 0.00	b: 03/02/2025 Val:	1	000	5114	!		19.338,0900	\ \					0,00	
1241	VINORELBINA Lote: 882204 Quant: 84.180 Fa 01.10/2025 PMC: 0.00	b: 03/02/2025 Val:	30049099	040	5114		84,1800						ļ	0,00	
1198	IMUNO BCG - faixa 0 a 40 Lote: 1134MA022 Quant: 2.000 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00) Fab: 03/02/2025	30049099		5114	1								0,00	
1193	ZALTRAP - faixa 0 a 100 Lote: 3F036A Quant; 3.000 Fat 31/07/2026 PMC: 0.00		30021590		5114			2.678,5700					<u> </u>	0,00	
1000094	INFUSOR REGULADOR - NI 23H16P	PRO	90189010	ļ	5114		1,0000						ļ		
1088	1FOSFAMIDA - EUROFARM Lote: 908930 Quant: 18900.000 Val: 01/04/2026 PMC: 0.00	A) Fab: 03/02/2025	30049099	040	5114							1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	.,	0,00	
1281	ORENCIA - faixa 0 a 250 Lote: ACN4528 Quant: 3.000 I 31/08/2026 PMC: 0.00	Fab: 03/02/2025 Va	30021590 il:	000	5114	UN	3,000	3.197,140	9.591,4	2 0.00	0.00)		0,00	
								100	4.6	itery.	Cik		The state of the s		
								, i		18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 1	,(3°	1130	2	The state of the s	
								c de la constante de la consta	RE	L'ATA	THE STATES		ا مشرّر معدد المشرّر المنظمة	,*	
the control of the co			-							(C.C.)	A Second				

ATA DE RECEB	(ME	NTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

	ORMUL.		FARMACIA DE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA														
					NO:	TA FI	SCAL	ELETRÔNIC	A -	St Will	DE ACESSO		H BI BITATR	[18]]1	11131111	REN (8) (9 3)		III IN E	113
R PADRE ANCHI Jruguaiana - RS	ETA, 2925	- VIL	A JULIA - CEP:9750	0-500 -			RADA	1	١	MAKEL			76 9800 02	68 550	00 2000 1	0102 3410	1018 1460		1
ret.: +55(55)9910	0-0340			1		SAÍD					~	urra d te	a de autentio		no note	nacional	da N.S.a		
				1	Nº 00			4 fl.1 /	1		u	A KOKA LA	FLWWW				Garti -c		
				1		S	ERII	E 002)			ou no site		efaz Auto	zizadora			
TUREZA DE OPERAÇ													AÇÃO DE USO						
∕enda de Merca	doria Den	tro oc	Estado	Later	40000	11144 B	10100	TUS		2432	500297	0482 CNRI	30/01/20	<u> 25 11</u>	:48:33				
SCHIÇÃO ESTADUAL				INSCRI	AO ESTAI)UAL D) SU((5)	TRIB.	*										
1530204019					······							19.	297.698/0	JU2+6	88				i
STINATÁRIO/RE								<u> </u>					CNPJ/ CPT				DATA DA EM	issão	
DIJE (RAZÁO SOCIAL													1		F10004				
SANTA CASA	DE URUC	<u> </u>	ANA						BAIRRO	O/DIST	RITO		98.4		5/0001-	28	30/01/2025 DATA SAIDA / ENTRADA		
IDEPEÇO												1	97502	765	30/01/2025				
Domingos de Al	meida, 38	101				FO	Æ/FAX	ķ.	Sau	Migu	UF	·	INSCRIÇA	OESTA		-,00	HORA DA SA		
								1			RS								
Jruguaiana											1.7%								
A CULO DO IMPO			VALOR DO ICMS		BASE	CALC	CMS SU	851.	TV	VALORI	XX ICMS 9	JØST.			/ALOR TO	TAL DOSPR	aoruac		
(2.02.)2.002.000		_	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	0.00				0.4	₀₀				0.0	o l			2	.348.	13
LORDO FRE1E		OO I	IO SEGURO	DESCONTO	. J		Įα	TRASDESP. ACE			VALORE	ЮIF			ALONIO	AL DA NO	Ajerajis (11)	ilii (ile dit
	0.00		0.00			0.00	.	· *	0.	.00			0,0	0				348	13
:ANSPORTADOR		TOAN		<u> </u>		0,00				,									
1ZAQ SOCIAL	VOCOMICS	111051	O CITIADO			FFX	TE POR	CONTA	CO	OORGO A	INT	Я	ACA DO VEIC	DLO	UF	CNPJ/CP			
						0	- REI	METENTE											
IDEPEÇO			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					MUNIC	PIÒ						UF	INSCRIÇA	O ESTADUAL		
											·····				<u> </u>	PESOLIQ	1100		
IANTIDADE	ESPECIE	Ē		MARCA				NUMERAÇÃO				Æ 90 8	RUTO			PESOCIO	JIDO		
																<u> </u>			
(DOS DO PRODUT	ro / SERVIÇ	cos											DESCONTO I			New room or	VALOR	ALIO	ZATOL
200160 00 2001/SERV.	DESCRICA	(o do P	RODUTO / SERVIÇO 👑 ·	NOM / S	েল	CFOP	UNID	QUANT.	VALO UNITAR	RIO	VALOR TOTAL	i5	E Hill	CÁLC	ASE 3 CMAS	VALOR LCMS	Puting	TOMS	;; IA
30043927 040 I					5102	UN	1,00	2.348	1,1300	2.34	8,13	0,00		0,00	0.00	0.00	0,00	0,00	
Un W C.P. ANVISA ISENTO					1				1		-	Í		1				1	
LOTE: SR33301 OTD: 1.00							1		- 1			ļ				}			
FAB:	30/01/2025			1									ļ		ļ				
, W / VAL:	31/10/2026	i		1		<u> </u>	L			i						L	 		•



DOSADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: SANTA CASA DE URUGUAIANA Ordem: 0010196838 N.Bolsa:1,Setor: PRONTO JSO - C.Pagto: 45 dias fora o mes,ICMS - ISENTO CONFORME ANEXO I, ART 154 - CONVENIO ICMS 162/94

RESERVADO AO FISCO





TERMO DE FOMENTO 003/2025

TERMO DE FOMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE URUGUAIANA E O HOSPITAL SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA.

O Município de Uruguaiana, pessoa jurídica de Direito Público, CNPJ/MF nº. 88.131.164/0001-07, com sede a rua XV de Novembro nº. 1882, nesta cidade, representado neste ato pelo Sr. Carlos Alberto Delgado de David, Prefeito Municipal, aqui denominado ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA e o HOSPITAL SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA, inscrita no CNPJ sob o nº 98.416.225/0001-28, com sede na Rua Domingos José de Almeida, 3801 - São Miguel, Uruguaiana - RS, 97502-854, Uruguaiana/RS, neste ato devidamente representado pelo Gerente Executivo do Hospital Sra. Thais Brandolt Aramburu, residente e domiciliado neste Município, doravante denominado Hospital, com fundamento na Lei Federal nº. 13.019/2014 e Decreto nº629/2021, bem como nos princípios que regem a Administração Pública e demais normas pertinentes, celebram este Termo de Fomento, na forma e condições estabelecidas nas seguintes cláusulas:

DO OBJETO

1.2 O presente Termo de Fomento, decorrente da Inexigibilidade nº. 003/2025, processo administrativo nº. 2809/2025 tem por objeto repasse de valores para entidade especializada nos termos da Lei Municipal nº 5.836/2025.

2. DA GESTÃO, DO MONITORAMENTO E DA AVALIAÇÃO

A presente parceria terá como gestora a Srª. Secretária Municipal de Saúde;

A presente parceria terá como Comissão de Monitoramento e Avaliação os seguintes membros nomeados pela portaria 122/2025:

2





3. DA TRANSFERÊNCIA FINANCEIRA

- 3.1 O valor previsto para repasse é R\$ 1.500.000,00 (hum milhão e quinhentos mil reais), em parcela única.
- 3.2 Tal repasse corre as despesas à conta da dotação orçamentária da Rubrica nº: 103024191.4.279- Apoio Financeiro ao Hospital Santa Casa de Caridade de Uruguaiana 33504300 Subvenções Sociais (4292) Fonte de Recurso: 1500 Recursos não Vinculados de Impostos Detalhamento da Fonte: 0040 ASPS.

4. DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

- 4.1 Compete à Administração Pública:
- I Transferir o recurso ao hospital em parcela única, conforme plano de trabalho em anexo, que faz parte integrante deste Termo de Fomento;
- II Fiscalizar a execução do Termo de Fomento, o que não fará cessar ou diminuir a responsabilidade do hospital pelo perfeito cumprimento das obrigações estipuladas, nem por quaisquer danos, inclusive quanto a terceiros, ou por irregularidades constatadas;
- III Comunicar formalmente ao hospital qualquer irregularidade encontrada na execução das ações, fixando-lhe, quando não pactuado nesse Termo de Fomento prazo para corrigi-la;
 - IV Aplicar as penalidades regulamentadas neste Termo de Fomento;
 - V Fiscalizar os contratos de trabalho;
- VI Apreciar a prestação de contas total do valor repasse, devendo ser analisada pela Administração Municipal, na pessoa do gestor desta parceria, pelo Conselho Municipal de Saúde e pela Comissão de Avaliação e Monitoramento.
- IX Publicar, por meio da Secretaria de Administração, o extrato deste Termo de Fomento no site oficial do Município.
 - 4.2 Compete ao Hospital:
- I Utilizar os valores recebidos de acordo com o Plano de Trabalho aprovado pela
 Administração Pública, observadas as disposições deste Termo de Fomento, relativas à aplicação do recurso;

12





- II Prestar contas do recurso recebido nos termos e prazos estabelecidos na Lei Municipal nº. 5.836/2025, artigo 2º;
- III Executar as ações objeto desta parceria com qualidade, atendendo ao objeto da presente parceria;
- IV Responder, com exclusividade, pela capacidade e orientações técnicas necessárias à execução deste Termo de Fomento;
- V Garantir o cumprimento aos trabalhadores e prestadores de serviços beneficiados com a presente subvenção todos os direitos trabalhistas, sociais e previdenciários pertinentes, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública a inadimplência do Hospital em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto da parceira ou os danos decorrentes de restrição a sua execução;
- VI Prestar informações e esclarecimentos sempre que solicitados e garantir o livre acesso dos agentes públicos, em especial aos designados pelo gestor da parceria, do controle interno e do Tribunal de Contas relativamente aos processos, aos documentos e às informações referentes a este Termo de Fomento, bem como aos locais de execução do objeto;
- VII Restituir à Administração Pública os recursos recebidos quando a prestação de contas for avaliada como irregular, depois de exaurida a fase recursal, se mantida a decisão, caso em que o Hospital poderá solicitar autorização para que o ressarcimento ao erário seja promovido por meio de ações compensatórias de interesse público, mediante a apresentação de novo plano de trabalho, conforme o objeto descrito neste Termo de Fomento e a área de atuação da organização, cuja mensuração econômica será feita a partir do plano de trabalho original, desde que não tenha havido dolo ou fraude e não seja o caso de restituição integral dos recursos;

XVI— a responsabilidade exclusiva pelo gerenciamento administrativo e financeiro do recurso recebido, inclusive no que diz respeito às despesas de pessoal.

5 DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS

- 5.1 O Plano de Trabalho deverá ser executado com estrita observância das cláusulas pactuadas neste Termo de Fomento, sendo vedado:
- I pagar, a qualquer título, servidor ou empregado público com recursos vinculados à parcería, ressalvados os casos decorrentes de acumulação legal;

L





- II utilizar, ainda que em caráter emergencial, recursos para finalidade diversa da estabelecida no plano de trabalho;
 - III efetuar pagamento de despesas bancárias;
 - IV transferir recursos da conta-corrente específica para outras contas bancárias;
- V retirar recursos da conta específica para outras finalidades com posterior ressarcimento;
- 5.2 Os recursos recebidos em decorrência da parceria deverão ser depositados em contacorrente específica, isenta de tarifa bancária, na Caixa Econômica Federal, Agência nº 4310, Conta Corrente nº 901628-8, em nome da entidade.
- 5.3 Por ocasião da conclusão, denúncia, rescisão ou extinção da parceria, os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, serão devolvidos à Administração Pública no prazo de 30 (trinta) dias, sob pena de abertura de Processo Administrativo Especial.
- 5.4 Toda a movimentação de recursos no âmbito da parceria será realizada mediante transferência eletrônica sujeita à identificação do beneficiário final e à obrigatoriedade de depósito em sua conta bancária.
- 5.5 Os pagamentos deverão ser realizados mediante crédito na conta bancária de titularidade dos prestadores de serviços, exceto se demonstrada a impossibilidade física de pagamento mediante transferência eletrônica, caso em que se admitirá a realização de pagamento com cheque nominal.

6 DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

- 6.1 A prestação de contas final do recurso recebido deverá ser apresentada em até 15 (quinze) dias após aquisição dos insumos e serviços.
- 6.2 O prazo acima, para prestação de contas final, poderá ser prorrogado por 05 (cinco) dias, desde que devidamente justificado.
- **6.3** A Administração Pública poderá, a qualquer tempo, promover a instauração de tomada de contas especial, ante evidências de irregularidades na execução do objeto.
- 6.4 Na prestação de contas deverá constar a relação materiais e serviços, respectivo valor repassado, período de referência e comprovante de pagamento;

A R





7 DO PRAZO DE VIGÊNCIA

7.1 O presente Termo de Fomento vigorará a partir da data de sua assinatura até a aprovação da prestação de contas pela Administração Pública Municipal.

8 DO ACOMPANHAMENTO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO

- 8.1 A Administração Pública promoverá o monitoramento e a avaliação do cumprimento do objeto da parceria, podendo valer-se do apoio técnico de terceiros, delegar competência ou firmar parcerias com órgãos ou entidades públicas.
- 8.2 A Administração Pública acompanhará a execução do objeto deste Termo de Fomento através de seu gestor, que tem por obrigações:
 - I Acompanhar e fiscalizar a execução da parceria;
- II Informar ao seu superior hierárquico a existência de fatos que comprometam ou possam comprometer as atividades ou metas da parceria e de indícios de irregularidades na gestão dos recursos, bem como as providências adotadas ou que serão adotadas para sanar os problemas detectados;
- III Disponibilizar materiais e equipamentos tecnológicos necessários às atividades de monitoramento e avaliação.
- IV A execução também deverá ser acompanhada por Comissão de Monitoramento e Avaliação, especialmente designada, a qual compete a emissão de parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas, com base no relatório técnico de monitoramento e avaliação de que trata o art. 59 da Lei Federal nº 13.019/2014;
- **8.3** O relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria, sem prejuízo de outros elementos, conterá:
 - I descrição sumária das atividades e metas estabelecidas;
- II análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho;
 - III valores efetivamente transferidos pela Administração Pública;
- IV análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pelo Hospital na prestação de contas, quando não for comprovado o alcance das metas e resultados estabelecidos neste
 Termo de Fomento.

2





- V análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias
- **8.4** Na hipótese de o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação evidenciar irregularidade ou inexecução parcial do objeto, o gestor da parceria notificará o Hospital para, no prazo de trinta dias:
 - I sanar a irregularidade;
 - II cumprir a obrigação; ou
- III apresentar justificativa para impossibilidade de saneamento da irregularidade ou cumprimento da obrigação.
- **8.5** No exercício de suas atribuições o gestor e os integrantes da Comissão de Monitoramento e Avaliação poderão realizar visita *in loco*, da qual será emitido relatório.
- 8.6 Sem prejuízo da fiscalização pela Administração Pública e pelos órgãos de controle, a execução da parceria será acompanhada e fiscalizada pelo conselho de política pública correspondente.

9 DO FORO E DA SOLUÇÃO ADMINISTRATIVA DE CONFLITOS

- 9.1 O foro da Comarca de Uruguaiana-RS é o eleito pelos parceiros para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Termo de Fomento, em preferência a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.
- 9.2 Antes de promover a ação judicial competente, as partes, obrigatoriamente, farão tratativas para prévia tentativa de solução administrativa. Referidas tratativas serão realizadas em reunião, com a participação da Procuradoria do Município, da qual será lavrada ata, ou por meio de documentos expressos, sobre os quais se manifestará a Procuradoria do Município, cabendo final decisão ao Administrador Público.

A R





- 10 DISPOSIÇÕES GERAIS
- **10.1** Faz parte integrante e indissociável deste Termo de Fomento o plano de trabalho anexo.

E, por estarem acordes, firmam os parceiros o presente Termo de Fomento, em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, para todos os efeitos legais.

Uruguaiana-RS, 04 de fevereiro de 2025;

Município de Uruguaiana
Carlos Delgado

Prefeito Municipal de Uruguaiana

Hospital Santa Casa de Caridade de Uruguaiana

Thats D. B. Aramburu Gestora Administrativa Hoshrai Santa Casa Urugualana

1	 	
Testemunha		
2	 	
Testemunha		



PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO

I - ENTIDADE PROPONENTE

HOSPITAL SANTA CASA DE URUGUAIANA

CNPJ: 98.416.225/001-28

Endereço: Rua Domingos Almeida, nº 380 : Bairro São Miguel, Uruguaiana/RS

FONE: (55) 3414-5500, Ramal 201

E-mail: adm@hsu.org.br

Site: www.santacasauruguaiana.com.br

Responsável legal: Thais Brandolt Aramburu

II - DESCRIÇÃO DO OBJETO

Repasse de recursos por parte do Município de Uruguaiana ao Hospital Santa Casa de Uruguaiana, no valor de R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais), visando o auxílio financeiro nas despesas de aquisição de materiais, medicamentos, serviços e pagamento de dívidas voltados ao setor de oncología, mediante subvenção a ser aprovada pela Câmara Municipal de Uruguaiana.

III - JUSTIFICATIVA

O Hospital Santa Casa de Uruguaiana ainda enfrenta dificuldades financeiras decorrentes dos elevados custos pós pandemia e da baixa remuneração da tabela do SUS, se fazendo necessário ainda o auxílio financeiro para a aquisição de materiais, medicamentos, serviços e pagamento de dívidas voltades aos atendimentos de pacientes usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, atendidos pela Instituição, na área da oncologia.

IV - METAS

O Acordo de Cooperação possai como meta garantir e qualificar o atendimento aos pacientes do Sistema Único de Saúde em tratamento oncológico nas dependências do Hospital.

V-EXECUÇÃO E CRONOGRAMA FINANCEIRO

O presente repasse financeiro poderá ser repassado em parcela única, em depósito na conta abaixo informada, mediante assinatura de instrumento de formalização de fomento/convênio, o qual conterá às obrigações e responsabilidades dos partícipes.

A avaliação do atendimento oos objetivos e metas do presente Acordo de Cooperação se dará ao final do recebimento da última parcela dos valores, através de relatório encaminhados pelo Hospital à Secretaria Municipal de Sance.

ogs son



DADOS BANCÁRIOS:

Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4310 Coma: 901528-8 CNPJ: 98.416.225/0001-28

VI – PLANO DE APLICAÇÃO

O presente auxílio financeiro servirá para cobrir as seguintes despesas mencionadas neste plano de aplicação, até o limite do valor mensa, recebido:

NATUREZA DA DESPESA
Auxílio financeiro ao Hospital Santa Casa de Caridade de
Uruguaiana

VII - PRESTAÇÃO DE CONTAS

O Hospital deverá proceder na prestação de contes ao Município, no prazo de, no máximo, 30 dias a contar do repasse em conta-corrente indicada pela direção do Hospital.

Uruguaiana, 30 de janeiro de 2025.

Thais Brandolt Aramburu

Gestora Administrativa.

Hospital Santa Casa de Uruguaiana





TERMO DE FOMENTO 009/2025

TERMO DE FOMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE URUGUAIANA E O HOSPITAL SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA.

O Município de Uruguaiana, pessoa jurídica de Direito Público, CNPJ/MF nº. 88.131.164/0001-07, com sede a rua XV de Novembro nº. 1882, nesta cidade, representado neste ato pelo Sr. Carlos Alberto Delgado de David, Prefeito Municipal, aqui denominado ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA e o HOSPITAL SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA, inscrita no CNPJ sob o nº 98.416.225/0001-28, com sede na Rua Domingos José de Almeida, 3801 - São Miguel, Uruguaiana - RS, 97502-854, Uruguaiana/RS, neste ato devidamente representado pelo Gerente Executivo do Hospital Sra. Thais Brandolt Aramburu, residente e domiciliado neste Município, doravante denominado Hospital, com fundamento na Lei Federal nº. 13.019/2014 e Decreto nº 430/2021, bem como nos princípios que regem a Administração Pública e demais normas pertinentes, celebram este Termo de Fomento, na forma e condições estabelecidas nas seguintes cláusulas:

1. DO OBJETO

1.2 O presente Termo de Fomento, decorrente da Inexigibilidade nº. 007/2025, processo administrativo nº. 5941/2025 tem por objeto repasse de valores para entidade especializada nos termos da Lei Municipal nº 5.847/2025.

2. DA GESTÃO, DO MONITORAMENTO E DA AVALIAÇÃO

A presente parceria terá como gestora a Srª. Secretária Municipal de Saúde;

A presente parceria terá como Comissão de Monitoramento e Avaliação os seguintes membros nomeados pela portaria 253/2025:

R







3. DA TRANSFERÊNCIA FINANCEIRA

- 3.1 O valor previsto para repasse é R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais), em parcela única.
- 3.2 Tal repasse corre as despesas à conta da dotação orçamentária da Rubrica nº: 103024191.4.279- Apoio Financeiro ao Hospital Santa Casa de Caridade de Uruguaiana − 33504300 − Subvenções Sociais (4292) − Fonte de Recurso: 1500 Recursos não Vinculados de Impostos − Detalhamento da Fonte: 0040 ASPS.

4. DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

- 4.1 Ccmpete à Administração Pública:
- I Transferir o recurso ao hospital em parcela única, conforme plano de trabalho em anexo,
 que faz parte integrante deste Termo de Fomento;
- II Fiscalizar a execução do Termo de Fomento, o que não fará cessar ou diminuir a responsabilidade do hospital pelo perfeito cumprimento das obrigações estipuladas, nem por quaisquer danos, inclusive quanto a terceiros, ou por irregularidades constatadas;
- III Comunicar formalmente ao hospital qualquer irregularidade encontrada na execução das ações, fixando-lhe. quando não pactuado nesse Termo de Fomento prazo para corrigi-la;
 - IV Aplicar as penalidades regulamentadas neste Termo de Fomento;
 - V Fiscalizar os contratos de trabalho;
- VI Apreciar a prestação de contas total do valor repasse, devendo ser analisada pela Administração Municipal, na pessoa do gestor desta parceria, pelo Conselho Municipal de Saúde e pela Comissão de Avaliação e Monitoramento.
- IX Publicar, por meio da Secretaria de Administração, o extrato deste Termo de Fomento no site oficial do Municíp o.
 - 4.2 Compete ao Hospital:
- I Utilizar os valores recebidos de acordo com o Plano de Trabalho aprovado pela
 Administração Pública, observadas as disposições deste Termo de Fomento, relativas à aplicação do recurso;
 - II Prestar contas do recurso recebido nos termos e prazos estabelecidos na Lei Municipal









nº. 5.847/2025, artigo 2º;

- III Executar as ações objeto desta parceria com qualidade, atendendo ao objeto da presente parceria;
- IV Responder, com exclusividade, pela capacidade e orientações técnicas necessárias à execução deste Termo de Fomento;
- V Garantir o cumprimento aos trabalhadores e prestadores de serviços beneficiados com a presente subvenção todos os direitos trabalhistas, sociais e previdenciários pertinentes, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública a inadimplência do Hospital em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto da parceira ou os danos decorrentes de restrição a sua execução;
- VI Prestar informações e esclarecimentos sempre que solicitados e garantir o livre acesso dos agentes públicos, em especial aos designados pelo gestor da parceria, do controle interno e do Tribunal de Contas relativamente aos processos, aos documentos e às informações referentes a este Termo de Fomento, bem como aos locais de execução do objeto;
- VII Restituir à Administração Pública os recursos recebidos quando a prestação de contas for avaliada como irregular, depois de exaurida a fase recursal, se mantida a decisão, caso em que o Hospital poderá solicitar autorização para que o ressarcimento ao erário seja promovido por meio de ações compensatórias de interesse público, mediante a apresentação de novo plano de trabalho, conforme o objeto descrito neste Termo de Fomento e a área de atuação da organização, cuja mensuração econômica será feita a partir do plano de trabalho original, desde que não tenha havido dolo ou fraude e não seja o caso de restituição integral dos recursos;

XVI— a responsabilidade exclusiva pelo gerenciamento administrativo e financeiro do recurso recebido, inclusive no que diz respeito às despesas de pessoal.

5 DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS

۲.

- **5.1** O Plano de Trabalho deverá ser executado com estrita observância das cláusulas pactuadas neste Termo de Fomento, sendo vedado:
- I pagar, a qualquer título, servidor ou empregado público com recursos vinculados à parceria, ressalvados os casos decorrentes de acumulação legal;
 - II utilizar, ainda que em caráter emergencial, recursos para finalidade diversa da

R &

8





estabelecida no plano de trabalho;

- III efetuar pagamento de despesas bancárias;
- IV transferir recursos da conta-corrente específica para outras contas bancárias;
- V retirar recursos da conta específica para outras finalidades com posterior ressarcimento;
- 5.2 Os recursos recebidos em decorrência da parceria deverão ser depositados em contacorrente específica, isenta de tarifa bancária, na Caixa Econômica Federal, Agência nº 4310, Conta Corrente nº 901628-8, em nome da entidade.
- **5.3** Por ocasião da conclusão, denúncia, rescisão ou extinção da parceria, os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, serão devolvidos à Administração Pública no prazo de 30 (trinta) dias, sob pena de abertura de Processo Administrativo Especial.
- 5.4 Toda a movimentação de recursos no âmbito da parceria será realizada mediante transferência eletrônica sujeita à identificação do beneficiário final e à obrigatoriedade de depósito em sua conta bancária.
- 5.5 Os pagamentos deverão ser realizados mediante crédito na conta bancária de titularidade dos prestadores de serviços, exceto se demonstrada a impossibilidade física de pagamento mediante transferência eletrônica, caso em que se admitirá a realização de pagamento com cheque nominal.

6 DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

- **6.1** A prestação de contas final do recurso recebido deverá ser apresentada em até 15 (quinze) dias após aquisição dos insumos e serviços.
- **6.2** O prazo acima, para prestação de contas final, poderá ser prorrogado por 05 (cinco) dias, desde que devidamente justificado.
- **6.3** A Administração Pública poderá, a qualquer tempo, promover a instauração de tomada de contas especial, ante evidências de irregularidades na execução do objeto.
- 6.4 Na prestação de contas deverá constar a relação materiais e serviços, respectivo valor repassado, período de referência e comprovante de pagamento;



2