



RELATÓRIO DE GESTÃO



RELATÓRIO DE GESTÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST – MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO
PARECIS/MT, ADMINISTRADO PELO INSTITUTO
SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS, ENTIDADE DE DIREITO
PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS QUALIFICADA
COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL.



JANEIRO/2024

2. ACOMPANHAMENTO DE METAS QUANTITATIVAS

2.1. SERVIÇO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

 SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 				
Forma de organização	Procedimentos	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
01.01.04	AVALIAÇÃO ANTROPOMETRICA	700	2.158	308%
03.01.01	CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR	400	4.588	1.147%
03.01.06	CONSULTA/ATENDIMENTOS ÀS URGÊNCIAS (EM GERAL)	3.600	9.411	261%
03.01.10	ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL)	6.800	7.173	105%
03.03.09	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	2	0	-
03.06.02	MEDICINA TRANSFUSIONAL	8	5	62%
04.01.01	PEQUENAS CIRURGIAS	90	376	418%
04.01.02	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	4	5	125%
04.04.01	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES E DO PESCOÇO	45	46	102%
04.08.02	MEMBROS SUPERIORES	20	3	15%
04.15.04	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GERAIS	12	0	-
04.17.01	SEDAÇÃO	71	121	170%
Total		11.752	23.886	203%

OBS: Avaliação antropométrica abrange peso e altura, verificadas na triagem

2.2. SADT



LABORATÓRIO



Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
02.01.02	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1.600	3.513	219%
02.02.01	EXAMES BIOQUÍMICOS			
02.02.02	EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA			
02.02.03	EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS			
02.02.05	EXAMES DE UROANÁLISE			
02.02.12	EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS			
 EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS 				
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
02.11.02	ELETROCARDIOGRAMA	70	94	134%
02.11.07	TOCOCARDIOGRAFIA	100	31	31%
02.11.08	EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	50	66	132%
02.13.01	GASOMETRIA	5	27	540%
02.13.01	IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VÍRUS DA DENGUE	2	47	2.350%
	GLICEMIA CAPILAR	60	485	808%
02.14.01	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	30	277	923%
Total		317	1.027	324%
 SADT 				
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
02.07.01	RM, DA CABEÇA PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL	15	15	100%
02.07.02	RM, DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES			
02.07.03	RM, DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES			
02.04.01	EXAMES RADIOLOGICOS DE CABEÇA E PESCOÇO	700	842	120%
02.04.02	EXAMES RADIOLOGICOS DE COLUNA VERTEBRAL			
02.04.03	EXAMES RADIOLOGICOS DE TORAX E MEDIASTINO			
02.04.04	EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES			
02.04.05	EXAMES RADIOLOGICOS DE ABDOMEN E PELVE			
02.04.06	EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA PÉLVICA E DOS MEMBROS INFERIORES			
02.05.01	ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATÓRIO (QUALQUER REGIÃO ANATÔMICA)	430	433	101%
02.05.02	ULTRA-SONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS	400	520	130%
02.06.01	TOMOGRAFIA DE CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL			
02.06.02	TOMOGRAFIA DE TORAX E MEMBROS SUPERIORES			
02.06.03	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES			
Total		1.545	1.810	117%

2.3. SAÍDAS HOSPITALARES

 SAÍDAS CIRÚRGICAS 				
Forma de organização	Cirurgias eletivas/urgência e emergência	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
04.01.02	CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA	3	2	67%
04.03.02	COLUNA E NERVOS PERIFÉRICOS	2	1	50%
04.07.02	INTESTINO, RETO E ÂNUS	6	6	100%
04.07.03	PÂNCREAS, BAÇO, FÍGADO E VIAS BILIARES	8	2	25%
04.07.04	PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL	6	5	83%
04.08.01	CINTURA ESCAPULAR	2	2	100%
04.08.02	MEMBROS SUPERIORES	2	3	150%
04.08.05	MEMBROS INFERIORES	3	9	300%
04.08.06	GERAIS	4	5	125%
04.09.01	RIM, URETER E BEXIGA	4	1	25%
04.09.04	BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDÃO ESPERMÁTICO	5	4	80%
04.09.05	PÊNIS	3	2	67%
04.09.06	ÚTERO E ANEXOS	8	13	162%
04.09.07	VAGINA, VULVA E PERINEO	4	1	25%
04.11.02	OUTRAS CIRURGIAS RELACIONADAS COM O ESTADO GESTACIONAL	5	3	60%
04.12.04	PAREDE TORAXICA	1	0	-
04.15.04	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GERAIS	2	4	200%
Total		68	63	93%

 SAÍDAS CLÍNICAS 				
Forma de organização	Saídas clínicas	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
03.01.06	CONSULTA/ATENDIMENTO AS URGÊNCIAS (EM GERAL)	2	9	450%
03.03.01	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	16	12	75%
03.03.02	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SANGUE, ÓRGÃOS HEMATOPOÉTICOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITÁRIOS	3	2	67%
03.03.03	TRATAMENTO DE DOENÇAS ENDOCRINAS, METABÓLICAS E NUTRICIONAIS	3	3	100%
03.03.04	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO	8	12	150%
03.03.06	TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES	12	9	75%
03.03.07	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	6	7	117%
03.03.09	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	3	1	33%
03.03.08	TRATAMENTO DE DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	5	7	140%
03.03.10	TRATAMENTO DURANTE A GESTAÇÃO, PARTO E PUERPÉRIO	6	6	100%
03.03.14	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO OUVIDO/APÓFISE MASTÓIDE E VIAS AÉREAS	9	14	155%
03.03.15	TRATAMENTO DAS DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	5	1	20%
03.03.16	TRATAMENTO DE ALGUMAS AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERÍODO NEONATAL	5	11	220%
03.05.02	TRATAMENTO EM NEFROLOGIA EM GERAL	5	2	40%
03.04.10	GERAIS EM ONCOLOGIA	2	4	200%
03.08.01	TRAUMATISMOS	10	5	50%
03.08.02	INTOXICAÇÃO E ENVENENAMENTOS	2	1	50%
03.08.04	COMPLICAÇÕES CONSEQUENTES A PROCEDIMENTOS EM SAÚDE	5	4	80%
Total		107	110	103%

 SAÍDAS OBSTÉTRICAS 				
Forma de organização	Saídas obstétricas	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	30	4	13%
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	25	35	140%
04.11.01.004-2	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBÁRIA	5	9	180%
Total Geral Obstétricas		60	48	80%

OBS: Saídas obstétricas - serviço 24h a disposição para atender demanda espontânea.

2.4. TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS

 TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS HOSPITALARES  CAMPO NOVO DO PARECIS	
Clínica	Taxa de ocupação (%)
Internações cirúrgicas	79%
Internações clínicas	69%
Internações obstétricas	85%

OBS: Considerando um total de 26 leitos operacionais/dia, sendo: internações cirúrgicas 06 leitos/dia, internações clínicas 16 leitos/dia e internações obstétricas 4 leitos/dia. Informamos que houve remanejamento temporário de pacientes em outros leitos.

 AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES 		
Especialista	Número de atendimentos hospital	Número de atendimentos SMS
Ginecologia e obstetrícia	44	65
Cirurgia geral	13	73
Ortopedia	74	64
Urologia	3	56
Cardiologia	0	48
Neurologia	0	46
Anestesiologia	1	53
Pediatria	14	11

OBS: Diferença no número de atendimentos agendados pelo hospital é devido ao lançamento das interconsultas solicitadas.



RELATÓRIO DE GESTÃO



RELATÓRIO DE GESTÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST – MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO
PARECIS/MT, ADMINISTRADO PELO INSTITUTO
SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS, ENTIDADE DE DIREITO
PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS QUALIFICADA
COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL.



FEVEREIRO/2024

2. ACOMPANHAMENTO DE METAS QUANTITATIVAS

2.1. SERVIÇO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

 SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 				
Forma de organização	Procedimentos	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
01.01.04	AVALIAÇÃO ANTROPOMETRICA	700	2.976	425%
03.01.01	CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR	400	4.923	1.231%
03.01.06	CONSULTA/ATENDIMENTOS ÀS URGÊNCIAS (EM GERAL)	3.600	10.191	283%
03.01.10	ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL)	6.800	7.704	113%
03.03.09	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	2	0	0%
03.06.02	MEDICINA TRANSFUSIONAL	8	16	200%
04.01.01	PEQUENAS CIRURGIAS	90	373	414%
04.01.02	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	4	3	75%
04.04.01	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES E DO PESCOÇO	45	53	118%
04.08.02	MEMBROS SUPERIORES	20	9	45%
04.15.04	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GERAIS	12	0	0%
04.17.01	SEDAÇÃO	71	124	175%
Total		11.752	26.372	224%

OBS: Avaliação antropometrica abrange peso e altura, verificadas na triagem

2.2. SADT

São Lucas Instituto		LABORATÓRIO			CAMPUS NOVO DO PARÉCIS PRESTADOR	
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%		
02.01.02	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1.600	3.372	211%		
02.02.01	EXAMES BIOQUÍMICOS					
02.02.02	EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA					
02.02.03	EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS					
02.02.05	EXAMES DE UROANÁLISE					
02.02.12	EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS					
São Lucas Instituto		EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS			CAMPUS NOVO DO PARÉCIS PRESTADOR	
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%		
02.11.02	ELETROCARDIOGRAMA	70	99	141%		
02.11.07	TOCOCARDIOGRAFIA	100	26	26%		
02.11.08	EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	50	57	114%		
02.13.01	GASOMETRIA	5	34	680%		
02.13.01	IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VÍRUS DA DENGUE	2	42	2.100%		
	GLICEMIA CAPILAR	60	384	640%		
02.14.01	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	30	274	913%		
Total		317	916	289%		
São Lucas Instituto		SADT			CAMPUS NOVO DO PARÉCIS PRESTADOR	
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%		
02.07.01	RM, DA CABEÇA PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL	15	17	113%		
02.07.02	RM, DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES					
02.07.03	RM, DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES					
02.04.01	EXAMES RADIOLOGICOS DE CABEÇA E PESCOÇO	700	1.083	155%		
02.04.02	EXAMES RADIOLOGICOS DE COLUNA VERTEBRAL					
02.04.03	EXAMES RADIOLOGICOS DE TORAX E MEDIASTINO					
02.04.04	EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES					
02.04.05	EXAMES RADIOLOGICOS DE ABDOMEN E PELVE					
02.04.06	EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA PÉLVICA E DOS MEMBROS INFERIORES					
02.05.01	ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATÓRIO (QUALQUER REGIÃO ANATÔMICA)	430	531	123%		
02.05.02	ULTRA-SONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS					
02.06.01	TOMOGRAFIA DE CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL	400	640	160%		
02.06.02	TOMOGRAFIA DE TORAX E MEMBROS SUPERIORES					
02.06.03	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES					
Total		1.545	2.271	147%		

2.3. SAÍDAS HOSPITALARES

 SAÍDAS CIRÚRGICAS 				
Forma de organização	Cirurgias eletivas/urgência e emergência	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
04.01.02	CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA	3	4	133%
04.03.02	COLUNA E NERVOS PERIFÉRICOS	2	0	0%
04.07.02	INTESTINO, RETO E ÂNUS	6	8	133%
04.07.03	PÂNCREAS, BAÇO, FÍGADO E VIAS BILIARES	8	7	87%
04.07.04	PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL	6	7	116%
04.08.01	CINTURA ESCAPULAR	2	3	150%
04.08.02	MEMBROS SUPERIORES	2	10	500%
04.08.05	MEMBROS INFERIORES	3	9	300%
04.08.06	GERAIS	4	4	100%
04.09.01	RIM, URETER E BEXIGA	4	1	25%
04.09.04	BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDÃO ESPERMÁTICO	5	2	40%
04.09.05	PÊNIS	3	4	133%
04.09.06	ÚTERO E ANEXOS	8	6	75%
04.09.07	VAGINA, VULVA E PERINEO	4	1	25%
04.11.02	OUTRAS CIRURGIAS RELACIONADAS COM O ESTADO GESTACIONAL	5	1	20%
04.12.04	PAREDE TORAXICA	1	0	0%
04.15.04	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GERAIS	2	1	50%
Total		68	68	100%

 SAÍDAS CLÍNICAS 				
Forma de organização	Saídas clínicas	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
03.01.06	CONSULTA/ATENDIMENTO AS URGÊNCIAS (EM GERAL)	2	9	450%
03.03.01	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	16	14	87%
03.03.02	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SANGUE, ÓRGÃOS HEMATOPOÉTICOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITÁRIOS	3	2	67%
03.03.03	TRATAMENTO DE DOENÇAS ENDOCRINAS, METABÓLICAS E NUTRICIONAIS	3	2	67%
03.03.04	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO	8	12	150%
03.03.06	TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES	12	6	50%
03.03.07	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	6	4	67%
03.03.09	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	3	3	100%
03.03.08	TRATAMENTO DE DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	5	2	40%
03.03.10	TRATAMENTO DURANTE A GESTAÇÃO, PARTO E PUERPÉRIO	6	12	200%
03.03.14	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO OUVIDO/APÓFISE MASTÓIDE E VIAS AÉREAS	9	14	155%
03.03.15	TRATAMENTO DAS DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	5	4	80%
03.03.16	TRATAMENTO DE ALGUMAS AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERÍODO NEONATAL	5	13	260%
03.05.02	TRATAMENTO EM NEFROLOGIA EM GERAL	5	5	100%
03.04.10	GERAIS EM ONCOLOGIA	2	2	100%
03.08.01	TRAUMATISMOS	10	8	80%
03.08.02	INTOXICAÇÃO E ENVENENAMENTOS	2	2	100%
03.08.04	COMPLICAÇÕES CONSEQUENTES A PROCEDIMENTOS EM SAÚDE	5	0	0%
Total		107	114	106%

 SAÍDAS OBSTÉTRICAS 				
Forma de organização	Saídas obstétricas	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	30	6	20%
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	25	32	128%
04.11.01.004-2	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	5	7	140%
Total Geral Obstétricas		60	45	75%

OBS: Saídas obstétricas - serviço 24h a disposição para atender demanda espontânea.

2.4. TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS

 TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS HOSPITALARES 	
Clínica	Taxa de ocupação (%)
Internações cirúrgicas	106%
Internações clínicas	90%
Internações obstétricas	92%

OBS: Considerando um total de 26 leitos operacionais/dia, sendo: internações cirúrgicas 06 leitos/dia, internações clínicas 16 leitos/dia e internações obstétricas 4 leitos/dia. Informamos que houve remanejamento temporário de pacientes em outros leitos.

 AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES 		
Especialista	Número de atendimentos hospital	Número de atendimentos SMS
Ginecologia e obstetrícia	29	38
Cirurgia geral	21	62
Ortopedia	93	65
Urologia	4	41
Cardiologia	3	46
Neurologia	0	50
Anestesiologia	2	46
Pediatria	7	7

OBS: Diferença no número de atendimentos agendados pelo hospital é devido ao lançamento das interconsultas solicitadas.



RELATÓRIO DE GESTÃO



RELATÓRIO DE GESTÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST – MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO
PARECIS/MT, ADMINISTRADO PELO INSTITUTO
SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS, ENTIDADE DE DIREITO
PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS QUALIFICADA
COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL.

MARÇO/2024

2. ACOMPANHAMENTO DE METAS QUANTITATIVAS

2.1. SERVIÇO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

 SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 				
Forma de organização	Procedimentos	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
01.01.04	AVALIAÇÃO ANTROPOMETRICA	700	4.454	636%
03.01.01	CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR	400	6.488	1.622%
03.01.06	CONSULTA/ATENDIMENTOS ÀS URGÊNCIAS (EM GERAL)	3.600	13.094	364%
03.01.10	ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL)	6.800	9.696	142%
03.03.09	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	2	0	-
03.06.02	MEDICINA TRANSFUSIONAL	8	8	100%
04.01.01	PEQUENAS CIRURGIAS	90	458	509%
04.01.02	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	4	1	25%
04.04.01	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES E DO PESCOÇO	45	31	69%
04.08.02	MEMBROS SUPERIORES	20	9	45%
04.15.04	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GERAIS	12	0	-
04.17.01	SEDAÇÃO	71	183	258%
Total		11.752	34.422	293%

OBS: Avaliação antropometrica abrange peso e altura, verificadas na triagem

2.2. SADT

LABORATÓRIO						
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%		
02.01.02	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1.600	3.876	242%		
02.02.01	EXAMES BIOQUÍMICOS					
02.02.02	EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA					
02.02.03	EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS					
02.02.05	EXAMES DE UROANÁLISE					
02.02.12	EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS					
EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS						
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%		
02.11.02	ELETROCARDIOGRAMA	70	112	160%		
02.11.07	TOCOCARDIOGRAFIA	100	42	42%		
02.11.08	EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	50	56	112%		
02.13.01	GASOMETRIA	5	20	400%		
02.13.01	IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VÍRUS DA DENGUE	2	58	2.900%		
	GLICEMIA CAPILAR	60	447	745%		
02.14.01	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	30	290	967%		
Total		317	1.025	323%		
SADT						
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%		
02.07.01	RM, DA CABEÇA PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL	15	13	87%		
02.07.02	RM, DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES					
02.07.03	RM, DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES					
02.04.01	EXAMES RADIOLOGICOS DE CABEÇA E PESCOÇO	700	1.050	150%		
02.04.02	EXAMES RADIOLOGICOS DE COLUNA VERTEBRAL					
02.04.03	EXAMES RADIOLOGICOS DE TORAX E MEDIASTINO					
02.04.04	EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES					
02.04.05	EXAMES RADIOLOGICOS DE ABDOMEN E PELVE					
02.04.06	EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA PÉLVICA E DOS MEMBROS INFERIORES					
02.05.01	ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATÓRIO (QUALQUER REGIÃO ANATÔMICA)	430	580	135%		
02.05.02	ULTRA-SONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS	400	691	173%		
02.06.01	TOMOGRAFIA DE CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL					
02.06.02	TOMOGRAFIA DE TORAX E MEMBROS SUPERIORES					
02.06.03	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES					
Total		1.545	2.334	151%		

2.3. SAÍDAS HOSPITALARES

 SAÍDAS CIRÚRGICAS 				
Forma de organização	Cirurgias eletivas/urgência e emergência	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
04.01.02	CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA	3	7	233%
04.03.02	COLUNA E NERVOS PERIFÉRICOS	2	0	-
04.07.02	INTESTINO, RETO E ÂNUS	6	4	67%
04.07.03	PÂNCREAS, BAÇO, FÍGADO E VIAS BILIARES	8	5	62%
04.07.04	PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL	6	6	100%
04.08.01	CINTURA ESCAPULAR	2	4	200%
04.08.02	MEMBROS SUPERIORES	2	7	350%
04.08.05	MEMBROS INFERIORES	3	5	167%
04.08.06	GERAIS	4	6	150%
04.09.01	RIM, URETER E BEXIGA	4	3	75%
04.09.04	BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDÃO ESPERMÁTICO	5	3	60%
04.09.05	PÊNIS	3	1	33%
04.09.06	ÚTERO E ANEXOS	8	4	50%
04.09.07	VAGINA, VULVA E PERINEO	4	0	-
04.11.02	OUTRAS CIRURGIAS RELACIONADAS COM O ESTADO GESTACIONAL	5	5	100%
04.12.04	PAREDE TORAXICA	1	2	200%
04.15.04	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GERAIS	2	1	50%
Total		68	63	92%

 SAÍDAS CLÍNICAS 				
Forma de organização	Saídas clínicas	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
03.01.06	CONSULTA/ATENDIMENTO AS URGÊNCIAS (EM GERAL)	2	13	650%
03.03.01	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	16	12	75%
03.03.02	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SANGUE, ÓRGÃOS HEMATOPOÉTICOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITÁRIOS	3	1	33%
03.03.03	TRATAMENTO DE DOENÇAS ENDOCRINAS, METABÓLICAS E NUTRICIONAIS	3	4	133%
03.03.04	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO	8	8	100%
03.03.06	TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES	12	16	133%
03.03.07	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	6	6	100%
03.03.09	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	3	2	67%
03.03.08	TRATAMENTO DE DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	5	3	60%
03.03.10	TRATAMENTO DURANTE A GESTAÇÃO, PARTO E PUERPÉRIO	6	7	117%
03.03.14	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO OUVIDO/APÓFISE MASTÓIDE E VIAS AÉREAS	9	30	333%
03.03.15	TRATAMENTO DAS DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	5	6	120%
03.03.16	TRATAMENTO DE ALGUMAS AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERÍODO NEONATAL	5	12	240%
03.05.02	TRATAMENTO EM NEFROLOGIA EM GERAL	5	6	120%
03.04.10	GERAIS EM ONCOLOGIA	2	4	200%
03.08.01	TRAUMATISMOS	10	11	110%
03.08.02	INTOXICAÇÃO E ENVENENAMENTOS	2	5	250%
03.08.04	COMPLICAÇÕES CONSEQUENTES A PROCEDIMENTOS EM SAÚDE	5	0	-
Total		107	146	136%

 SAÍDAS OBSTÉTRICAS 				
Forma de organização	Saídas obstétricas	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	30	6	20%
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	25	25	100%
04.11.01.004-2	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	5	13	260%
Total Geral Obstétricas		60	44	73%

OBS: Saídas obstétricas - serviço 24h a disposição para atender demanda espontânea.

2.4. TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS

 TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS HOSPITALARES 	
Clínica	Taxa de ocupação (%)
Internações cirúrgicas	82%
Internações clínicas	97%
Internações obstétricas	80%

OBS: Considerando um total de 26 leitos operacionais/dia, sendo: internações cirúrgicas 06 leitos/dia, internações clínicas 16 leitos/dia e internações obstétricas 4 leitos/dia. Informamos que houve remanejamento temporário de pacientes em outros leitos.

 AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES 		
Especialista	Número de atendimentos hospital	Número de atendimentos SMS
Ginecologia e obstetrícia	27	48
Cirurgia geral	22	159
Ortopedia	164	89
Urologia	3	45
Cardiologia	0	49
Neurologia	0	41
Anestesiologia	0	52
Pediatria	10	9

OBS: Diferença no número de atendimentos agendados pelo hospital é devido ao lançamento das interconsultas solicitadas.

Informamos que foram disponibilizadas 150 consultas em ortopedia e 150 consultas em cirurgia geral referente ao Aditivo Nº 04 do Contrato de Gestão 03/2022 na agenda ambulatorial de Março de 2024, conforme o Ofício 015/2024.



RELATÓRIO DE GESTÃO



RELATÓRIO DE GESTÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST – MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO
PARECIS/MT, ADMINISTRADO PELO INSTITUTO
SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS, ENTIDADE DE DIREITO
PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS QUALIFICADA
COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL.

ABRIL/2024

2. ACOMPANHAMENTO DE METAS QUANTITATIVAS

2.1. SERVIÇO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

 SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 				
Forma de organização	Procedimentos	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
01.01.04	AVALIAÇÃO ANTROPOMETRICA	3.310	3.855	116%
03.01.01	CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR	3.777	6.283	166%
03.01.01	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS	840	429	51%
03.01.06	CONSULTA/ATENDIMENTOS ÀS URGÊNCIAS (EM GERAL)	11.362	13.922	122%
03.01.10	ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL)	7.603	10.395	137%
03.06.02	MEDICINA TRANSFUSIONAL	1	23	2.300%
04.01.01	PEQUENAS CIRURGIAS	205	446	217%
04.01.02	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	4	2	50%
04.04.01	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES E DO PESCOÇO	24	34	142%
04.08.02	MEMBROS SUPERIORES	1	5	500%
04.15.04	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GERAIS	0	0	0%
04.17.01	SEDAÇÃO	76	163	214%
Total		27.203	35.557	131%

OBS: Avaliação antropometrica abrange peso e altura, verificadas na triagem

2.2. SADT

		LABORATÓRIO			
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%	
02.02.01	EXAMES BIOQUIMICOS	2.607	3.849	147%	
02.02.02	EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA				
02.02.03	EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS				
02.02.05	EXAMES DE UROANÁLISE				
02.02.12	EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS				
		SADT			
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%	
02.04.01	EXAMES RADIOLOGICOS DE CABEÇA E PESCOÇO	950	1.072	113%	
02.04.02	EXAMES RADIOLOGICOS DE COLUNA VERTEBRAL				
02.04.03	EXAMES RADIOLOGICOS DE TORAX E MEDIASTINO				
02.04.04	EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES				
02.04.05	EXAMES RADIOLOGICOS DE ABDOMEN E PELVE				
02.04.06	EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA PÉLVICA E DOS MEMBROS INFERIORES				
02.05.01	ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATÓRIO (QUALQUER REGIÃO ANATÔMICA)	508	474	93%	
02.05.02	ULTRA-SONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS	394	729	185%	
02.06.01	TOMOGRAFIA DE CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL				
02.06.02	TOMOGRAFIA DE TORAX E MEMBROS SUPERIORES				
02.06.03	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	11	14	127%	
02.07.01	RM, DA CABEÇA PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL				
02.07.02	RM, DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES				
02.07.03	RM, DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES				

2.3. EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS

 EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS 				
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
02.11.02	ELETROCARDIOGRAMA	79	102	129%
02.11.07	TOCOCARDIOGRAFIA	136	42	31%
02.11.08	EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	61	43	70%
02.13.01	GASOMETRIA	1	13	1.300%
02.13.01	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VÍRUS DA DENGUE	16	94	587%
	GLICEMIA CAPILAR	325	548	168%
02.14.01	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	182	257	141%
Total		800	1.099	137%

2.4. SAÍDAS HOSPITALARES – CLÍNICA CIRÚRGICA E MÉDICA

 SAÍDAS CIRÚRGICAS 				
Forma de organização	Cirurgias eletivas/urgência e emergência	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
04.01.02	CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA	4	4	100%
04.07.02	INTESTINO, RETO E ÂNUS	5	4	80%
04.07.03	PÂNCREAS, BAÇO, FÍGADO E VIAS BILIARES	8	5	62%
04.07.04	PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL	9	9	100%
04.08.01	CINTURA ESCAPULAR	2	2	100%
04.08.02	MEMBROS SUPERIORES	6	4	67%
04.08.05	MEMBROS INFERIORES	9	10	111%
04.08.06	GERAIS	4	4	100%
04.09.01	RIM, URETER E BEXIGA	2	2	100%
04.09.04	BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDÃO ESPERMÁTICO	4	3	75%
04.09.05	PÊNIS	2	7	350%
04.09.06	ÚTERO E ANEXOS	8	8	100%
04.09.07	VAGINA, VULVA E PERINEO	2	7	350%
04.11.02	OUTRAS CIRURGIAS RELACIONADAS COM O ESTADO GESTACIONAL	4	4	100%
Total		69	73	106%

		SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA			
Forma de organização	Saídas clínicas	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%	
03.01.06	CONSULTA/ATENDIMENTO AS URGÊNCIAS (EM GERAL)	15	7	47%	
03.03.01	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	14	13	93%	
03.03.02	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SANGUE, ÓRGÃOS HEMATOPOÉTIOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITÁRIOS	2	8	400%	
03.03.03	TRATAMENTO DE DOENÇAS ENDOCRINAS, METABÓLICAS E NUTRICIONAIS	3	6	200%	
03.03.04	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO	6	7	117%	
03.03.06	TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES	7	5	71%	
03.03.07	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	6	9	150%	
03.03.09	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	1	3	300%	
03.03.08	TRATAMENTO DE DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	4	9	225%	
03.03.10	TRATAMENTO DURANTE A GESTAÇÃO, PARTO E PUERPÉRIO	5	5	100%	
03.03.14	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO OUVIDO/APÓFISE MASTÓIDE E VIAS AÉREAS	27	50	185%	
03.03.15	TRATAMENTO DAS DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	3	1	33%	
03.03.16	TRATAMENTO DE ALGUMAS AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERÍODO NEONATAL	6	8	133%	
03.05.02	TRATAMENTO EM NEFROLOGIA EM GERAL	6	5	83%	
03.04.10	GERAIS EM ONCOLOGIA	3	9	300%	
03.08.01	TRAUMATISMOS	4	5	125%	
03.08.02	INTOXICAÇÃO E ENVENENAMENTOS	1	1	100%	
03.08.02	OUTRAS CONSEQUÊNCIAS DE CAUSAS EXTERNAS	3	6	200%	
03.08.04	COMPLICAÇÕES CONSEQUENTES A PROCEDIMENTOS EM SAÚDE	1	0	0%	
Total		117	157	134%	

2.5. SAÍDAS HOSPITALARES – OBSTETRÍCIA

 SAÍDAS OBSTÉTRICAS 				
Forma de organização	Saídas obstétricas	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	12	5	42%
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	34	20	59%
04.11.01.004-2	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	7	12	171%
Total Geral Obstetricias		53	37	70%

OBS: Saídas obstétricas - serviço 24h a disposição para atender demanda espontânea.

2.6. TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS

 TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS HOSPITALARES  CAMPO NOVO DO PARECIS PREFEITURA	
Clínica	Taxa de ocupação (%)
Internações cirúrgicas	108%
Internações clínicas	127%
Internações obstétricas	83%

OBS: Considerando um total de 26 leitos operacionais/dia, sendo: internações cirúrgicas 06 leitos/dia, internações clínicas 16 leitos/dia e internações obstétricas 4 leitos/dia. Informamos que houve remanejamento temporário de pacientes em outros leitos.

 AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES 		
Especialista	Número de atendimentos hospital	Número de atendimentos SMS
Ginecologia e obstetrícia	43	22
Cirurgia geral	43	99
Ortopedia	179	40
Urologia	10	48
Cardiologia	0	47
Neurologia	0	50
Anestesiologia	1	47
Pediatria	10	23

OBS: Diferença no número de atendimentos agendados pelo hospital é devido ao lançamento das interconsultas solicitadas.

Informamos que foram disponibilizadas 150 consultas em ortopedia e 150 consultas em cirurgia geral referente ao Aditivo Nº 04 do Contrato de Gestão 03/2022 na agenda ambulatorial de Abril de 2024, conforme o Ofício 026/2024.



RELATÓRIO DE GESTÃO



RELATÓRIO DE GESTÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST – MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO
PARECIS/MT, ADMINISTRADO PELO INSTITUTO
SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS, ENTIDADE DE DIREITO
PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS QUALIFICADA
COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL.



MAIO/2024

2. ACOMPANHAMENTO DE METAS QUANTITATIVAS

2.1. SERVIÇO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

 SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 				
Forma de organização	Procedimentos	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
01.01.04	AVALIAÇÃO ANTROPOMETRICA	3.310	3.616	109,24
03.01.01	CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR	3.777	5.773	152,85
03.01.01	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS	840	467	55,60
03.01.06	CONSULTA/ATENDIMENTOS ÀS URGÊNCIAS (EM GERAL)	11.362	13.048	114,84
03.01.10	ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL)	7.603	10.172	133,79
03.06.02	MEDICINA TRANSFUSIONAL	1	14	1.400,00
04.01.01	PEQUENAS CIRURGIAS	205	335	163,41
04.01.02	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	4	5	125,00
04.04.01	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES E DO PESCOÇO	24	47	195,83
04.08.02	MEMBROS SUPERIORES	1	2	200,00
04.15.04	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GERAIS	0	0	-
04.17.01	SEDAÇÃO	76	153	201,32
Total		27.203	33.632	123,63

OBS: Avaliação antropometrica abrange peso e altura, verificadas na triagem

2.2. SADT

LABORATÓRIO					
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%	
02.02.01	EXAMES BIOQUÍMICOS	2.607	5.525	211,93	
02.02.02	EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA				
02.02.03	EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS				
02.02.05	EXAMES DE UROANÁLISE				
02.02.12	EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS				
SADT					
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%	
02.04.01	EXAMES RADIOLOGICOS DE CABEÇA E PESCOÇO	950	1.062	111,79	
02.04.02	EXAMES RADIOLOGICOS DE COLUNA VERTEBRAL				
02.04.03	EXAMES RADIOLOGICOS DE TORAX E MEDIASTINO				
02.04.04	EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES				
02.04.05	EXAMES RADIOLOGICOS DE ABDOMEN E Pelve				
02.04.06	EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA PÉLVICA E DOS MEMBROS INFERIORES				
02.05.01	ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATÓRIO (QUALQUER REGIÃO ANATÔMICA)	508	535	105,31	
02.05.02	ULTRA-SONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS	394	644	163,45	
02.06.01	TOMOGRAFIA DE CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL				
02.06.02	TOMOGRAFIA DE TORAX E MEMBROS SUPERIORES				
02.06.03	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES	11	20	181,82	
02.07.01	RM, DA CABEÇA PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL				
02.07.02	RM, DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES				
02.07.03	RM, DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES				

2.3. EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS

		EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS			
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%	
02.11.02	ELETROCARDIOGRAMA	79	129	163,29	
02.11.07	TOCOCARDIOGRAFIA	136	57	41,91	
02.11.08	EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	61	50	81,97	
02.13.01	GASOMETRIA	1	17	1.700,00	
02.13.01	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VÍRUS DA DENGUE	16	122	762,50	
	GLICEMIA CAPILAR	325	552	169,85	
02.14.01	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	182	346	190,11	
Total		800	1.273	159,13	

2.4. SAÍDAS HOSPITALARES – CLÍNICA CIRÚRGICA E MÉDICA

 SAÍDAS CIRÚRGICAS				
Forma de organização	Cirurgias eletivas/urgência e emergência	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
04.01.02	CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA	4	6	150,00
04.07.02	INTESTINO, RETO E ÂNUS	5	10	200,00
04.07.03	PÂNCREAS, BAÇO, FÍGADO E VIAS BILIARES	8	1	12,50
04.07.04	PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL	9	5	55,56
04.08.01	CINTURA ESCAPULAR	2	3	150,00
04.08.02	MEMBROS SUPERIORES	6	6	100,00
04.08.05	MEMBROS INFERIORES	9	3	33,33
04.08.06	GERAIS	4	5	125,00
04.09.01	RIM, URETER E BEXIGA	2	0	0
04.09.04	BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDÃO ESPERMÁTICO	4	4	100,00
04.09.05	PÊNIS	2	2	100,00
04.09.06	ÚTERO E ANEXOS	8	16	200,00
04.09.07	VAGINA, VULVA E PERINEO	2	2	100,00
04.11.02	OUTRAS CIRURGIAS RELACIONADAS COM O ESTADO GESTACIONAL	4	0	0
Total		69	63	91,30

		SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA			
Forma de organização	Saídas clínicas	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%	
03.01.06	CONSULTA/ATENDIMENTO AS URGÊNCIAS (EM GERAL)	15	11	73,33	
03.03.01	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	14	24	171,43	
03.03.02	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SANGUE, ÓRGÃOS HEMATOPOÉTICOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITÁRIOS	2	8	400,00	
03.03.03	TRATAMENTO DE DOENÇAS ENDOCRINAS, METABÓLICAS E NUTRICIONAIS	3	8	266,67	
03.03.04	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO	6	23	383,33	
03.03.06	TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES	7	5	71,43	
03.03.07	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	6	11	183,33	
03.03.09	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	1	0	0	
03.03.08	TRATAMENTO DE DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	4	1	25,00	
03.03.10	TRATAMENTO DURANTE A GESTAÇÃO, PARTO E PUERPÉRIO	5	4	80,00	
03.03.14	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO OUVIDO/APÓFISE MASTÓIDE E VIAS AÉREAS	27	48	177,78	
03.03.15	TRATAMENTO DAS DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	3	5	166,67	
03.03.16	TRATAMENTO DE ALGUMAS AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERÍODO NEONATAL	6	4	66,67	
03.05.02	TRATAMENTO EM NEFROLOGIA EM GERAL	6	2	33,33	
03.04.10	GERAIS EM ONCOLOGIA	3	4	133,33	
03.08.01	TRAUMATISMOS	4	6	150,00	
03.08.02	INTOXICAÇÃO E ENVENENAMENTOS	1	4	400,00	
03.08.02	OUTRAS CONSEQUÊNCIAS DE CAUSAS EXTERNAS	3	0	0	
03.08.04	COMPLICAÇÕES CONSEQUENTES A PROCEDIMENTOS EM SAÚDE	1	0	0	
Total		117	168	143,59	

2.5. SAÍDAS HOSPITALARES – OBSTETRÍCIA

		SAÍDAS OBSTÉTRICAS			
Forma de organização	Saídas obstétricas	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%	
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	12	4	33,33	
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	34	45	132,35	
04.11.01.004-2	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	7	24	342,86	
Total Geral Obstetricias		53	73	137,74	

OBS: Saídas obstétricas - serviço 24h a disposição para atender demanda espontânea.

 AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES 		
Especialista	Número de atendimentos hospital	Número de atendimentos SMS
Ginecologia e obstetrícia	40	20
Cirurgia geral	35	99
Ortopedia	179	34
Urologia	25	44
Cardiologia	1	50
Neurologia	0	45
Anestesiologia	1	55
Pediatria	11	9

OBS: Diferença no número de atendimentos agendados pelo hospital é devido ao lançamento das interconsultas solicitadas.

Informamos que foram disponibilizadas 150 consultas em ortopedia e 150 consultas em cirurgia geral referente ao Aditivo Nº 04 do Contrato de Gestão 03/2022 na agenda ambulatorial de Março de 2024, conforme o Ofício 015/2024.



RELATÓRIO DE GESTÃO



RELATÓRIO DE GESTÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST – MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO
PARECIS/MT, ADMINISTRADO PELO INSTITUTO
SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS, ENTIDADE DE DIREITO
PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS QUALIFICADA
COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL.

JUNHO/2024

2. ACOMPANHAMENTO DE METAS QUANTITATIVAS

2.1. SERVIÇO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

 SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 				
Forma de organização	Procedimentos	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
01.01.04	AVALIAÇÃO ANTROPOMETRICA	3.310	2.129	64,32
03.01.01	CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR	3.777	4.758	125,97
03.01.01	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS	840	430	51,19
03.01.06	CONSULTA/ATENDIMENTOS ÀS URGÊNCIAS (EM GERAL)	11.362	10.495	92,37
03.01.10	ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL)	7.603	8.245	108,44
03.06.02	MEDICINA TRANSFUSIONAL	1	11	1.100,00
04.01.01	PEQUENAS CIRURGIAS	205	344	167,80
04.01.02	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	4	6	150,00
04.04.01	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES E DO PESCOÇO	24	36	150,00
04.08.02	MEMBROS SUPERIORES	1	1	100,00
04.15.04	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GERAIS	0	0	-
04.17.01	SEDAÇÃO	76	147	193,42
Total		27.203	26.602	97,79

OBS: Avaliação antropométrica abrange peso e altura, verificadas na triagem

2.2. SADT

SÃO LUCAS Instituto		LABORATÓRIO			CAMPUS NOVO DO PARCIS	
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%		
02.02.01	EXAMES BIOQUÍMICOS	2.607	4.168	159,88		
02.02.02	EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA					
02.02.03	EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS					
02.02.05	EXAMES DE UROANÁLISE					
02.02.12	EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS					
SÃO LUCAS Instituto		SADT			CAMPUS NOVO DO PARCIS	
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%		
02.04.01	EXAMES RADIOLOGICOS DE CABEÇA E PESCOÇO	950	1.088	114,53		
02.04.02	EXAMES RADIOLOGICOS DE COLUNA VERTEBRAL					
02.04.03	EXAMES RADIOLOGICOS DE TORAX E MEDIASTINO					
02.04.04	EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES					
02.04.05	EXAMES RADIOLOGICOS DE ABDOMEN E PELVE					
02.04.06	EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA PÉLVICA E DOS MEMBROS INFERIORES					
02.05.01	ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATÓRIO (QUALQUER REGIÃO ANATÔMICA)	508	550	108,27		
02.05.02	ULTRA-SONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS					
02.06.01	TOMOGRAFIA DE CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL	394	646	163,96		
02.06.02	TOMOGRAFIA DE TORAX E MEMBROS SUPERIORES					
02.06.03	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES					
02.07.01	RM, DA CABEÇA PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL	11	12	109,09		
02.07.02	RM, DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES					
02.07.03	RM, DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES					

2.3. EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS

 EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS 				
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
02.11.02	ELETROCARDIOGRAMA	79	120	151,90
02.11.07	TOCOCARDIOGRAFIA	136	35	25,74
02.11.08	EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	61	73	119,67
02.13.01	GASOMETRIA	1	22	2.200,00
02.13.01	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VÍRUS DA DENGUE	16	45	281,25
	GLICEMIA CAPILAR	325	398	122,46
02.14.01	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	182	160	87,91
Total		800	853	106,63

2.4. SAÍDAS HOSPITALARES – CLÍNICA CIRÚRGICA E MÉDICA

 SAÍDAS CIRÚRGICAS 				
Forma de organização	Cirurgias eletivas/urgência e emergência	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
04.01.02	CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA	4	8	200,00
04.07.02	INTESTINO, RETO E ÂNUS	5	5	100,00
04.07.03	PÂNCREAS, BAÇO, FÍGADO E VIAS BILIARES	8	4	50,00
04.07.04	PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL	9	10	111,11
04.08.01	CINTURA ESCAPULAR	2	4	200,00
04.08.02	MEMBROS SUPERIORES	6	6	100,00
04.08.05	MEMBROS INFERIORES	9	4	44,44
04.08.06	GERAIS	4	10	250,00
04.09.01	RIM, URETER E BEXIGA	2	1	50,00
04.09.04	BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDÃO ESPERMÁTICO	4	2	50,00
04.09.05	PÊNIS	2	5	250,00
04.09.06	ÚTERO E ANEXOS	8	7	87,50
04.09.07	VAGINA, VULVA E PERINEO	2	1	50,00
04.11.02	OUTRAS CIRURGIAS RELACIONADAS COM O ESTADO GESTACIONAL	4	3	75,00
Total		69	70	101,45

 SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA 				
Forma de organização	Saídas clínicas	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
03.01.06	CONSULTA/ATENDIMENTO AS URGÊNCIAS (EM GERAL)	15	8	53,33
03.03.01	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	14	10	71,43
03.03.02	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SANGUE, ORGÃOS HEMATOPOÉTICOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITÁRIOS	2	1	50,00
03.03.03	TRATAMENTO DE DOENÇAS ENDOCRINAS, METABÓLICAS E NUTRICIONAIS	3	4	133,33
03.03.04	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO	6	8	133,33
03.03.06	TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES	7	16	228,57
03.03.07	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	6	7	116,67
03.03.09	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	1	0	-
03.03.08	TRATAMENTO DE DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	4	2	50,00
03.03.10	TRATAMENTO DURANTE A GESTAÇÃO, PARTO E PUERPÉRIO	5	6	120,00
03.03.14	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO OUVIDO/APÓFISE MASTÓIDE E VIAS AÉREAS	27	39	144,44
03.03.15	TRATAMENTO DAS DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	3	5	166,67
03.03.16	TRATAMENTO DE ALGUMAS AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERÍODO NEONATAL	6	10	166,67
03.05.02	TRATAMENTO EM NEFROLOGIA EM GERAL	6	6	100,00
03.04.10	GERAIS EM ONCOLOGIA	3	3	100,00
03.08.01	TRAUMATISMOS	4	16	400,00
03.08.02	INTOXICAÇÃO E ENVENENAMENTOS	1	0	-
03.08.02	OUTRAS CONSEQUÊNCIAS DE CAUSAS EXTERNAS	3	1	33,33
03.08.04	COMPLICAÇÕES CONSEQUENTES A PROCEDIMENTOS EM SAÚDE	1	0	-
Total		117	142	121,37

2.5. SAÍDAS HOSPITALARES – OBSTETRÍCIA

 SAÍDAS OBSTÉTRICAS				
Forma de organização	Saídas obstétricas	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	12	5	41,67
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	34	40	117,65
04.11.01.004-2	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	7	6	85,71
Total Geral Obstetricias		53	51	96,23

OBS: Saídas obstétricas - serviço 24h a disposição para atender demanda espontânea.

2.6. TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS

 TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS HOSPITALARES 	
Clínica	Taxa de ocupação (%)
Internações cirúrgicas	101,1
Internações clínicas	129,0
Internações obstétricas	90,8

OBS: Considerando um total de 26 leitos operacionais/dia, sendo: internações cirúrgicas 06 leitos/dia, internações clínicas 16 leitos/dia e internações obstétricas 4 leitos/dia. Informamos que houve remanejamento temporário de pacientes em outros leitos.

 AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES 			
Especialista	Número de consultas disponibilizadas	Número de atendimentos hospital	Número de atendimentos SMS
Ginecologia e obstetrícia	50	27	21
Cirurgia geral	50	61	81
Ortopedia	50	196	14
Urologia	50	3	49
Cardiologia	50	0	51
Neurologia	50	0	50
Anestesiologia	64	2	58
Pediatria	50	14	10



RELATÓRIO DE GESTÃO



RELATÓRIO DE GESTÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST – MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO
PARECIS/MT, ADMINISTRADO PELO INSTITUTO
SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS, ENTIDADE DE DIREITO
PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS QUALIFICADA
COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL.



JULHO/2024

2. ACOMPANHAMENTO DE METAS QUANTITATIVAS

2.1. SERVIÇO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

 SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 				
Forma de organização	Procedimentos	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
01.01.04	AVALIAÇÃO ANTROPOMETRICA	3.310	2.676	81%
03.01.01	CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR	3.777	6.627	175%
03.01.01	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS	840	499	59%
03.01.06	CONSULTA/ATENDIMENTOS ÀS URGÊNCIAS (EM GERAL)	11.362	10.937	96%
03.01.10	ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL)	7.603	8.679	114 %
03.06.02	MEDICINA TRANSFUSIONAL	1	14	1.400 %
04.01.01	PEQUENAS CIRURGIAS	205	422	206%
04.01.02	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	4	6	150 %
04.04.01	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES E DO PESCOÇO	24	29	121%
04.08.02	MEMBROS SUPERIORES	1	1	100 %
04.15.04	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GERAIS	0	0	-
04.17.01	SEDAÇÃO	76	162	213 %
Total		27.203	30.052	110 %

OBS: Avaliação antropométrica abrange peso e altura, verificadas na triagem

2.2. SADT

 São Lucas Instituto LABORATÓRIO  CAMPO NOVO DO PARECIS PREFEITURA				
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
02.02.01	EXAMES BIOQUÍMICOS	2.607	3.916	150%
02.02.02	EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA			
02.02.03	EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS			
02.02.05	EXAMES DE UROANÁLISE			
02.02.12	EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS			
 São Lucas Instituto SADT  CAMPO NOVO DO PARECIS PREFEITURA				
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
02.04.01	EXAMES RADIOLOGICOS DE CABEÇA E PESCOÇO	950	1.200	126%
02.04.02	EXAMES RADIOLOGICOS DE COLUNA VERTEBRAL			
02.04.03	EXAMES RADIOLOGICOS DE TORAX E MEDIASTINO			
02.04.04	EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES			
02.04.05	EXAMES RADIOLOGICOS DE ABDOMEN E Pelve			
02.04.06	EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA PÉLVICA E DOS MEMBROS INFERIORES			
02.05.01	ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATÓRIO (QUALQUER REGIÃO ANATÔMICA)	508	545	107%
02.05.02	ULTRA-SONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS			
02.06.01	TOMOGRAFIA DE CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL	394	1.083	275%
02.06.02	TOMOGRAFIA DE TORAX E MEMBROS SUPERIORES			
02.06.03	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN, Pelve E MEMBROS INFERIORES			
02.07.01	RM, DA CABEÇA PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL	11	14	127%
02.07.02	RM, DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES			
02.07.03	RM, DO ABDOMEN, Pelve E MEMBROS INFERIORES			

2.3. EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS

 EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS 				
Forma de organização	Serviços ambulatoriais	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
02.11.02	ELETROCARDIOGRAMA	79	112	141%
02.11.07	TOCOCARDIOGRAFIA	136	34	25%
02.11.08	EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	61	59	96%
02.13.01	GASOMETRIA	1	17	1.700%
02.13.01	IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VÍRUS DA DENGUE	16	15	93%
	GLICEMIA CAPILAR	325	367	113%
02.14.01	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	182	190	104%
Total		800	794	99%

2.4. SAÍDAS HOSPITALARES – CLÍNICA CIRÚRGICA E MÉDICA

 SAÍDAS CIRÚRGICAS				
Forma de organização	Cirurgias eletivas/urgência e emergência	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
04.01.02	CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA	4	5	125%
04.07.02	INTESTINO, RETO E ÂNUS	5	8	160%
04.07.03	PÂNCREAS, BAÇO, FÍGADO E VIAS BILIARES	8	4	50%
04.07.04	PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL	9	11	122%
04.08.01	CINTURA ESCAPULAR	2	6	300%
04.08.02	MEMBROS SUPERIORES	6	6	100%
04.08.05	MEMBROS INFERIORES	9	3	33%
04.08.06	GERAIS	4	9	225%
04.09.01	RIM, URETER E BEXIGA	2	2	100%
04.09.04	BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDÃO ESPERMÁTICO	4	5	125%
04.09.05	PÊNIS	2	7	350%
04.09.06	ÚTERO E ANEXOS	8	7	87%
04.09.07	VAGINA, VULVA E PERINEO	2	2	100%
04.11.02	OUTRAS CIRURGIAS RELACIONADAS COM O ESTADO GESTACIONAL	4	6	150%
Total		69	81	117%

 SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA 				
Forma de organização	Saídas clínicas	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%
03.01.06	CONSULTA/ATENDIMENTO AS URGÊNCIAS (EM GERAL)	15	10	66%
03.03.01	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	14	16	114%
03.03.02	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SANGUE, ORGÃOS HEMATOPOÉTICOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITÁRIOS	2	1	50%
03.03.03	TRATAMENTO DE DOENÇAS ENDOCRINAS, METABÓLICAS E NUTRICIONAIS	3	2	66%
03.03.04	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO	6	4	66%
03.03.06	TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES	7	5	71%
03.03.07	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	6	5	83%
03.03.09	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	1	3	300%
03.03.08	TRATAMENTO DE DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	4	7	175%
03.03.10	TRATAMENTO DURANTE A GESTAÇÃO, PARTO E PUERPÉRIO	5	8	160%
03.03.14	TRATAMENTO DE DOENÇAS DO OUVIDO/APÓFISE MASTÓIDE E VIAS AÉREAS	27	28	103%
03.03.15	TRATAMENTO DAS DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	3	4	133%
03.03.16	TRATAMENTO DE ALGUMAS AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERÍODO NEONATAL	6	2	33%
03.05.02	TRATAMENTO EM NEFROLOGIA EM GERAL	6	4	66%
03.04.10	GERAIS EM ONCOLOGIA	3	1	33%
03.08.01	TRAUMATISMOS	4	5	125%
03.08.02	INTOXICAÇÃO E ENVENENAMENTOS	1	3	300%
03.08.02	OUTRAS CONSEQUÊNCIAS DE CAUSAS EXTERNAS	3	7	233%
03.08.04	COMPLICAÇÕES CONSEQUENTES A PROCEDIMENTOS EM SAÚDE	1	2	200%
Total		117	117	100%

2.5. SAÍDAS HOSPITALARES – OBSTETRÍCIA

		SAÍDAS OBSTÉTRICAS			
Forma de organização	Saídas obstétricas	Meta/Mês	Qtd. Realizada	%	
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	12	14	116%	
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	34	31	91%	
04.11.01.004-2	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	7	11	157%	
Total Geral Obstetrias		53	56	105%	

OBS: Saídas obstétricas - serviço 24h a disposição para atender demanda espontânea.

2.6. TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS

 TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS HOSPITALARES  CAMPO NOVO DO PARECIS PREFEITURA	
Clínica	Taxa de ocupação (%)
Internações cirúrgicas	116,7
Internações clínicas	98,4
Internações obstétricas	135,5

OBS: Considerando um total de 26 leitos operacionais/dia, sendo: internações cirúrgicas 06 leitos/dia, internações clínicas 16 leitos/dia e internações obstétricas 4 leitos/dia. Informamos que houve remanejamento temporário de pacientes em outros leitos.

 AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES 			
Especialista	Número de consultas disponibilizadas	Número de atendimentos hospital	Número de atendimentos SMS
Ginecologia e obstetrícia	50	24	15
Cirurgia geral	50	58	100
Ortopedia	50	204	19
Urologia	50	8	46
Cardiologia	50	0	47
Neurologia	50	0	48
Anestesiologia	50	6	62
Pediatria	50	10	7

OBS: Diferença no número de atendimentos agendados pelo hospital é devido ao lançamento das interconsultas solicitadas.

Informamos que foram disponibilizadas 150 consultas em ortopedia e 150 consultas em cirurgia geral referente ao Aditivo Nº 04 do Contrato de Gestão 03/2022 na agenda ambulatorial de Março de 2024, conforme o Ofício 015/2024.

ANEXO I

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

CAMPO NOVO DO PARECIS

DESPESA COM TÉCNICOS DE ENFERMAGEM EM SERVIÇO DE REMOÇÃO

PERÍODO DE JANEIRO A
JULHO
2024

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

Empresa: 925 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
 CNPJ: 96.295.654/0008-35
 Competên: 01/2024
 Código: Nome



261 - ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 20%		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	01/2024	10,66	3:13	Horas
3633	EDILENE RODRIGUES DA SILVA BERTAZZO	01/2024	14,13	4:16	Horas
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	01/2024	38,89	11:45	Horas
3539	GERMARA DA SILVA PEREIRA	01/2024	24,09	7:17	Horas
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	01/2024	80,49	24:19	Horas
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	01/2024	0,1	0:02	Horas
3541	PAULA ALINE FERREIRA	01/2024	6,22	1:53	Horas
3543	ROSENI MARQUES VIANA	01/2024	21,78	6:35	Horas
3527	ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE	01/2024	27,74	8:23	Horas
3538	SILVANI FREITAS FANECO	01/2024	23,17	7:00	Horas
5055	SUZANY CIANQUETA DE OLIVEIRA	01/2024	2,09	0:38	Horas
		TOTAL	249,36		

262 - ADICIONAL DE REMOÇÃO 75%		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	01/2024	255,42	8:49	Horas
3633	EDILENE RODRIGUES DA SILVA BERTAZZO	01/2024	231,1	7:59	Horas
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	01/2024	986,95	34:05	Horas
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	01/2024	304,08	10:30	Horas
3539	GERMARA DA SILVA PEREIRA	01/2024	737,6	25:28	Horas
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	01/2024	1.673,00	57:46	Horas
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	01/2024	450,9	15:34	Horas
3541	PAULA ALINE FERREIRA	01/2024	320	11:03	Horas
5059	RAQUEL LEAL SANTOS	01/2024	273,09	9:26	Horas
3543	ROSENI MARQUES VIANA	01/2024	583,54	20:09	Horas
3527	ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE	01/2024	421,36	14:33	Horas
3538	SILVANI FREITAS FANECO	01/2024	298,86	10:19	Horas
5055	SUZANY CIANQUETA DE OLIVEIRA	01/2024	282,36	9:45	Horas
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	01/2024	402,54	13:54	Horas
		TOTAL	7.220,80		

263 - REEMBOLSO		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	01/2024	40,00	40,00	Valor
3633	EDILENE RODRIGUES DA SILVA BERTAZZO	01/2024	20,00	20,00	Valor
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	01/2024	60,00	60,00	Valor
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	01/2024	20,00	20,00	Valor
3539	GERMARA DA SILVA PEREIRA	01/2024	60,00	60,00	Valor
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	01/2024	100,00	100,00	Valor
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	01/2024	40,00	40,00	Valor
3541	PAULA ALINE FERREIRA	01/2024	20,00	20,00	Valor
5059	RAQUEL LEAL SANTOS	01/2024	20,00	20,00	Valor
3543	ROSENI MARQUES VIANA	01/2024	40,00	40,00	Valor
3527	ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE	01/2024	40,00	40,00	Valor
3538	SILVANI FREITAS FANECO	01/2024	20,00	20,00	Valor
5055	SUZANY CIANQUETA DE OLIVEIRA	01/2024	20,00	20,00	Valor
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	01/2024	20,00	20,00	Valor
		TOTAL	520,00		

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

Empresa:	925 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ:	96.295.654/0008-35
Competência:	fev/24
	MOVIMENTOS
Código	Nome



261 - ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 20%		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	02/2024	10,66	3:13	Horas
3633	EDILENE RODRIGUES DA SILVA BERTAZZO	02/2024	14,13	4:16	Horas
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	02/2024	38,89	11:45	Horas
3539	GERMARA DA SILVA PEREIRA	02/2024	24,09	7:17	Horas
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	02/2024	80,49	24:19	Horas
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	02/2024	0,1	0:02	Horas
3541	PAULA ALINE FERREIRA	02/2024	6,22	1:53	Horas
3543	ROSENI MARQUES VIANA	02/2024	21,78	6:35	Horas
3527	ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE	02/2024	27,74	8:23	Horas
3538	SILVANI FREITAS FANECO	02/2024	23,17	7:00	Horas
5055	SUZANY CIANQUETA DE OLIVEIRA	02/2024	2,09	0:38	Horas
		TOTAL	249,36		

262 - ADICIONAL DE REMOÇÃO 75%		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	02/2024	1.150,48	38:04	Horas
3633	EDILENE RODRIGUES DA SILVA BERTAZZO	02/2024	655,77	21:42	Horas
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	02/2024	1.508,89	49:56	Horas
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	02/2024	670,88	22:12	Horas
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	02/2024	1.419,74	46:59	Horas
3586	MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA	02/2024	734,35	24:18	Horas
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	02/2024	561,06	19:02	Horas
3543	ROSENI MARQUES VIANA	02/2024	611,96	20:15	Horas
3527	ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE	02/2024	1.740,67	57:36	Horas
3538	SILVANI FREITAS FANECO	02/2024	611,96	20:15	Horas
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	02/2024	1.015,39	33:36	Horas
		TOTAL	10.681,15		

263 - REEMBOLSO		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	02/2024	80,00	80,00	Valor
3633	EDILENE RODRIGUES DA SILVA BERTAZZO	02/2024	40,00	40,00	Valor
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	02/2024	100,00	100,00	Valor
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	02/2024	60,00	60,00	Valor
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	02/2024	120,00	120,00	Valor
3586	MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA	02/2024	60,00	60,00	Valor
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	02/2024	40,00	40,00	Valor
3543	ROSENI MARQUES VIANA	02/2024	20,00	20,00	Valor
3527	ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE	02/2024	120,00	120,00	Valor
3538	SILVANI FREITAS FANECO	02/2024	40,00	40,00	Valor
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	02/2024	80,00	80,00	Valor
		TOTAL	760,00		

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

Empresa:	925 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ:	96.295.654/0008-35
Competência:	mar/24
	MOVIMENTOS
Código	Nome



261 - ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 20%		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	03/2024	15,37	4:27	Horas
3633	EDILENE RODRIGUES DA SILVA BERTAZZO	03/2024	8,29	2:24	Horas
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	03/2024	11,81	3:25	Horas
3533	EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA	03/2024	7,15	2:04	Horas
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	03/2024	18,55	5:22	Horas
3534	FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA	03/2024	42,41	12:17	Horas
3539	GERMARA DA SILVA PEREIRA	03/2024	27,63	8:00	Horas
3546	GILVANETE ROSARIO DE OLIVEIRA	03/2024	10,88	3:09	Horas
3564	LUCAS DE ALMEIDA CUIABANO	03/2024	38,65	8:00	Horas
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	03/2024	24,18	7:00	Horas
3586	MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA	03/2024	56,05	16:14	Horas
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	03/2024	52,39	15:10	Horas
3541	PAULA ALINE FERREIRA	03/2024	22,1	6:24	Horas
5059	RAQUEL LEAL SANTOS	03/2024	18,2	5:16	Horas
3543	ROSENI MARQUES VIANA	03/2024	34,64	10:02	Horas
3538	SILVANI FREITAS FANECO	03/2024	27,63	8:00	Horas
5055	SUZANY CIANQUETA DE OLIVEIRA	03/2024	12,54	3:38	Horas
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	03/2024	5,08	1:28	Horas
		TOTAL	433,55		
262 - ADICIONAL DE REMOÇÃO 75%		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	03/2024	552,42	18:17	Horas
3633	EDILENE RODRIGUES DA SILVA BERTAZZO	03/2024	911,13	30:09	Horas
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	03/2024	312,17	10:20	Horas
3533	EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA	03/2024	277,42	9:11	Horas
3534	FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA	03/2024	1.059,82	35:04	Horas
3539	GERMARA DA SILVA PEREIRA	03/2024	652,15	21:35	Horas
3546	GILVANETE ROSARIO DE OLIVEIRA	03/2024	514,04	17:01	Horas
3564	LUCAS DE ALMEIDA CUIABANO	03/2024	464,96	11:00	Horas
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	03/2024	1.198,22	39:39	Horas
3586	MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA	03/2024	1.487,43	49:13	Horas
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	03/2024	241,76	8:00	Horas
3541	PAULA ALINE FERREIRA	03/2024	691,13	22:52	Horas
5059	RAQUEL LEAL SANTOS	03/2024	310,66	10:17	Horas
3543	ROSENI MARQUES VIANA	03/2024	99,73	3:18	Horas
3538	SILVANI FREITAS FANECO	03/2024	293,74	9:43	Horas
5055	SUZANY CIANQUETA DE OLIVEIRA	03/2024	195,52	6:28	Horas
		TOTAL	9.262,30		
263 - REEMBOLSO		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	03/2024	40,00	40,00	Valor
3633	EDILENE RODRIGUES DA SILVA BERTAZZO	03/2024	60,00	60,00	Valor
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	03/2024	20,00	20,00	Valor
3533	EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA	03/2024	20,00	20,00	Valor
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	03/2024	20,00	20,00	Valor
3534	FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA	03/2024	120,00	120,00	Valor
3539	GERMARA DA SILVA PEREIRA	03/2024	60,00	60,00	Valor
3546	GILVANETE ROSARIO DE OLIVEIRA	03/2024	40,00	40,00	Valor
3564	LUCAS DE ALMEIDA CUIABANO	03/2024	20,00	20,00	Valor
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	03/2024	80,00	80,00	Valor
3586	MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA	03/2024	100,00	100,00	Valor
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	03/2024	40,00	40,00	Valor
3541	PAULA ALINE FERREIRA	03/2024	40,00	40,00	Valor
5059	RAQUEL LEAL SANTOS	03/2024	20,00	20,00	Valor
3543	ROSENI MARQUES VIANA	03/2024	20,00	20,00	Valor
3538	SILVANI FREITAS FANECO	03/2024	20,00	20,00	Valor
5055	SUZANY CIANQUETA DE OLIVEIRA	03/2024	20,00	20,00	Valor
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	03/2024	40,00	40,00	Valor
		TOTAL	780,00		

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

Empresa: 925 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Competência: abr/24



MOVIMENTOS

Código Nome

261 - ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 20%		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	04/2024	16,65	4:49	Horas
3633	EDILENE RODRIGUES DA SILVA BERTAZZO	04/2024	7,08	2:03	Horas
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	04/2024	8,12	2:21	Horas
3533	EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA	04/2024	8,12	2:21	Horas
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	04/2024	29,63	8:35	Horas
3534	FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA	04/2024	43,69	12:39	Horas
3539	GERMARA DA SILVA PEREIRA	04/2024	14,51	4:12	Horas
3546	GILVANETE ROSARIO DE OLIVEIRA	04/2024	7,60	2:12	Horas
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	04/2024	104,13	30:09	Horas
3586	MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA	04/2024	27,63	8:00	Horas
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	04/2024	14,23	4:07	Horas
3541	PAULA ALINE FERREIRA	04/2024	44,48	12:53	Horas
5059	RAQUEL LEAL SANTOS	04/2024	14,92	4:19	Horas
3543	ROSENI MARQUES VIANA	04/2024	15,02	4:21	Horas
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	04/2024	7,70	2:14	Horas
		TOTAL	363,51		

262 - ADICIONAL DE REMOÇÃO 75%		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	04/2024	717,73	23:45	Horas
3633	EDILENE RODRIGUES DA SILVA BERTAZZO	04/2024	623,44	20:38	Horas
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	04/2024	1219,38	40:21	Horas
3533	EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA	04/2024	265,33	8:47	Horas
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	04/2024	1248,69	41:19	Horas
3534	FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA	04/2024	1074,32	35:33	Horas
3539	GERMARA DA SILVA PEREIRA	04/2024	912,65	30:12	Horas
3546	GILVANETE ROSARIO DE OLIVEIRA	04/2024	257,78	8:32	Horas
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	04/2024	1593,50	52:44	Horas
3586	MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA	04/2024	809,29	26:47	Horas
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	04/2024	555,14	18:22	Horas
3541	PAULA ALINE FERREIRA	04/2024	1618,89	53:34	Horas
5059	RAQUEL LEAL SANTOS	04/2024	788,14	26:05	Horas
3543	ROSENI MARQUES VIANA	04/2024	109,40	3:37	Horas
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	04/2024	589,90	19:31	Horas
		TOTAL	12.383,58		

263 - REEMBOLSO		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	04/2024	40,00	40,00	Valor
3633	EDILENE RODRIGUES DA SILVA BERTAZZO	04/2024	40,00	40,00	Valor
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	04/2024	80,00	80,00	Valor
3533	EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA	04/2024	20,00	20,00	Valor
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	04/2024	100,00	100,00	Valor
3534	FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA	04/2024	80,00	80,00	Valor
3539	GERMARA DA SILVA PEREIRA	04/2024	60,00	60,00	Valor
3546	GILVANETE ROSARIO DE OLIVEIRA	04/2024	20,00	20,00	Valor
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	04/2024	140,00	140,00	Valor
3586	MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA	04/2024	60,00	60,00	Valor
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	04/2024	40,00	40,00	Valor
3541	PAULA ALINE FERREIRA	04/2024	100,00	100,00	Valor
5059	RAQUEL LEAL SANTOS	04/2024	80,00	80,00	Valor
3543	ROSENI MARQUES VIANA	04/2024	20,00	20,00	Valor
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	04/2024	40,00	40,00	Valor
		TOTAL	920,00		

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

Empresa:	925 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ:	96.295.654/0008-35
Competência:	mai/24
	MOVIMENTOS
Código	Nome



261 - ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 20%		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	05/2024	3,35	0:58	Horas
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	05/2024	14,23	4:07	Horas
3533	EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA	05/2024	18,2	5:16	Horas
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	05/2024	3,7	1:04	Horas
3534	FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA	05/2024	27,7	8:01	Horas
3539	GERMARA DA SILVA PEREIRA	05/2024	6,15	1:47	Horas
3564	LUCAS DE ALMEIDA CUIABANO	05/2024	17,39	3:36	Horas
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	05/2024	48,11	13:56	Horas
3586	MARIA EDILAINÉ SIMÃO DA SILVA	05/2024	3,35	0:58	Horas
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	05/2024	27,63	8:00	Horas
3541	PAULA ALINE FERREIRA	05/2024	27,63	8:00	Horas
3527	ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE	05/2024	45,14	13:04	Horas
3538	SILVANI FREITAS FANECO	05/2024	14,95	4:20	Horas
		TOTAL	257,53		

262 - ADICIONAL DE REMOÇÃO 75%		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	05/2024	395,28	13:05	Horas
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	05/2024	381,38	12:37	Horas
3533	EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA	05/2024	647,31	21:25	Horas
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	05/2024	340,58	11:16	Horas
3534	FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA	05/2024	1.436,06	47:31	Horas
3539	GERMARA DA SILVA PEREIRA	05/2024	692,95	22:56	Horas
3546	GILVANETE ROSARIO DE OLIVEIRA	05/2024	647,31	21:25	Horas
3564	LUCAS DE ALMEIDA CUIABANO	05/2024	152,17	3:36	Horas
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	05/2024	889,98	29:27	Horas
3586	MARIA EDILAINÉ SIMÃO DA SILVA	05/2024	868,83	28:45	Horas
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	05/2024	281,65	9:19	Horas
3541	PAULA ALINE FERREIRA	05/2024	456,32	15:06	Horas
5059	RAQUEL LEAL SANTOS	05/2024	304,62	10:05	Horas
3527	ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE	05/2024	1.381,96	45:44	Horas
3538	SILVANI FREITAS FANECO	05/2024	721,65	23:53	Horas
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	05/2024	332,42	11:00	Horas
		TOTAL	9.930,47		

263 - REEMBOLSO		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	05/2024	60,00	60,00	Valor
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	05/2024	20,00	20,00	Valor
3533	EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA	05/2024	40,00	40,00	Valor
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	05/2024	20,00	20,00	Valor
3534	FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA	05/2024	120,00	120,00	Valor
3539	GERMARA DA SILVA PEREIRA	05/2024	60,00	60,00	Valor
3546	GILVANETE ROSARIO DE OLIVEIRA	05/2024	60,00	60,00	Valor
3564	LUCAS DE ALMEIDA CUIABANO	05/2024	20,00	20,00	Valor
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	05/2024	100,00	100,00	Valor
3586	MARIA EDILAINÉ SIMÃO DA SILVA	05/2024	60,00	60,00	Valor
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	05/2024	20,00	20,00	Valor
3541	PAULA ALINE FERREIRA	05/2024	20,00	20,00	Valor
5059	RAQUEL LEAL SANTOS	05/2024	40,00	40,00	Valor
3527	ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE	05/2024	80,00	80,00	Valor
3538	SILVANI FREITAS FANECO	05/2024	60,00	60,00	Valor
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	05/2024	40,00	40,00	Valor
		TOTAL	820,00		

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

Empresa:	925 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ:	96.295.654/0008-35
Competência:	jun/24
	MOVIMENTOS
Código	Nome



261 - ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 20%		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
5076	ADRIELLY ROSA DE JESUS	06/2024	23,24	6:44	Horas
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	06/2024	38,34	11:06	Horas
5094	EDINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA	06/2024	21,58	6:15	Horas
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	06/2024	38,61	11:11	Horas
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	06/2024	3,9	1:08	Horas
3534	FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA	06/2024	27,53	7:58	Horas
3539	GERMARA DA SILVA PEREIRA	06/2024	28,04	8:07	Horas
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	06/2024	29,53	8:33	Horas
3586	MARIA EDILAINÉ SIMÃO DA SILVA	06/2024	33,95	9:50	Horas
5059	RAQUEL LEAL SANTOS	06/2024	26,08	7:33	Horas
3543	ROSENI MARQUES VIANA	06/2024	9,95	2:53	Horas
3527	ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE	06/2024	7,53	2:11	Horas
3538	SILVANI FREITAS FANECO	06/2024	23,93	6:56	Horas
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	06/2024	29,87	8:39	Horas
	TOTAL		342,08		

262 - ADICIONAL DE REMOÇÃO 75%		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
5076	ADRIELLY ROSA DE JESUS	06/2024	909,02	30:05	Horas
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	06/2024	1.011,77	33:29	Horas
5094	EDINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA	06/2024	711,57	23:33	Horas
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	06/2024	945,28	31:17	Horas
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	06/2024	610,44	20:12	Horas
3534	FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA	06/2024	420,06	13:54	Horas
3539	GERMARA DA SILVA PEREIRA	06/2024	608,33	20:08	Horas
3546	GILVANETE ROSARIO DE OLIVEIRA	06/2024	339,37	11:14	Horas
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	06/2024	746,43	24:42	Horas
3586	MARIA EDILAINÉ SIMÃO DA SILVA	06/2024	938,94	31:04	Horas
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	06/2024	256,87	8:30	Horas
3541	PAULA ALINE FERREIRA	06/2024	167,72	5:33	Horas
5059	RAQUEL LEAL SANTOS	06/2024	892,1	29:31	Horas
3543	ROSENI MARQUES VIANA	06/2024	317,31	10:30	Horas
3527	ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE	06/2024	1.183,11	39:09	Horas
3538	SILVANI FREITAS FANECO	06/2024	1.297,04	42:55	Horas
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	06/2024	1.038,06	34:21	Horas
	TOTAL		12.393,42		

263 - REEMBOLSO		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
5076	ADRIELLY ROSA DE JESUS	06/2024	80,00	80,00	Valor
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	06/2024	6,00	6,00	Valor
5094	EDINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA	06/2024	80,00	80,00	Valor
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	06/2024	60,00	60,00	Valor
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	06/2024	40,00	40,00	Valor
3534	FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA	06/2024	40,00	40,00	Valor
3539	GERMARA DA SILVA PEREIRA	06/2024	40,00	40,00	Valor
3546	GILVANETE ROSARIO DE OLIVEIRA	06/2024	40,00	40,00	Valor
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	06/2024	60,00	60,00	Valor
3586	MARIA EDILAINÉ SIMÃO DA SILVA	06/2024	60,00	60,00	Valor
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	06/2024	40,00	40,00	Valor
3541	PAULA ALINE FERREIRA	06/2024	20,00	20,00	Valor
5059	RAQUEL LEAL SANTOS	06/2024	80,00	80,00	Valor
3543	ROSENI MARQUES VIANA	06/2024	20,00	20,00	Valor
3527	ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE	06/2024	80,00	80,00	Valor
3538	SILVANI FREITAS FANECO	06/2024	60,00	60,00	Valor
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	06/2024	80,00	80,00	Valor
	TOTAL		886,00		

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

Empresa:	925 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ:	96.295.654/0008-35
Competência:	jul/24
	MOVIMENTOS
Código	Nome



261 - ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 20%		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
5076	ADRIELLY ROSA DE JESUS	07/2024	24	6:57	Horas
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	07/2024	43,17	12:30	Horas
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	07/2024	25,49	7:23	Horas
3533	EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA	07/2024	7,18	2:05	Horas
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	07/2024	17,44	5:03	Horas
3534	FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA	07/2024	25,9	7:30	Horas
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	07/2024	22,86	6:37	Horas
3586	MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA	07/2024	35,33	10:14	Horas
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	07/2024	28,39	8:13	Horas
5059	RAQUEL LEAL SANTOS	07/2024	10,6	3:04	Horas
3543	ROSENI MARQUES VIANA	07/2024	6,91	2:00	Horas
5055	SUZANY CIANQUETA DE OLIVEIRA	07/2024	14,68	4:15	Horas
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	07/2024	3,45	1:00	Horas
		TOTAL	265,40		
262 - ADICIONAL DE REMOÇÃO 75%		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
5076	ADRIELLY ROSA DE JESUS	07/2024	1.528,53	50:35	Horas
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	07/2024	1.433,34	47:26	Horas
5094	EDINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA	07/2024	443,63	14:41	Horas
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	07/2024	1.079,46	35:43	Horas
3533	EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA	07/2024	274,1	9:04	Horas
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	07/2024	352,06	11:39	Horas
3534	FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA	07/2024	435,17	14:24	Horas
3546	GILVANETE ROSARIO DE OLIVEIRA	07/2024	180,72	5:59	Horas
3644	MARIA DIANA ALVES DE LIMA	07/2024	532,48	17:37	Horas
3586	MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA	07/2024	1.174,95	38:53	Horas
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	07/2024	663,33	21:57	Horas
5059	RAQUEL LEAL SANTOS	07/2024	292,23	9:40	Horas
3543	ROSENI MARQUES VIANA	07/2024	395,88	13:06	Horas
5055	SUZANY CIANQUETA DE OLIVEIRA	07/2024	507,7	16:48	Horas
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	07/2024	624,65	20:40	Horas
		TOTAL	9.918,23		
263 - REEMBOLSO		Referência	Valor calculado	Valor informado	Unidade
5076	ADRIELLY ROSA DE JESUS	07/2024	120,00	120,00	Valor
3531	ANDREIA TEREZINHA MOREIRA	07/2024	80,00	80,00	Valor
5094	EDINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA	07/2024	40,00	40,00	Valor
3614	EDNA CORREIA DA SILVA	07/2024	60,00	60,00	Valor
3533	EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA	07/2024	20,00	20,00	Valor
3583	FABIANE MENDES DA SILVA	07/2024	20,00	20,00	Valor
3534	FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA	07/2024	40,00	40,00	Valor
3546	GILVANETE ROSARIO DE OLIVEIRA	07/2024	20,00	20,00	Valor
3586	MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA	07/2024	100,00	100,00	Valor
5061	PATRICIA SIMONE RAUBER	07/2024	40,00	40,00	Valor
5059	RAQUEL LEAL SANTOS	07/2024	20,00	20,00	Valor
3543	ROSENI MARQUES VIANA	07/2024	40,00	40,00	Valor
5055	SUZANY CIANQUETA DE OLIVEIRA	07/2024	20,00	20,00	Valor
3532	VALDIRENE DO NASCIMENTO	07/2024	60,00	60,00	Valor
		TOTAL	680,00		

HOSPITAL MUNICIPAL

EUCLIDES HORST

CAMPO NOVO DO PARECIS

**DESPESA COM MÉDICOS EM
SERVIÇO DE REMOÇÃO**

PERÍODO DE JANEIRO A
JULHO

2024



HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

Empresa:	925 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ:	96.295.654/0008-35
Competência:	jan/24
	MOVIMENTOS



Código	Nome	Referência	Valor calculado	Quantidade de remoção (R\$800 por remoção)
13396 - MT	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	jan/24	R\$ 4.000,00	5
14360 - MT	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	jan/24	R\$ 10.400,00	13
10304 - MT	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	jan/24	R\$ 10.400,00	13
Valor total:			R\$ 24.800,00	Totais de remoção: 31

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

Empresa: 925 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
 CNPJ: 96.295.654/0008-35
 Competência: fev/24



MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Quantidade de remoção (R\$800 por remoção)
13396 - MT	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	fev/24	R\$ 3.200,00	4
14360 - MT	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	fev/24	R\$ 8.000,00	10
10304 - MT	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	fev/24	R\$ 8.000,00	10
11425 - MT	LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BORGES	fev/24	R\$ 4.000,00	5
14443 - MT	MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL	fev/24	R\$ 800,00	1
		Valor total:	R\$ 24.000,00	Total de remoção: 30

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

Empresa: 925 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
 CNPJ: 96.295.654/0008-35
 Competência: mar/24



MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Quantidade de remoção (R\$800 por remoção)
13396 - MT	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	mar/24	R\$ 8.800,00	11
14360 - MT	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	mar/24	R\$ 9.600,00	12
10304 - MT	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	mar/24	R\$ 10.400,00	13
11260 - MT	LUCIO DE JESUS MOURA	mar/24	R\$ 800,00	1
Valor total:			R\$ 29.600,00	Total de remoção: 37

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

Empresa:	925 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ:	96.295.654/0008-35
Competência:	abr/24
	MOVIMENTOS



Código	Nome	Referência	Valor calculado	Quantidade de remoção (R\$800 por remoção)
13396 - MT	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	abr/24	R\$ 3.200,00	4
14360 - MT	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	abr/24	R\$ 11.200,00	14
10304 - MT	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	abr/24	R\$ 11.200,00	14
14443 - MT	MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL	abr/24	R\$ 800,00	1
13202 - MT	DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES	abr/24	R\$ 2.400,00	3
Valor total:			R\$ 28.800,00	Total de remoção: 36

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

Empresa:	925 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ:	96.295.654/0008-35
Competência:	mai/24
	MOVIMENTOS



Código	Nome	Referência	Valor calculado	Quantidade de remoção (R\$800 por remoção)
13396 - MT	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	mai/24	R\$ 1.600,00	2
14360 - MT	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	mai/24	R\$ 8.800,00	11
10304 - MT	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	mai/24	R\$ 10.400,00	13
13202 - MT	DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES	mai/24	R\$ 5.600,00	7
		Valor total:	R\$ 26.400,00	Total de remoção: 33

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

Empresa: 925 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
 CNPJ: 96.295.654/0008-35
 Competência: jun/24



MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Quantidade de remoção (R\$800 por remoção)
13396 - MT	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	jun/24	R\$ 4.000,00	5
14360 - MT	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	jun/24	R\$ 8.800,00	11
10304 - MT	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	jun/24	R\$ 12.000,00	15
13202 - MT	DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES	jun/24	R\$ 800,00	1
11260 - MT	LUCIO DE JESUS MOURA	jun/24	R\$ 1.600,00	2
Valor total:			R\$ 27.200,00	Total de remoção: 34

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

Empresa:	925 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ:	96.295.654/0008-35
Competência:	jul/24
	MOVIMENTOS



Código	Nome	Referência	Valor calculado	Quantidade de remoção (R\$800 por remoção)
13396 - MT	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	jul/24	R\$ 2.400,00	3
14360 - MT	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	jul/24	R\$ 8.800,00	11
10304 - MT	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	jul/24	R\$ 10.400,00	13
15556 - MT	CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO	jul/24	R\$ 2.400,00	3
13202 - MT	DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES	jul/24	R\$ 1.600,00	2
11260 - MT	LUCIO DE JESUS MOURA	jul/24	R\$ 800,00	1
Valor total:			R\$ 26.400,00	Total de remoção: 33

ANEXO II

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua Vereador João Barbosa Caramuru, 184
Cuiabá/MT - CEP 78010-900
CNPJ 03.467.321/0001-09 Insc. Est. 13.020.425-0

DOMICÍLIO DE ENTREGA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DOS PARECIS
AVENIDA MATO GROSSO 1450 S/N 78360000 - CENTRO
CAMPO NOVO PARECIS MT (AG: 55)

ROTEIRO: 024 - 0055 - RUI - 0040
MATRÍCULA: 0000612658-2024-01-1

DOM. BANC:

DOM. ENT:9900102091

SEGUNDA VIA

Classificação: ATIV-MOD. TARIFARIA VERDE / AA - PODER PÚBLICO
TPOD: PUB. MUNICIPAL

LIGAÇÃO TRIFÁSICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP: 13800 Lim. Min: 12834 Lim. Max: 14490

MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS

AV BRASIL, 1669

CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS (AG: 55)

CNPJ/CPF: 2X.XXX.XXX/XXX1-36
Insc. Est:

REC. MEN. AG
Janeiro / 2024

VENCIMENTO
28/01/2024

VALOR A PAGAR
R\$ 34.183,42

Data de Apresentação: 12/01/2024

Cadastre sua Fatura em Débito Automático.

Utilize o Código: 0000612658-5

DATA DE EMISSÃO	30/11/2023	DATA DE VENCIMENTO	31/12/2023	QUANTIDADE	31	DATA DE PAGAMENTO	31/01/2024
-----------------	------------	--------------------	------------	------------	----	-------------------	------------

NOTA FISCAL Nº: 009.168.272 - Série: 002

DATA DE EMISSÃO: 08/01/2024

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://www.ssfaz.mt.gov.br/nf3econsulta>
chave de acesso:

5124 0103 4673 2100 0199 8609 2009 1682 7210 4450 3587

Protocolo de Autorização:
1512400036274302 - 08/01/2024 15:57:11

Informamos que o Procon Estadual está no endereço: Rua Baltazar Navarro, nº 587, Cuiabá - MT - CEP: 78010-020. Telefone: (65) 3613-2160.

Itens da Fatura	Unid.	Preço unit (R\$)		Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	% Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Tarifa Unit (R\$)	Tributo	Base de Calc. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
		Quant.	com tributos										
Consumo em kWh - Ponta	KWH	3.539,25	2.833.440	10.028,34	506,07	10.028,34	17	1.704,82	2.208,780	PIS	28.832,23	1,5845	312,68
Consumo em kWh - Fora Ponta	KWH	35.229,54	0,583096	20.892,70	1.094,33	20.892,70	17	3.551,76	0,462390	COFINS	28.832,23	4,9956	1.440,32
Demanda de Potência Média - Fora Ponta	KW	84,43	40,847430	3.456,07	174,41	3.456,07	17	587,53	31,920090	ICMS	34.737,66	17,50	5.905,40
Demanda Potência Ativa - Ultrao - F Ponta	KW	1,43	81,894870	360,56	18,19	360,56	17	61,29	63,840000				
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS													
IMPOSTO DE RENDA PPE/PPM				-554,24	0,00	0,00	0	0,00					

Grandezas Contratadas

Demanda ponta - kW
Demanda fora ponta - kW
Demanda TUSDG - kW

80

TOTAL: 34.183,42 1.753,00 34.737,66 5.905,40

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
00001560724	Energia ativa em kWh	Ponta	10785,1698	10957,8168	20 3539,2635
00001560724	Energia ativa em kWh	Fora Ponta	89106,617	100025,1313	20 35229,54315

LC 708/2021 (RICMS/MT) - Art. 14, VII, "b"

ITAU	341-7	34191.09016	40179.442930	85972.060009	9	96090003418342
LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU						VENCIMENTO: 28/01/2024
REPRESENTANTE: ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.						CNPJ: 03.467.321/0001-09
ENDEREÇO: R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900						INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2938/59720-6
DATA DO DOCUMENTO: 08/01/2024	Nº DO DOCUMENTO: 612658-2024-01-1	ESPECIE DOG: DS	ACRIBE: N	DATA DO PROCESSAMENTO: 08/01/2024	VALOR DO DOCUMENTO: 34.183,42	
CARTeira: 109		ESPECIE: R\$	QUANTIDADE:	VALOR:	DESCONTOS/ABATIMENTOS:	
INSTRUÇÕES: OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.						
PAGADOR: MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS AV BRASIL, 1669 - CAMPO NOVO DO PARECIS (AG: 55)						CPF/CNPJ: 24.772.287/0001-36
SACADOR/ADEQUADO						CID. DE ORIGEM:

Pague por

PIX

É fácil, rápido e seguro.



Abra sua conta VOLTZ - Energisa
contavoltz.com/pix
Receba sua conta só com o PIX
Cadastre-se em nossos canais



AUTENTICAÇÃO REGANCA
Ficha de Compensação

ATESTO QUE CONFERI / RECEBI O
MATERIAL / SERVIÇO CONSTATANTE
DA NOTA FISCAL Nº.
CAMPO NOVO DO PARACÍS.
30 / 03 / 20 24
☐ MATERIAL ☒ SERVIÇO

Jucelia Pereira Luz
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 409/2023

CONFERIDO PELO
EMPENHO Nº. 3455812023
DATA: 31 / 01 / 2024
R\$ 33.319,74

CONFERIDO PELO
EMPENHO Nº. 1484812023
DATA: 31 / 01 / 2024
R\$ 3.419,95

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua Vereador João Barbosa Caramuru, 184
Cuiabá/MT - CEP 78010-900
CNPJ 03.467.321/0001-99 Ins. Est. 13.026.425-0

DOMICÍLIO DE ENTREGA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DOS PARECIS
AVENIDA MATO GROSSO N. 50 S/N 78360000 - CENTRO
CAMPO NOVO PARECIS MT (AG. 55)

ROTEIRO 024 - 0055 - 901 - 0040
MATRÍCULA: 0000612658-2024-02-9

DOM. BANC.
SEGUNDA VIA

DOM. ENT.: 9990102091

Classificação: MT-MOD. TARIFÁRIA VERDE / A4 - PODER PÚBLICO
/POD. PUB. MUNICIPAL

LIGAÇÃO: TRIFÁSICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP 13800 Lim. Min.: 12634 Lim. Max.: 14490

MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS

AV BRASIL, 1609

CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS (AG. 55)

CNPJ/CPF: ZX.XXX.XXX/XXX1-36
Ins. Est.

CONDIÇÃO CLIENTE

6/612658-5

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO

00001560724

VALOR A PAGAR

R\$ 33.612,15

Data de Apresentação: 15/02/2024

Cadastre sua Fatura em Débito Automático.

Utilize o Código: 0000612658-5

31/12/2023	31/01/2024	31	29/02/2024
------------	------------	----	------------



NOTA FISCAL Nº: 009.778.577 - Série: 002
DATA DE EMISSÃO: 07/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://www.sefaz.mt.gov.br/nf3e/consulta>
chave de acesso:
5124 9203 4673 2100 0199 6500 2009 7785 7710 7021 0420
Protocolo de Autorização:
1512450038393056 - 07/02/2024 15:33:40

Informamos que o Procon Estadual está no endereço: Ganha Tempo Ipiranga, Travessa Paes de Oliveira, Cuiabá-MT. CEP: 78.005-260. Telefone: (65) 3613-2100.

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/ COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	% Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Tarifa Unit (R\$)	Tributo	Base de Calc. (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
Consumo em kWh - Ponta	KWH	3.005,92	2,833440	10.703,90	544,25	10.703,90	17	1.833,26	2,209780	PIS	28.339,38	1,0845	307,34
Consumo em kWh - Fora Ponta	KWH	33.675,98	0,593390	19.971,37	1.007,83	19.971,37	17	3.395,13	0,482390	COFINS	28.339,38	4,9955	1.415,89
Demanda de Potência Média - Fora Ponta	KW	92,75	40,947420	3.768,58	171,00	3.768,58	17	579,06	31,920050	ICMS	34.143,80	17,00	5.804,45
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS													
IMPOSTO DE RENDA PPE/PPM				-531,70	0,00	0,00	0	0,00					

Grandes Contratadas

Demanda ponta - kW
Demanda fora ponta - kW 80
Demanda TUSOG - kW

TOTAL: 33.612,15 1.723,03 34.143,85 5.804,45

Descrição	Quantidade	Preço unit (R\$)	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	% Aliq. ICMS	ICMS (R\$)
00001560724 Energia Ativa em kWh Ponta	10957,8168	11143,4715	20	3805,92135			
00001560724 Energia Ativa em kWh Fora Ponta	100625,1313	132467,562	20	33675,97335			

LC 708/2021 (RICMS/MT) - Art. 14, VII, "b"

ITAU	341-7	34191.09024	96279.352932	85972.060009	2	96410003361215
LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU						
BENEFICIÁRIO: ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.						
CNPJ: 03.467.321/0001-99						
ENDEREÇO: R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900						
DATA DO DOCUMENTO: 07/02/2024	Nº DOCUMENTO: 612658-2024-02-9	ESPECIE DOC: DS	ACEITE: N	DATA DO PAGAMENTO: 07/02/2024	VALOR DO DOCUMENTO: 33.612,15	
CARTeira: 109		ESPECIE: R\$	QUANTIDADE:	VALOR:	VALOR DO DOCUMENTO: 33.612,15	
INSTRUÇÕES: OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.						
PAGADOR: MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS						
AV BRASIL, 1609 CAMPO NOVO DO PARECIS (AG: 55)						
SACADOR-ADEQUADO: 24.772.287/0001-36						
CDD DE BARRA: 0000612658-5						
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA						

Pague por

PIX

É fácil, rápido e seguro.

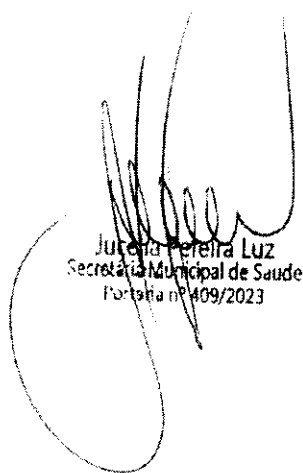


Abra sua conta VOLT7 - Energisa
confiavolt7.com/pix
Receba sua conta só com o PIX
Cadastre-se em nossos canais



Ficha de Compensação

ATESTO DE CONFERIR / RECEBER
MATERIAL / SERVIÇO CONSTATADO
NA NOTA FISCAL Nº.
CAMPUS NOVO DO PARECIS.
15 / 02 / 20 24
☐ MATERIAL ☒ SERVIÇO


Juliana Pereira Luz
Secretaria Municipal de Saúde
Fortaleza nº 409/2023

CONFERIDO PELO
EMPENHO Nº. 9212024
DATA: 15 / 02 / 2024
R\$ 34243,85

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua Vereador João Barbosa Caramuru, 154
Cuiabá/MT - CEP 78010-900
CNPJ 03.467.321/0001-99 Insc. Est. 13.020.425-0

DOMICÍLIO DE ENTREGA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DOS PARECIS
AVENIDA MATO GROSSO N. 50 S/N 78360000 - CENTRO
CAMPO NOVO PARECIS MT (AG: 55)

ROTEIRO: 024 - 0055 - 991 - 0040
MATRÍCULA: 0306612658-2024-03-7

UOM: BANC:

DOM. ENT. 9990102091

SEGUNDA VIA

Classificação: MT-MOD.TARIFARIA VERDE / A4 - PODER PÚBLICO
FPOD: PUB. MUNICIPAL

LIGAÇÃO: TRIFÁSICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS: DISP 13800 Lim. Min.: 12034 Lim. Max.: 14490

MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS

AV BRASIL, 1669

CENTRO

CAMPO NOVO DO PARECIS (AG: 55)

CNPJ/CPF: 2X XXX.XXX.XXX1-35
Insc. Est.:

6/612658-5

00001560724

Março / 2024

28/03/2024

R\$ 33.591,49

Data de Apresentação: 13/03/2024

Cadastre sua Fatura em Débito Automático.

Utilize o Código: 0000612658-5

31/01/2024

29/02/2024

29

31/03/2024

NOTA FISCAL Nº: 010.297.185 - Série: 002

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2024

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.sefaz.mt.gov.br/nf3econsulta>
chave de acesso:

5124 0303 4673 2100 0199 6600 2010 2971 6510 0833 3551

Protocolo de Autenticação:
1512400040067159 - 07/03/2024 14:55:56



Informamos que o Procon Estadual está no endereço: Rua do Tempo Ipiranga, Travessa Paes de Oliveira, Cuiabá-MT. CEP: 78.005-260. Telefone: (55) 3613-2100.

Item da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/ COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	% Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Tarifa Unit (R\$)	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo em kWh - Ponta	KWH	3.705,60	2.803440	10.400,65	529,85	10.400,65	17	1.768,94	2.208,780	PIS	28.339,18	1,0845	307,34
Consumo em kWh - Fora Ponta	KWH	33.198,70	0,590030	19.689,32	993,55	19.689,32	17	3.347,0*	0,462300	COFINS	28.339,18	4,9955	1.413,6*
Demanda de Potência Máxima - Fora Ponta	KW	85,54	40,947430	3.502,40	176,75	3.502,40	17	595,41	31,920000	ICMS	34.143,59	17,00	5.804,41
Demanda Potência Ativa - Ultra - F Ponta	KW	5,53	51,854870	453,22	22,87	453,22	17	77,05	63,840000				
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS													
IMPOSTO DE RENDA PRE/PPM				-552,10	0,00	0,00	0	0,00					

Grandezas Contratadas

Demanda ponta - kW
Demanda fora ponta - kW 80
Demanda TUSDG - kW

TOTAL: 33.591,49 1.723,02 34.143,59 5.804,41

00001560724	Energia ativa em kWh	Ponta	11143,4715	11324,2326	20	3735,63255
00001560724	Energia ativa em kWh	Fora Ponta	102467,862	104067,3109	20	33198,70245

LC 708/2021 (RICMS/MT) - Art. 14, VII, "b"

ITAU		341-7	34191.09040 02507.332936 85972.060009 9 96690003359149	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU				
ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.		CNPJ: 03.467.321/0001-99		DATA DE VENCIMENTO: 28/03/2024
R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 154 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2938/59720-6		DATA DE EMISSÃO: 07/03/2024
DATA DO DOCUMENTO: 07/03/2024		Nº DO DOCUMENTO: 612658-2024-03-7		VALOR DO DOCUMENTO: 33.591,49
CARTÉIRA: 109		ESPECIE: R\$		QUANTIDADE: VALOR:
OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.				
PAGADOR: MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS		CPF/CNPJ: 24.772.287/0001-36		
AV BRASIL, 1669 - CAMPO NOVO DO PARECIS (AG: 55)		CDD DE BARRA		
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				



Ficha de Compensação

Pague por
PIX
É fácil, rápido e seguro.



Agora sua conta VOLTZ - Energisa
contavoltz.com/pix
Receba sua conta só com o Pix
Cadastre-se em nossos canais

ATESTA QUE CONTEU / AN
MATERIAL / SERVIÇO CONSTA
DA NOTA FISCAL Nº.
CAMPO NOVO DO PARCIS.
18 / 03 / 2024
☐ MATERIAL ☐ SERVIÇO

CONFERIDO PELO
EMPENHO Nº. 92 / 2024
DATA: 18 / 03 / 2024
R\$ 15.256,95

CONFERIDO PELO
EMPENHO Nº. 3222 / 2024
DATA: 18 / 03 / 2024
R\$ 18.284,44

Jucelia Pereira Luz
Secretaria Municipal de S.....
Portaria nº 408/2023

ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua Vereador João Barbosa-Caramuru, 184
Cuiabá/MT - CEP 78010-900
CNPJ 03.467.321/0001-89 Inscr. Est. 13.020.425-0

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DOS PARECIS
AVENIDA MATO GROSSO N 50 S/N 78360000 - CENTRO
CAMPO NOVO PARECIS MT (AG. 55)

ROTEIRO: 024 - 0055 - 901 - 0040
MATRÍCULA: 0000612658-2024-04-5

DOM. SANC.:

DOM. ENT. 9990102001

SEGUNDA VIA

Classificação: NTY-MOD.TARIFARIA VERDE / A4- PODER PÚBLICO / POD. PÚBL. MUNICIPAL

LIGAÇÃO TRIFÁSICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP: 13800

Libn. Num.: 12834

Lim. Max.: 14490

MUNICIPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS

AV BRASIL, 1666

CENTRO 4
CAMPO NOVO DO PARCIS (AG. 55)

GNPJ/CPF: 2X.XXX.XXX/XXX1-36
Insc. Est.:

UNIT 15

[illegible]
$$z = \frac{1}{2} + \frac{1}{2}i, \quad \bar{z} = \frac{1}{2} - \frac{1}{2}i, \quad |z| = \frac{\sqrt{2}}{2}, \quad |z|^2 = \frac{1}{2}$$

April / 2024

28/04/2024

R\$ 35.306,22

Data de Apresentação: 11/04/2024
Cadastre sua Fatura em Débito Automático
Utilize o Código: 0000612658-5

DATA DE EMISSÃO	29/02/2024	DATA DE RECEBIMENTO	31/03/2024	VALOR	31	DATA DE PAGAMENTO	30/04/2024
NOTA FISCAL Nº: 010.888.747 - Série: 002 DATA DE EMISSÃO: 05/04/2024 Consulte pela Chave de Acesso em https://www.sefaz.mt.gov.br/nf3eiconsulta chave de acesso: 5124 0403 4673 3100 0199 6600 2010 8887 4710 3631 5145 Protocolo de Autenticação: 1512400841950923 - 05/04/2024 16:35 51							

Declaração de Quitação Anual de Débitos: Conforme previsto na Lei 12.097 de 29 de julho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2023 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere e dos anos anteriores.

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$)	Valor (R\$)	PIS/ COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	% Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Tarifa Unit (R\$)	Tributo	Base Calc. Alíq. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo em kWh - Ponta	KWH	3.692,52	2,833440	10.264,25	517,97	10.264,25	17	1.744,92	2.208780	PIS	79.781,21	1,0845	322,98
Consumo em kWh - Fora Ponta	KWH	36.438,66	0,560390	21.509,77	1.090,52	21.609,77	17	3.673,63	0.462300	COFINS	79.781,21	4,5955	1.487,72
Demanda de Potência Média - Fora Ponta	KW	89,95	40,947430	3.519,53	177,81	3.519,53	17	598,32	31,820000	ICMS	35.881,02	17,00	6.099,77
Demanda Potência Ativa - Ultra - F Ponta	KW	5,95	81,884870	487,47	24,80	487,47	17	82,87	63,840000				
LANCAMENTOS E SERVIÇOS													
IMPOSTO DE RENDAPPE PPM				-574,90	0,00	0,00	0	0,00					

Grandezas Contratadas

Demanda ponta - kW	
Demanda fora ponta - kW	80
Demanda TUSDG - kW	

		TOTAL:		35.386,22	1.910,70	35.861,02	6.099,77
00001580794	Energia ativa em kWh	Ponta	11324 2326	11500,941	20	3622,5222	LC 708/2021 (RICMS/MT) - Art. 14, VII, "b"
00001550724	Energia ativa em kWh	Fora Ponta	104007 3109	105864,9367	20	36438,8639	

ITAU		341 -7		34191.09057 16589.492939 85972.060009 6 97000003530622		VENCIMENTO		28/04/2024	
LOCAL DE PAGAMENTO								Ag.COD. BUNEFICIÁRIO	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU								2938/59720-6	
BENEFICIÁRIO								CPF	
ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.								03.467.321/0001-99	
ENERGECO								POSSO NUMERO	
R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 75010-900								109/05165894-9	
DATA DO DOCUMENTO		Nº DOCUMENTO		ESPECIE DOC		DATA DO PROCESSAMENTO		VALOR DO DOCUMENTO	
05/04/2024		612658-2024-04-5		DD		05/04/2024		35.306,22	
		CARTERIA 109		ESPECIE R\$		QUANTIDADE		VALOR	
INTERCÓDIGO								VALORES DEBÍTOS	
OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS								MULTA	
NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.								JUROS	
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO.								ACRÉSCIMOS	
NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.								TOTAL DO DOCUMENTO	
PAGADOR								CPF/CNPJ	
MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS								24.772.287-0001-36	
AV BRASIL, 1669 CAMPO NOVO DO PARECIS (AG: 55)									
END. AGORA: 612658-20								COD. DE BARRAS	

Pague por
PIX
É fácil, rápido e seguro.

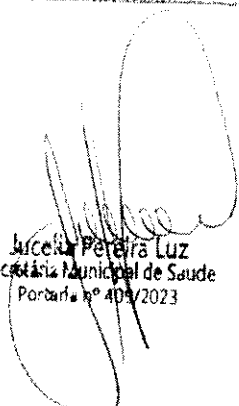


Abra sua conta VOLTZ - Energisa
contavoltz.com/pix
Receba sua conta só com o PIX.
Cadastre-se em nossos canais



Ficha de Compensação

ATESTO QUE CONTEI / RECEBI
MATERIAL / SERVIÇO CONSTATADO
DA NOTA FISCAL Nº.
CAMPO NOVO DO PARACIS.
15 / 04 / 2024
☐ MATERIAL ☒ SERVIÇO


Lucélia Pereira Luz
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 404/2023

CONFERIDO PELO
EMPENHO Nº. 3282/2024
DATA: 15 / 04 / 2024
R\$ 35.883,92.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua Vereador João Barbosa Caramuru, 184
Cuiabá/MT - CEP 78010-900
CNPJ 03.467.321/0001-89 - Insc. Est. 13.020.425-0

DOMICÍLIO DE ENTREGA
PREFEITURA DE CAMPO NOVO DOS PARECIS
AVENIDA MATO GROSSO N. 50 S/N 78360000 - CENTRO
CAMPO NOVO PARECIS MT (AG: 55)

ROTEIRO: 024 - 0055 - 901 - 0040
MATRÍCULA: 0000612658-2024-05-2

DOM. RANG:
SEGUNDA VIA

DOM. ENT 9990102001

Classificação: MTVMOD.TARIFÁRIA VERDE / A4 - PODER PÚBLICO
(POD. PUB. MUNICIPAL)

LIGAÇÃO: TRIFÁSICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP 13800 Lim. Min: 12834 Lim. Max: 14400

MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS

AV BRASIL, 1869

CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS (AG: 55)

CNPJ/CPF: 2X.XXX.XXX/XXX1-36
Insc. Est:

PERÍODO: MÊS / ANO

Maio / 2024

VENCIMENTO

28/05/2024

TOTAL A PAGAR

R\$ 36.075,15

Período de validade: 31/03/2024 30/04/2024 30 31/05/2024



NOTA FISCAL Nº: 011.447.504 - Série: 002

DATA DE EMISSÃO: 08/05/2024

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.sefaz.mt.gov.br/nf3e/consulta>
Chave de acesso:

5124 0503 4673 2100 0199 6800 2011 4475 0410 3931 2856

Protocolo de Autorização
1512400043890961 - 08/05/2024 13:38:40

Informamos que o Procon Estadual está no endereço: Ganha Tempo Ipiranga, Travessa Paes de Oliveira, Cuiabá-MT, CEP: 78.005-260. Telefone: (65) 3613-2100.

Item da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$) COFINS (R\$)	PIS/ICMS (R\$)	Base Calc. % Aliq. ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Tarifa Unit (R\$)	Tributo	Base de Calc (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)	
Consumo em kWh - Ponta	KWH	4.277,54	2,734270	11.895,68	590,21	11.895,68	17	1.988,26	2.131410	PIS	30.419,14	1,0845	320,89
Consumo em kWh - Fora Ponta	KWH	36.655,84	0,578690	21.212,85	1.070,48	21.212,85	17	3.606,18	0,451120	COFINS	30.419,14	4,9955	1.519,59
Demanda de Potência Média - Fora Ponta	KW	44,89	30,511523	3.354,31	169,27	3.354,31	17	570,23	30,800660	ICMS	36.649,60	17,00	6.230,42
Demanda Potência Ativa - Ultrap - F Ponta	KW	4,69	79,023070	385,78	19,52	386,78	17	65,75	61,601330				
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS													
IMPOSTO DE RENDA PPE/PPM				-574,45	0,00	0,00	0	0,00					

Grandes Contratadas

Demanda ponta - kW
Demanda fora ponta - kW 80
Demanda TUSDG - kW

TOTAL: 36.075,15 1.849,48 36.649,60 6.230,42

Origem	Descrição	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$)	Valor (R\$)	Valor (R\$)	Valor (R\$)
00001560724	Energia ativa em kWh	Ponta	11500,941	11709,6015	20	4277,54025	
00001560724	Energia ativa em kWh	Fora Ponta	105854,8067	107652,8964	20	36655,83885	

RESERVADO AO FISCO

LC 708/2021 (RICMS/MT) - Art. 14, VII, "b"

ITAU	341-7	34191.09065	44550.692931	85972.060009	6	97300003607515
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU						
RECEBIDÁRIO ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.						
ENDEREÇO R. VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900						
DATA DO DOCUMENTO 08/05/2024						
Nº DO DOCUMENTO 612658-2024-05-2						
ESPECIE DO DOCUMENTO DS						
ACEITE N						
DATA DO PROCESSAMENTO 08/05/2024						
Nº DO DOCUMENTO 36.075,15						
CARTERA 109						
ESPECIE R\$						
QUANTIDADE						
VALOR						
INSTRUÇÕES OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.						
PAGADOR MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS AV BRASIL, 1869 - CAMPO NOVO DO PARECIS (AG: 55)						
SACADOR/AVALISTA						
CPF-CNPJ 24.772.287/0001-36						
CÓD. DE BAIXA						

Pague por

PIX

É fácil, rápido e seguro.



Abra sua conta VOLTZ - Energisa
contavoltz.com/PIX
Receba sua conta só com o PIX
Cadastre-se em nossos canais



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Ficha de Compensação

ATESTADO QUE CONFERI / RECEBI O	
MATERIAL / SERVIÇO CONSTATANTE	
DA NOTA FISCAL Nº.	
CAMPO NOVO DO PARECIS.	
23 / 05 / 2024	
☐ MATERIAL	☒ SERVIÇO

*Somente Visto
por: 05/06/2024*

CONFERIDO PELO
EMPENHO Nº. 2282/2024
DATA: 23 / 05 / 2024
R\$ 9831,54.

CONFERIDO PELO
EMPENHO Nº. 5619/2024
DATA: 23 / 05 / 2024
R\$ 30.818,06.

DANFSE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua Vereador João Barbosa Caramuru, 184
Cuiabá/MT - CEP 78010-900
CNPJ 03.487.321/0001-99 - Insc. Est. 13.020.425-0

DOMICÍLIO DE ENTREGA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DOS PARECIS
AVENIDA MATO GROSSO N. 50 S/N 78360000 - CENTRO
CAMPO NOVO PARECIS MT (AG: 55)

ROTEIRO: 024 - 0055 - 901 - 0040
MATRICULA: 0000612658-2024-06-0

DOM: BANC

DOM: ENT: 9990102001

SEGUNDA VIA

Classificação: MTV-MOD.TARIFARIA VERDE / A4 - PODER PÚBLICO
/ POD. PUB. MUNICIPAL

LIGAÇÃO: TRIFÁSICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP 13800

Linha: 12634

Linha: 14490

MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS

AV BRASIL, 1669

CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS (AG: 55)

CNPJ/CPF: 2X.XXX.XXX.XXX-1-36
Insc. Est.:

REF: MÊS / ANO

Junho / 2024

VENCIMENTO

28/06/2024

TOTAL A PAGAR

R\$ 29.508,54

Outra de Entregas	1ª Entrega	2ª Entrega	3ª Entrega	4ª Entrega
	30/04/2024	31/05/2024	31	30/06/2024



NOTA FISCAL Nº: 012.064.423 - Série: 002

DATA DE EMISSÃO: 07/06/2024

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://www.sefaz.mt.gov.br/inf3a/consulta>

Chave de Acesso:
5124 0803 4873 2100 0189 8600 2012 0644 2310 1178 3868

Protocolo de Autenticação:
1512400045863694 - 07/06/2024 14:44:45

Informamos que a Procon Estadual está no endereço: Ganha Tempo Ipiranga, Travessa Passos de Oliveira, Cuiabá-MT. CEP: 78.005-260. Telefone: (65) 3613-2100.

Item de Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit. (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	% Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Tarifa Unit. (R\$)	Tributo	Base de Calc. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo em kWh - Ponta	KWH	3.222,45	2,704090	8.713,81	439,74	8.713,81	17	1.481,35	2,107940	PIS	24.899,95	1,0845	270,04
Consumo em kWh - Fora Ponta	KWH	30.701,40	0,574410	17.635,45	889,95	17.635,45	17	2.998,03	0,447780	COFINS	24.899,95	4,5945	1.243,87
Demanda de Potência Medida - Fora Ponta	KW	64,49	39,074520	3.300,87	166,57	3.300,87	17	561,15	30,460000	ICMS	23.099,95	17,00	5.100,00
Demanda Potência Ativa - Ultrap - F Ponta	KW	4,48	78,149050	349,82	17,65	349,82	17	59,47	60,920000				
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS													
IMPOSTO DE RENDA PREPPV				491,41	0,00	0,00	0	0,00					

Grandes Contratadas

Demanda ponta - kW
Demanda fora ponta - kW
Demanda TUSDG - kW

TOTAL: 29.508,54 1.513,91 29.998,95 5.100,00

Descrição	Valor (R\$)	Valor (R\$)	Valor (R\$)	Valor (R\$)
00001560724 Energia ativa em kWh Ponta	11705,6015	11866,7943	20	3222,4524
00001560724 Energia ativa em kWh Fora Ponta	107652,8964	109150,5255	20	30701,39655

RESERVAÇÃO DE FISCAL

LC 708/2021 (RICMS/MT) - Art. 14, VII, "b"

BRADESCO		237-2	23792.37304 94742.437166 97000.245502 2 00000002950854		
LOCAL DE PAGAMENTO		PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO		VENCIMENTO	28/06/2024
BENEFICIÁRIO		ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.		AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO	2373/2455-4
ENDEREÇO		R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900		NÚMERO	09/47424371697-1
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC	ACRÉDITO	DATA DO PROCESSAMENTO	VALOR DO DOCUMENTO
07/06/2024	612658-2024-06-0	DS	N	07/06/2024	29.508,54
CANTERA 09		MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	
INSTRUÇÕES					(1) DESCONTOS/ABATIMENTOS
OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.					(2) OUTRAS REDUÇÕES
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO.					(3) MORA MULTA
NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.					(4) OUTROS ACRÉSCIMOS
PAGADOR					(5) VALOR COBRADO
MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS					
AV BRASIL, 1669					
SACADOR/AUXILIAR					
OFFICINHA					
24.772.287/0001-36					
CAMPO NOVO DO PARECIS (AG: 55)					
CÓD. DE BAIXA					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

ATESTO QUE CONFERI / RECEBI O
MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE
DA NOTA FISCAL Nº
CAMPO NOVO DO PARCIS.
11/06/2024
☐ MATERIAL ☐ SERVIÇO


SUMAIA C. R. VICTOR
Secretaria Interna de Saúde
Portaria 596/2024

CONFERIDO PELO
EMPENHO Nº 5679/2024
DATA: 11/06/24

CONFERIDO PELO
EMPENHO Nº 7198/2024
DATA: 11/06/24

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.

Rua Vereador João Barbosa Caramuru, 184

Cuiabá/MT - CEP 78010-900

CNPJ 03.467.321/0001-99 Insc. Est. 13.020.425-6

DOMICÍLIO DE ENTREGA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DOS PARECIS

AVENIDA MATO GROSSO N. 50 S/N 78300000 - CENTRO

CAMPO NOVO PARECIS MT (AG: 55)

ROTEIRO: 024 - 0055 - 691 - 0040

MATRÍCULA: 0000612658-2024-07-8

DOM. BANC:

DOM. ENT 9990102001

SEGUNDA VIA

Classificação: MTV-MOD.TARIFÁRIA VERDE / A4 PODER PÚBLICO

/ POD. PUB. MUNICIPAL

LIGAÇÃO TRIFÁSICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP: 13800

Lim. Min.: 12034

Lim. Max.: 14490

MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS

AV BRASIL, 1669

CENTRO

CAMPO NOVO DO PARECIS (AG: 55)

CNPJ/CPF: 2X.XXX.XXX/XXX1-36

Insc. Est.:

6/612658-5

LÍQUIDO A RECEBER

00001560724



NOTA FISCAL Nº: 012.592.007 - Série: 002

DATA DE EMISSÃO: 05/07/2024

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://www.sefaz.mt.gov.br/nf3e/consulta>
chave de acesso:

5124 0703 4673 2100 0199 6900 2012 8920 0710 9255 0510

Protocolo de Autorização:
1512400047619855 - 05/07/2024 16:43:25

Julho / 2024

28/07/2024

R\$ 29.189,49

Informamos que o Produto Estadual está no endereço: Canha Tempo Toranja, Travessa Paes de Oliveira, Cuiabá-MT, CEP: 78.005-260. Telefone: (65) 3513-2100

Itens de Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$)	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. % Aliq. ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Tarifa Unit (R\$)	Incidido	Base de Calc (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo em kWh - Ponta	KWH	3.336,79	2.704,89	9.022,99	455,34	9.022,99	1.530,91	2.167,94	PIS	24.633,54	1,0845	267,16
Consumo em kWh - Fora Ponta	KWH	29.509,04	0,574410	16.950,54	835,35	16.930,54	2.681,59	0,447780	CCFINS	24.633,54	4,9555	1.230,57
Demanda de Potência Média - Fora Ponta	KW	84,94	39,674520	3.319,13	167,50	3.319,13	564,25	30,460000	ICMS	29.679,01	17,00	5.045,43
Demanda Potência Ativa - Utilip - F. Ponta	KW	4,94	75,141650	368,35	19,50	368,35	65,65	80,920000				
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS												
IMPOSTO DE RENDA PPE PPM				-489,52	0,00	0,00	0,00					

Grandes Contratadas

Demanda ponta - kW

Demanda fora ponta - kW

Demanda TUSDG - kW

80

TOTAL: 29.189,49 1.497,73 29.679,01 5.045,43

Medição	Valor	Unidade	Valor	Unidade	Valor	Unidade
00001560724	Energia ativa em kWh	Ponta	11866,7943	12029,5644	20	3336,78705
00001560724	Energia ativa em kWh	Fora Ponta	109150,5255	110569,9905	20	29509,0407

BRADESCO		237-2	23792.37304 94742.437745 72000.245505 4 00000002918949	
LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO			VENCIMENTO 28/07/2024	
BENEFICIÁRIO ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.			CNPJ 03.467.321/0001-99	
ENDEREÇO R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900			NOSSE NUMERO 09/47424377472-6	
DATA DO DOCUMENTO 05/07/2024	Nº DO DOCUMENTO 612658-2024-07-8	ESPECIE DOC DS	ACRÉDITO N	DATA DO PROCESSAMENTO 05/07/2024
CARTÃO 09		MUEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR
OBSERVAÇÕES: OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE, CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.				
PAGADOR MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS AV BRASIL, 1669			CPF/CNPJ 24.772.287/0001-36 CAMPO NOVO DO PARECIS (AG: 55)	
SACADOR AJUSTAR			L.O.D. DE BASTA	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

ATESTO QUE CONFERI / R. 2.
MATERIAL / SERVIÇO CONSTAN...
DA NOTA FISCAL Nº.
CAMPO NOVO DO PARACIS.
12 / 07 / 2024
☐ MATERIAL ☒ SERVIÇO

Sumaia
SUMAIA C. R. VICTOR
Secretária Interina de Saúde
Portaria 596/2024

CONFERIDO PELO

EMPENHO Nº 5671/2024

DATA: 12 / 07 / 2024

R\$ 39.181,94

CONFERIDO PELO

EMPENHO Nº 8402/2024

DATA: 12 / 07 / 2024

R\$ 10.497,03

Total R\$ 29.679,01

**4º ADITIVO - CONSULTAS
ORTOPEDICAS E CIRURGIA GERAL
PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOTAS FISCAIS

ABRIL / 2024

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. Relação de Notas

2. Cópia das Notas Fiscais

ABRIL /2024

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. Relação de Notas

ABRIL /2024



CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022

CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS - CAMPO NOVO DO PARECIS - 4º ADITIVO - CONSULTAS ORTOPEDICAS E CIRURGIA GERAL

CNPJ : 96.295.654/0008-35

MÊS: ABRIL DE 2024

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
CONTRATADA: INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
ENTIDADE GERENCIADA: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CNPJ: 96.295.654/0008-35
ENDEREÇO E CEP: AV BRASIL, 1629 - BAIRRO: CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000
RESPONSÁVEIS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL.
EXERCÍCIO (PERÍODO): 01/04/2024 À 30/04/2024

DATA DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL/RECIBO	FORNECEDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE	VALOR
03/04/2024	69734	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS - 4º ADITIVO - CONSULTAS ORTOPEDICAS E CIRURGIA GERAL	VERBA MUNICIPAL	R\$ 3.608,14
04/04/2024	69821	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS - 4º ADITIVO - CONSULTAS ORTOPEDICAS E CIRURGIA GERAL	VERBA MUNICIPAL	R\$ 1.804,90
10/04/2024	11549	PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS - 4º ADITIVO - CONSULTAS ORTOPEDICAS E CIRURGIA GERAL	VERBA MUNICIPAL	R\$ 292,00
10/04/2024	19328	VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA	INSUMOS ESCRITORIO - 4º ADITIVO - CONSULTAS ORTOPEDICAS E CIRURGIA GERAL	VERBA MUNICIPAL	R\$ 1.504,70
02/05/2024	442	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ - 4º ADITIVO - CONSULTAS ORTOPEDICAS E CIRURGIA GERAL	VERBA MUNICIPAL	R\$ 7.500,00
03/05/2024	106	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ - 4º ADITIVO - CONSULTAS ORTOPEDICAS E CIRURGIA GERAL	VERBA MUNICIPAL	R\$ 7.500,00
06/05/2024	1596	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ - 4º ADITIVO - CONSULTAS ORTOPEDICAS E CIRURGIA GERAL	VERBA MUNICIPAL	R\$ 13.000,00
TOTAL					R\$ 29.504,70

LOCAL: CAMPO NOVO PARECIS/MT
DATA : 30/04/2024

LITANA GRASIELA DOS
SANTOS
ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por
LITANA GRASIELA DOS SANTOS
ALVES:07367322680
Dados: 2024.05.16 10:16:20 -03'00'

PRESIDENTE
LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ : 96.295.654/0008-35



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

2. Cópia das Notas Fiscais

ABRIL /2024

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0069734 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emittente HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 PO IN VC JOSE ALENCAR APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993.394 - 6240121199 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0069734 FL 1/2 SÉRIE 3	 CHAVE DE ACESSO 5224 0408 7749 0600 0175 5500 3000 0697 3411 4986 0664 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 152247403628511 03/04/2024 19:41:57
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DESTI. A NÃO		CNPJ 08.774.906/0001-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS (12329)		CNPJ / CPF 96.295.654/0008-35	DATA DA EMISSÃO 03/04/2024
ENDEREÇO A. BRASIL N.1629		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 78360-000
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS		UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX 11968661023			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	03/05/2024	3.608,14							

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.608,14		358,04	0,00		0,00	3.608,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.608,14	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634		
QUANTIDADE 15,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPDROGAS	NÚMERO	PESO BRUTO 115,000	PESO LÍQUIDO 115,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.0309	AGULHA ANESTESIA 25G ESPINHAL RAQUI DIANA QUINCKE PROCARE Marca: LABOR I MPORT. MS: 10369460118. Valid: 23-08-2026	202313925	90183219	000	6108	UN	25,00	3,45	86,25	86,25	10,35	0,00	12,00	0,00
030.0447	APARELHO DE TRICOTOMIA 2 LAMINAS (B ARBEAR) DESCARTAVEL Marca: MAXICOR. MS: ISENT. Valid: 08-05-2028	230508	82121020	500	6108	UN	60,00	0,75	45,00	45,00	5,40	0,00	12,00	0,00
030.0710	SONDA NASOGASTRICA ESTERIL LONGA 12 Marca: BIOBASE. MS: 80212340034. Valid: 28-0 3-2028	6336	90183929	500	6108	UN	10,00	0,77	7,70	7,70	0,92	0,00	12,00	0,00
030.0970	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP (EXTE NSOR) LUER SLIP Marca: MEDIX. MS: 804955 10051. Valid: 30-08-2028	20230820	90189010	100	6108	UN	800,00	0,62	496,00	496,00	19,84	0,00	4,00	0,00
030.1223	EQUIPO NUTRICAÇÃO ENTERAL ESCALONAD O C/ FILTRO AR HEIDE02 PVC Marca: TKL. M S: 80288090106. Valid: 30-06-2028	JCEDE022 30607	90189099	200	6108	UN	25,00	0,99	24,75	24,75	0,99	0,00	4,00	0,00
030.1722	KIT CATETER DUPLO LUMEN 7FR-20CM AC ESSO VENOSO CENTRAL RETO Marca: BIOM ED. MS: 80517050007. Valid: 04-06-2026	235211004 1	90183929	100	6108	UN	5,00	65,95	329,75	329,75	13,19	0,00	4,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA: 8363 ENTREGAR NO HOSPITAL EUCLIDES HOSRTS A Hospdrosas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, fidedignidade e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. J EC R7/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 255,361	RESERVADO AO FISCO Luci Paula R. Gomes Pinheiro Farmacêutica CRF/MT 539397
Representante: 003568 - Camilla Nunes dos Santos Nr. Pedido: 162305, Nr. Embarque: 170776 CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022	ATENÇÃO !!! Ao receber, confira toda mencionada. Em caso de divergência ou avarias (Embalagem/Produto), descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota. Ligue imediatamente para (62) 4012-1199. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA.

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



Identificação do emitente
HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PO IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 8240121199
WWW.HOSPDRUGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0069734 FL. 2 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO

5224 0408 7749 0600 0175 5500 3000 0697 3411 4986 0664

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 MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247403628511 03/04/2024 19:41:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1744	SONDA URETRAL ESTERIL N 14 Marca: BIOS ANI. MS: 80286009007. Valid: 30-08-2026	61856	90183929	000	6108	UN	10,00	0,69	6,90	6,90	0,83	0,00	12,00	0,00
030.1749	BOLSA COLETORA URINA TIPO SACO 2000ML N/EST SIST. ABERTO Marca: LETOMED. M S: 81355330009. Valid: 02-02-2029	0224	39269030	100	6108	UN	100,00	0,35	35,00	35,00	1,40	0,00	4,00	0,00
030.1759	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 14 Marca: BIOSANI. MS: 80286000037. Valid: 30-11-2026	62789	90183929	000	6108	UN	20,00	0,69	13,80	13,80	1,66	0,00	12,00	0,00
030.1766	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL N 12FR C/ GUIA PGC Marca: GVFLEX. MS: 81919860001. Valid: 31-07-2026	08202301	90183921	100	6108	UN	5,00	10,25	51,25	51,25	2,05	0,00	4,00	0,00
030.1891	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTERIL LIVIA C/10 UND Marca: AMED. MS: 81481900001. Valid: 29-01-2029	C051	30059090	000	6108	PT	3.000,00	0,42	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	12,00	0,00
030.2032	COLETOR UNIVERSAL TRANSPARENTE NA O ESTERIL S/PA 80ML Marca: FIRSTLAB. MS: 81628880008. Valid: 18-11-2028	12300636	39269040	500	6108	UN	200,00	0,38	76,00	76,00	9,12	0,00	12,00	0,00
035.0035	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CI RUR 250MMX100M (GRAU 60) Marca: ZERMA TT. MS: ISENT0. Valid: 30-08-2026	31207	48195000	000	6108	UN	2,00	125,82	251,64	251,64	30,20	0,00	12,00	0,00
035.0037	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CI RUR 350MMX100M (GRAU 60) Marca: ZERMA TT. MS: ISENT0. Valid: 31-08-2026	26657	48195000	500	6108	UN	1,00	152,40	152,40	152,40	18,29	0,00	12,00	0,00
035.0045	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CI RUR 450MMX100M (GRAU 60) Marca: ZERMA TT. MS: 7898417743404. Valid: 30-12-2026	26741	48195000	500	6108	UN	2,00	225,35	450,70	450,70	54,08	0,00	12,00	0,00
040.0034	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: J FERRE S. MS: 336480003. Valid: 30-12-2025	010823A	22071090	000	6108	UN	60,00	5,35	321,00	321,00	38,52	0,00	12,00	0,00

Sumaira C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRE/MT 539397

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0069821 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emissor: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ 02 PO IN VC JOSE ALENCAR APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394 - 6240121199 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 CHAVE DE ACESSO 5224 0408 7749 0600 0175 5500 3000 0698 2114 0334 0962 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0069821 FL 1 / 1 SÉRIE 3		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DEST. A NÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247405246056 04/04/2024 11:59:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS (12329)		96.295.654/0008-35	04/04/2024
ENDEREÇO A.BRASIL N.1629		CEP 78360-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	UF MT	HORA DE SAÍDA
FONE / FAX 11968661023		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	06/05/2024	1.804,90							

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	1.804,90	156,11	0,00	0,00	1.804,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.804,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		0 - Emissor				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634		
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPDROGAS	NÚMERO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	R.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010.0005	MIDAZOLAM (GEN) 5MG/ML INJ AMP 3ML (B3) Marca: HIPOLABOR. MS: 1134301430061. V alid: 30-11-2025	API0423	30049099	000	6108	UN	100,00	1,99	199,00	199,00	23,88	0,00	12,00	0,00
022.0051	NEOCAINA (BUPIV+GLICOSE) 0,5% PESADA INJ AMP 4ML. Marca: CRISTALIA. MS: 102980 0770025. Valid: 30-08-2025	23081034	30049061	500	6108	UN	80,00	8,67	693,60	693,60	83,23	0,00	12,00	0,00
022.0120	HEPAMAX (HEPARINA) 5.000UI/ML INJ IV/SC FR 5ML. Marca: BLAU. MS: 1153700690026. Val id: 30-12-2026	23120844	30049099	100	6108	UN	50,00	15,12	756,00	756,00	30,24	0,00	4,00	0,00
022.0131	ALUMIMAX (HIDROX. ALUMINIO) 60MG/ML SUS ORAL FR 100ML. Marca: NATULAB. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 30-01-2026	0024043	30049099	500	6108	UN	50,00	2,79	139,50	139,50	16,74	0,00	12,00	0,00
022.0576	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL. Marca: BELFAR. MS: 1057100830098. Valid: 03-08-2025	083071	30049069	000	6108	UN	280,00	0,06	16,80	16,80	2,02	0,06	12,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

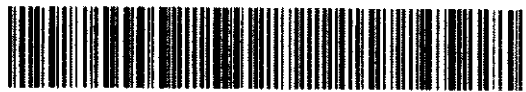
DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA: 8365 ENTREGAR NO HOSPITAL EUCLIDES HOSRTS A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, fidejute e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. I EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 150,73 Representante: 003568 - Camila Nunes dos Santos Nr. Pedido: 162303, Nr. Embarque: 170777 CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022	

ATENÇÃO !!!

Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência ou avarias (Embr/Produto), descreva no conhecimento de transporte ou verso de nota. Ligue imediatamente para (62) 4012-1199 NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA.


Sumala C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Recebemos de PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT. Emissão: 10/04/2024 Valor Total: R\$ 292,00		NF-e Nº 000.011.549 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA RUA SANTA CATARINA, 600 NE QUADRA 44 LOTE 14 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone: (65)3382-2146 CEP: 78360-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.011.549 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5124 0443 4985 7900 0177 5500 1000 0115 4910 0042 9430 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240028985630 10/04/2024 08:56:51
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida		CNPJ 43.498.579/0001-77
INSCRIÇÃO ESTADUAL 138965900	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

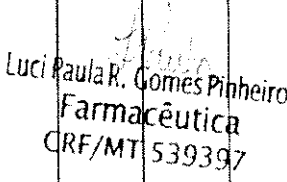
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 96.295.654/0008-35	DATA DA EMISSÃO 10/04/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		CEP 78360-000	DATA DA SAÍDA 10/04/2024
ENDEREÇO AV BRASIL, 1629		BARRIO / DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS		UF MT	HORA DA SAÍDA 08:56:36
		TELEFONE / FAX (11)4617-3914	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 292,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 292,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/EN	CEM/EN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
35737	PAPEL INTERF 2 DOBRAS BR 8X1000FL	48182000	0500	5405	UN	2,000	128,0000	0,00	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31648	ESPATULA AYRE THEOTO C/100UN	44219900	0102	5405	UN	2,000	18,0000	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa


Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCON MT: Rua Baltazar Navarro, N 567, Bandeirantes, Cuiabá - MT, CEP: 76010-020. TEL.: (65) 3613-2100 ou 151. Tributos (Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT. Val. Aprox. Trib. Federais R\$ 43,37 (120,47%). Val. Aprox. Trib. Estaduais R\$ 45,54 (126,49%). Val. Aprox. Trib. Municipais R\$ 0,00 (0,00%).	

Desenvolvido por Amazônia Sistemas LTDA | (66) 3500-1600 | www.amazoniasistemas.com.br | contato@amazoniasistemas.com.br



Prefeitura do Município de Maringá - PR
Secretaria Municipal de Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número 442
Competência 05/2024
Emitida em 02/05/2024 08:15:53

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: S H CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: S H CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.703.807/0001-47 Inscrição Municipal: 186744
Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010
Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: Instituto Social de Saúde São Lucas
CPF/CNPJ: 96.295.654/0008-35
Endereço: Avenida Brasil, 1629 - Centro - 78360-000
Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:

Serviços Médicos realizados em Abril/ 2024:

Referente as consultas de ortopedia e traumatologia do aditivo n° 4 do contrato de gestão, pelo Dr. Hedipo Seitz, NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST - CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.

Valor: R\$ 7.500,00

Retenções:

PIS 0,65%: R\$ 48,75
COFINS 3%: R\$ 225,00
IR 1,5%: R\$ 112,50
CSLL 1%: R\$ 75,00

Valor Líquido R\$ 7.038,75

Dados para depósito bancário: Banco Uniprime Agência: 0002 Conta: 93746-0 S H CLINICA MEDICA LTDA

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022


Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Valor Total da NFS-e R\$ 7.500,00

Código de Tributação

040101 - Medicina.

Valor Serviços R\$ 7.500,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.500,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R\$ 150,00	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 48,75	Valor COFINS R\$ 225,00
Valor IR R\$ 112,50	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 75,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 7.038,75
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR
				Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal N° 1427/2012

Consulte a autenticidade deste documento em <https://ntse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade>

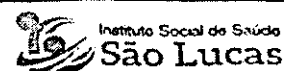
CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



N M 6 0 E F 1 U 2

Código de Verificação
NM60EF1U2

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT



EMPRESA: SH CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 27.703.807/0001-47

ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - ADITIVO NUMERO 4 DO CONTRATO DE GESTAO

NOME DO PROFISSIONAL: HEDIPO SEITZ EMANUELE

CRM: 12066 - MT

MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA

AGÊNCIA: 0002

CONTA CORRENTE: 937460

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
ABRIL	0	RS 7500,00
TOTAL		RS 7500,00

Obs:

CONTROLADORIA

Hedipo Seitz Emanuele
CRM - MT 12066
Ortopedia e Traumatologia
RQE-MT 6907

COORDENADOR

Sumaira C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - <http://www.cuiaba.mt.gov.br/>

NOTA

Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
106

Dados do Prestador de Serviço

I M M TEIXEIRA
I TEIXEIRA

Rua Minas Gerais, 581 QUADRA 89 LOTE 18 - Morada da Serra
CEP 78055-418 - Fone: (65) 9931-3199 - Cuiabá/ MT
ATENDIMENTO@CONTABILIZAMT.COM.BR
Inscrição Municipal 172562 - CPF/CNPJ 32.894.327/0001-40

Data de Geração da NFS-e
03/05/2024 06:11:45
Data de Competência/Emissão
03/05/2024
Cód. de Autenticidade
61D1175FB
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Cuiabá - Mato Grosso	Município Incidência Cuiabá - Mato Grosso		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 96.295.654/0008-35 IM :
Razão Social : INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
Endereço : AV. BRASIL Número : 1629
Complemento : Bairro : CENTRO
CEP : 78360-000 Cidade/UF : Campo Novo do Parecis/ MT
Telefone : (11) 4617-3914 E-mail : institutosaudesaolucas@hotmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE ABRIL DE 2024, CONFORME DESCRITO ABAIXO:
AMBULATORIO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ADITIVO N° 4 DO CONTRATO DE GESTAO 3/22 HOSPITAL EUCLIDES HORST
R\$ 7.500,00

DADOS BANCÁRIO BANCO
SICCOB
AG 3325
C/C 155.623-1
I M M TEIXEIRA CNPJ 32.894.327/0001-40

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8621602 - [8621-6/02] Serviços móveis de atendimento a urg...					3,00	421		8621602
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00		R\$ 225,00	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :			

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL
- FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/>

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

**RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES
HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT**



EMPRESA: I M M TEIXEIRA

CNPJ: 32.894.327/0001-40

ESPECIALIDADE: AMBULATORIO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ADITIVO N° 4 DO CONTRATO DE GESTAO 3/22

CRM: 9754 - MT

MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01/04/24 ATE 15/04/24	75 CONSULTAS	R\$ 7.500,00
TOTAL		R\$ 7.500,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Sumaya C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

		PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 1596													
Data e Hora da Emissão		06/05/2024 15:12:54		Competência		6/5/2024		Código de Verificação		FX8KIKHFN									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		CAMPO NOVO DO PARECIS - MT									
Dados do Prestador de Serviços																			
Razão Social/Nome		CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		61.706.818/0001-19		Inscrição Municipal		2424		Município		CAPIVARI - SP									
Endereço e Cep		RUA CEL DELFINO ,318 - CENTRO CEP: 13360-049																	
Complemento:				Telefone:		34912020		e-mail:											
Dados do Tomador de Serviços																			
Razão Social/Nome		INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS																	
CNPJ/CPF		96.295.654/0008-35		Inscrição Municipal				Município		CAMPO NOVO DO PARECIS - MT									
Endereço e CEP		AV BRASIL, 1629 - CENTRO CEP: 78360-000																	
Complemento:				Telefone:		(11)4617-3914		e-mail:		INSTITUTOSAÚDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM									
Discriminação dos Serviços																			
RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT																			
EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA CNPJ: 61.706.818/0001-19 ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM CIRURGIÃO GERAL NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA CRM: 13464 - MT MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL / 2024 DADOS BANCÁRIOS BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 0699-8 CONTA CORRENTE: 34.838-4 PLANTÕES DATA TOTAL DE HORAS VALOR 01/04/2024 A 30/04/2024 ATENDIMENTO AMBULATORIAL ADITIVO - 130 CONSULTAS R\$ 13.000,00 R\$ 13.000,00																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS		84,50		COFINS		390,00		IR(R\$)		195,00		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		130,00	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município										
Valor dos Serviços R\$		13.000,00				Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$		13.000,00								
(-) Desconto Incondicionado						1-Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei										
(-) Desconto Condicionado						Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado										
(-) Retenções Federais		799,50				0-Nenhum			Base de Cálculo		13.000,00								
Outras Retenções						Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %		2,00								
(+/-) ISS Retido		0,00				2 - Não			ISS a reter:		() Sim (X) Não								
(=) Valor Líquido R\$		12.200,50				Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$		260,00								
						2-Não													
Avisos		1. Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2. A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Capivari.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Sumaira C. Ribeiro Vitor
Diretora Administrativa

AMBULATORIO 2

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA		
CNPJ: 61.706.818/0001-19		
ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM CIRURGIÃO GERAL		
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA		
CRM: 13464 - MT		
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL / 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: BANCO DO BRASIL		
AGÊNCIA: 0699-8		
CONTA CORRENTE: 34.838-4		
PLANTÕES		
DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/04/2024 A 30/04/2024	ATENDIMENTO	R\$ 13.000,00
	AMBULATORIAL ADITIVO - 130 CONSULTAS	
		R\$ 13.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

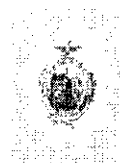
COORDENADOR


Sumaira C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 98.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

FINANCEIRO

PERÍODO: ABRIL / 2024



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

FINANCEIRO

- 1 RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA
 - 1.1 EXTRATO DA CONTA EXCLUSIVA E FUNDO DE RESERVA LEGAL
 - 1.1.1 CONTA CORRENTE 1423-0

PERÍODO: ABRIL / 2024



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

FINANCEIRO

1 RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

PERÍODO: ABRIL / 2024

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATADA: INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
CONTRATO DE GESTÃO: ADTIVO Nº 2 CONTRATO DE GESTÃO 03. 2022
VALOR MENSAL CONTRATO DE GESTÃO: R\$ 600.000,00
PERÍODO: 01/04/2024 a 30/04/2024

SUBVENÇÕES DO PERÍODO		
VALOR PREVISTO	DATA DO REPASSE	VALOR REPASSADO
R\$ 600.000,00		
TOTAL DO MÊS		R\$ -

DESPESAS DO PERÍODO				
NATUREZA DAS DESPESAS	DESPESAS A PAGAR MÊS ANTERIOR	DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS	DESPESAS PAGAS NO MÊS	DESPESAS A PAGAR
Médico PJ	R\$ 2.292,45	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.292,45
Insumos/Medicamentos/Materiais	R\$ 7.758,53	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.758,53
Orteses e Próteses	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras	R\$ -	R\$ 168,31	R\$ 168,31	R\$ -
TOTAL DO MÊS	R\$ 10.050,98	R\$ 168,31	R\$ 168,31	R\$ 10.050,98

SALDO	
SALDO ANTERIOR	R\$ 103.433,21
VALOR TOTAL DE SUBVENÇÕES NO MÊS	R\$ -
RECEITAS FINANCEIRAS	R\$ 857,20
TRANSFERÊNCIA RECEBIDA	R\$ -
OUTRAS RECEITAS	R\$ -
DESPESAS PAGAS NO PERÍODO	-R\$ 168,31
OUTRAS DESPESAS	R\$ -
SALDO FINAL	R\$ 104.122,10

LOCAL E DATA: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - 30/04/2024

LITANA
GRASIELA DOS
SANTOS
ALVES:07367322
680

Assinado de forma
digital por LITANA
GRASIELA DOS SANTOS
ALVES:07367322680
Dados: 2024.05.15
16:34:03 -03'00'

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL :

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES
PRESIDENTE

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

4º ADITIVO - CONSULTAS
ORTOPEDICAS E CIRURGIA GERAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PERÍODO: MAIO / 2024

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35



4º ADITIVO - CONSULTAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS
2. CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS
3. ESCALA MÉDICA

PERÍODO: MAIO / 2024

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35



4º ADITIVO - CONSULTAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS

PERÍODO: MAIO / 2024



CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022



CAMPO NOVO
DO PARECIS

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS - CAMPO NOVO DO PARECIS - 4º ADITIVO - CONSULTAS ORTOPEDICAS E CIRURGIA GERAL

MÊS: MAIO DE 2024

CNPJ : 96.295.654/0008-35

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS MT

CONTRATADA: INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

ENTIDADE GERENCIADA: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

CNPJ: 96.295.654/0008-35

ENDEREÇO E CEP: AV BRASIL, 1629 BAIRRO: CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360-000

RESPONSÁVEIS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL.

EXERCÍCIO (PERÍODO): 01/05/2024 À 31/05/2024

DATA DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL/RECIBO	FORNECEDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE	VALOR
02/05/2024	25642	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA- 4 ADITIVO CONSULTAS ORTOPEDICAS	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 589,00
02/05/2024	9738	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA (ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS)	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 1.693,10
02/05/2024	69652	CIRURGICA PINHEIRO LTDA - 4 ADITIVO CONSULTAS ORTOPEDICAS	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 2.265,00
02/05/2024	69651	CIRURGICA PINHEIRO LTDA- 4 ADITIVO CONSULTAS ORTOPEDICAS	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 3.621,40
06/05/2024	7489	CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 800,74
07/05/2024	74151	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 190,00
08/05/2024	8297	VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 1.447,00
08/05/2024	8295	VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 2.424,84
08/05/2024	8298	VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 4.251,04
14/05/2024	8341	VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 789,00
03/06/2024	319	DUARTE PALMA SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
03/06/2024	320	DUARTE PALMA SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
03/06/2024	451	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 7.500,00
04/06/2024	110	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 7.500,00
04/06/2024	1619	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 13.000,00
TOTAL					R\$ 50.071,12

LOCAL: CAMPO NOVO PARECIS/MT

DATA - 31/05/2024

LITANA GRASIELA DOS

SANTOS ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por LITANA

GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

Dados: 2024.06.13 14:20:27 -03'00'

PRESIDENTE

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35



4º ADITIVO - CONSULTAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

2. CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS

PERÍODO: MAIO / 2024

IDENTIFICAÇÃO ADMINISTRATIVA DE RECEITAS

DATA DO RECEBIMENTO: 02-05-2024 17:19 VALOR TOTAL R\$ 50,29 DESTINATÁRIO INSTITUIÇÃO DE SAÚDE SAUPEL AS CAMPUS UNICAMP/SAUPEL, PE

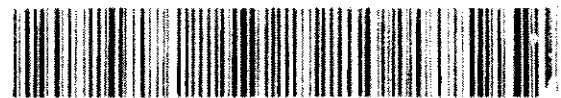


LEYERM, D

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE - FURG
AVENIDA GABRIEL MULLER, 127 N - MODELO 02
JUINA - MT
CEP. 78320-000
TEL. (66) 3500-1258

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000025642 FL. 1/1
SÉRIE 001



8124 0510 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 2681, 2682, 2683, 2684, 2685, 2686, 2687, 2688, 2689, 2690

19240-423489 02 08 2024 14:29:57

$\frac{1}{\sqrt{2}} \begin{pmatrix} 1 & i \\ 0 & 1 \end{pmatrix}$

DATA BASENAME: 02_05_2024

CTP 13.578 014055
252901000 02 28 7024

14-00000

28. DISPOSITION	LAURENCE JAMES PROCTOR	
73.83		\$80.00

VALOR TOTAL DA NOTA 889,00

DUPLICATE AS

[illegible]TRANSPORTATION
VOL. TRANS#

UNIAO DE RUSSIA LTDA EPP
ENDERECO:
AV L. AGUIAR, EXPANSAO COMERCIAL BR
QUANTIDADE _____ ESPECIE _____
L. CAIXA

RETE POR PORTA	CONDIÇÃO	PREÇO DE CADA UNIDADE	UF	CNPJ
0 - AQUECIMENTO				14.047.029/0001-37
ALUMINIO			UF	INSCRICAO ESTADUAL
RUINA			UF	13196401
MEMBRAGEM	PREÇO POR UN			INSCRIÇÃO
		2,00		

[illegible]

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

917 - BARROS AKRES, ED. ELIOCARLO EXPEDIENTE CENTER, CEP 20069-000, CLAYMANT BONE, 181 CL. 85 3613-8800, PROCEM RUINA AV. DE JUIZ DE SANSAO N.134, MODULO 10 CEP 78330-000, CLAYMANT BONE, 1866-2938, ORDEM DE CIRCULA 9261, BOLETO DE DED. CONTRIBUTO DO CUSTAS DE 02/02, CAMPO NOVO DO PARICUARI, CNPJ: 06.295.640/0001-35.

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

Plenary, 1996, 1998, 2000, 2002, 2004, 2006, 2008, 2010, 2012, 2014, 2016, 2018, 2020, 2022, 2024, 2026, 2028, 2030, 2032, 2034, 2036, 2038, 2040, 2042, 2044, 2046, 2048, 2050, 2052, 2054, 2056, 2058, 2060, 2062, 2064, 2066, 2068, 2070, 2072, 2074, 2076, 2078, 2080, 2082, 2084, 2086, 2088, 2090, 2092, 2094, 2096, 2098, 2100, 2102, 2104, 2106, 2108, 2110, 2112, 2114, 2116, 2118, 2120, 2122, 2124, 2126, 2128, 2130, 2132, 2134, 2136, 2138, 2140, 2142, 2144, 2146, 2148, 2150, 2152, 2154, 2156, 2158, 2160, 2162, 2164, 2166, 2168, 2170, 2172, 2174, 2176, 2178, 2180, 2182, 2184, 2186, 2188, 2190, 2192, 2194, 2196, 2198, 2200, 2202, 2204, 2206, 2208, 2210, 2212, 2214, 2216, 2218, 2220, 2222, 2224, 2226, 2228, 2230, 2232, 2234, 2236, 2238, 2240, 2242, 2244, 2246, 2248, 2250, 2252, 2254, 2256, 2258, 2260, 2262, 2264, 2266, 2268, 2270, 2272, 2274, 2276, 2278, 2280, 2282, 2284, 2286, 2288, 2290, 2292, 2294, 2296, 2298, 2300, 2302, 2304, 2306, 2308, 2310, 2312, 2314, 2316, 2318, 2320, 2322, 2324, 2326, 2328, 2330, 2332, 2334, 2336, 2338, 2340, 2342, 2344, 2346, 2348, 2350, 2352, 2354, 2356, 2358, 2360, 2362, 2364, 2366, 2368, 2370, 2372, 2374, 2376, 2378, 2380, 2382, 2384, 2386, 2388, 2390, 2392, 2394, 2396, 2398, 2400, 2402, 2404, 2406, 2408, 2410, 2412, 2414, 2416, 2418, 2420, 2422, 2424, 2426, 2428, 2430, 2432, 2434, 2436, 2438, 2440, 2442, 2444, 2446, 2448, 2450, 2452, 2454, 2456, 2458, 2460, 2462, 2464, 2466, 2468, 2470, 2472, 2474, 2476, 2478, 2480, 2482, 2484, 2486, 2488, 2490, 2492, 2494, 2496, 2498, 2500, 2502, 2504, 2506, 2508, 2510, 2512, 2514, 2516, 2518, 2520, 2522, 2524, 2526, 2528, 2530, 2532, 2534, 2536, 2538, 2540, 2542, 2544, 2546, 2548, 2550, 2552, 2554, 2556, 2558, 2560, 2562, 2564, 2566, 2568, 2570, 2572, 2574, 2576, 2578, 2580, 2582, 2584, 2586, 2588, 2590, 2592, 2594, 2596, 2598, 2600, 2602, 2604, 2606, 2608, 2610, 2612, 2614, 2616, 2618, 2620, 2622, 2624, 2626, 2628, 2630, 2632, 2634, 2636, 2638, 2640, 2642, 2644, 2646, 2648, 2650, 2652, 2654, 2656, 2658, 2660, 2662, 2664, 2666, 2668, 2670, 2672, 2674, 2676, 2678, 2680, 2682, 2684, 2686, 2688, 2690, 2692, 2694, 2696, 2698, 2700, 2702, 2704, 2706, 2708, 2710, 2712, 2714, 2716, 2718, 2720, 2722, 2724, 2726, 2728, 2730, 2732, 2734, 2736, 2738, 2740, 2742, 2744, 2746, 2748, 2750, 2752, 2754, 2756, 2758, 2760, 2762, 2764, 2766, 2768, 2770, 2772, 2774, 2776, 2778, 2780, 2782, 2784, 2786, 2788, 2790, 2792, 2794, 2796, 2798, 2800, 2802, 2804, 2806, 2808, 2810, 2812, 2814, 2816, 2818, 2820, 2822, 2824, 2826, 2828, 2830, 2832, 2834, 2836, 2838, 2840, 2842, 2844, 2846, 2848, 2850, 2852, 2854, 2856, 2858, 2860, 2862, 2864, 2866, 2868, 2870, 2872, 2874, 2876, 2878, 2880, 2882, 2884, 2886, 2888, 2890, 2892, 2894, 2896, 2898, 2900, 2902, 2904, 2906, 2908, 2910, 2912, 2914, 2916, 2918, 2920, 2922, 2924, 2926, 2928, 2930, 2932, 2934, 2936, 2938, 2940, 2942, 2944, 2946, 2948, 2950, 2952, 2954, 2956, 2958, 2960, 2962, 2964, 2966, 2968, 2970, 2972, 2974, 2976, 2978, 2980, 2982, 2984, 2986, 2988, 2990, 2992, 2994, 2996, 2998, 3000, 3002, 3004, 3006, 3008, 3010, 3012, 3014, 3016, 3018, 3020, 3022, 3024, 3026, 3028, 3030, 3032, 3034, 3036, 3038, 3040, 3042, 3044, 3046, 3048, 3050, 3052, 3054, 3056, 3058, 3060, 3062, 3064, 3066, 3068, 3070, 3072, 3074, 3076, 3078, 3080, 3082, 3084, 3086, 3088, 3090, 3092, 3094, 3096, 3098, 3100, 3102, 3104, 3106, 3108, 3110, 3112, 3114, 3116, 3118, 3120, 3122, 3124, 3126, 3128, 3130, 3132, 3134, 3136, 3138, 3140, 3142, 3144, 3146, 3148, 3150, 3152, 3154, 3156, 3158, 3160, 3162, 3164, 3166, 3168, 3170, 3172, 3174, 3176, 3178, 3180, 3182, 3184, 3186, 3188, 3190, 3192, 3194, 3196, 3198, 3200, 3202, 3204, 3206, 3208, 3210, 3212, 3214, 3216, 3218, 3220, 3222, 3224, 3226, 3228, 3230, 3232, 3234, 3236, 3238, 3240, 3242, 3244, 3246, 3248, 3250, 3252, 3254, 3256, 3258, 3260, 3262, 3264, 3266, 3268, 3270, 3272, 3274, 3276, 3278, 3280, 3282, 3284, 3286, 3288, 3290, 3292, 3294, 3296, 3298, 3300, 3302, 3304, 3306, 3308, 3310, 3312, 3314, 3316, 3318, 3320, 3322, 3324, 3326, 3328, 3330, 3332, 3334, 3336, 3338, 3340, 3342, 3344, 3346, 3348, 3350, 3352, 3354, 3356, 3358



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 1 de 9

Requisição de Insumos

Data: 27/05/2024

Horário: 16:37:09

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS

C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1485

Data: 25/04/2024

Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	20,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	100,00	AMP
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	250,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	20,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	200,00	F/A
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	300,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	1,00	FCO
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	100,00	AMP
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20,00	AMP

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 2 de 9

Data: 27/05/2024

Horário: 16:37:09

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Prazo de Cotação: 29/04/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO	2411 - VERA CRUZ	2927 - ESTRELA SAÚDE	3103 - LUVERMED				
				MAXWELL	FABRICIO	ALEXANDRE	luvermed@gmail.com				
				Vencedor Parcial	Vencedor Parcial	Vencedor Parcial	Vencedor Parcial				
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,1500	206,00	5,6600	226,40	4,5500	182,00	5,6000	224,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,4400	432,00	1,7500	525,00	2,3700	711,00	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	150	AMP	6,1200	918,00	5,5000	825,00	5,9200	888,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	7,1500	357,50	7,9000	395,00	6,7200	336,00	8,9000	445,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	20	AMP	8,6000	172,00	10,3600	207,20	8,9800	179,60	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2500	125,00	2,0300	203,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1,1000	330,00	0,9900	297,00	1,4000	420,00	1,8000	540,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,2500	525,00	6,4500	645,00	10,4800	1.048,00	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300	AMP	0,8400	252,00	0,7700	231,00	0,8400	252,00	0,7600	228,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	20	SRG	16,4000	328,00	18,9000	378,00	20,6000	412,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	2,3000	115,00	2,3900	119,50	4,4800	224,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,9000	980,00	4,9500	990,00	4,4900	898,00	5,6500	1.130,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	200	F/A	4,4400	888,00	4,8900	978,00	5,7700	1.154,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	10,9800	1.098,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	300	AMP	1,3900	417,00	2,5300	759,00	1,6000	480,00	1,6100	483,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	1	FCO	0,0000	0,00	5,4900	5,49	474,7200	474,72	0,0000	0,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	100	AMP	3,7500	375,00	3,5200	352,00	4,4800	448,00	3,6100	361,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	1,5900	477,00	1,6500	495,00	2,2800	684,00	1,8400	552,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	0,0000	0,00	12,3500	494,00	8,2200	328,80	0,0000	0,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 3 de 9

Data: 27/05/2024

Horário: 16:37:09

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Prazo de Cotação: 29/04/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	4,5500	182,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,4400	432,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	150	AMP	5,5000	825,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,7200	336,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	20	AMP	8,6000	172,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	100	AMP	1,2500	125,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	0,9900	297,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,2500	525,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300	AMP	0,7600	228,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	20	SRG	16,4000	328,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	2,3000	115,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4900	898,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	200	F/A	4,4400	888,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,5200	352,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	300	AMP	1,3900	417,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	1	FCO	5,4900	5,49
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	100	AMP	3,6100	361,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	1,5900	477,00
22621	ROPIVACAÍNA 10MG/ML	40	AMP	8,2200	328,80



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 4 de 9

Data: 27/05/2024

Horário: 16:37:09

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9201	Data: 25/04/2024	Prazo de Cotação: 29/04/2024	Prazo de Entrega: 10/05/2024	Resultado: Menor Preço de Item	Usuário: 143 - ADJALMA LEMES
Valor Total de Cotação	R\$ 6.772,50	R\$ 8.047,59	R\$ 10.421,12	R\$ 3.963,00	
Desconto	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Frete	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 6.772,50	R\$ 8.047,59	R\$ 10.421,12	R\$ 3.963,00	
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	01/05/2024	04/05/2024	04/05/2024	10/05/2024	
Qualificação (Score)	0	0	0	0	
Valor Total Vencedor	R\$ 3.354,00	R\$ 1.604,49	R\$ 1.744,80	R\$ 589,00	

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 5 de 9

Data: 27/05/2024

Horário: 16:37:09

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9201

Data: 25/04/2024

Prazo de Cotação: 29/04/2024

Prazo de Entrega: 10/05/2024

Resultado: Menor Preço de Item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 7.292,29
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	R\$ 7.292,29



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 6 de 9
Data: 27/05/2024
Horário: 16:37:09

Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 Prazo Entrega: 10/05/2024 Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,44	432,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	20,00	AMP	8,60	172,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A	5,25	525,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	20,00	SRG	16,40	328,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP	2,30	115,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	200,00	F/A	4,44	888,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	300,00	AMP	1,39	417,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP	1,59	477,00

Valor Total: 3.354,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 7 de 9

Ordem de Compra

Data: 27/05/2024

Horário: 16:37:09

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30

Prazo Entrega: 10/05/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	150,00	AMP	5,50	825,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,25	125,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP	0,99	297,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	3,52	352,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	1,00	FCO	5,49	5,49

Valor Total: 1.604,49

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira

das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 8 de 9
Data: 27/05/2024
Horário: 16:37:09

Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 Prazo Entrega: 10/05/2024 Cond.Pagto.: FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML Observações: **** CAIXA C/ 25 FR-AMP **** - MARCA: HIPOLABOR	40,00	AMP	4,55	182,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV Observações: **** CAIXA C/ 20 FR-AMP ****	50,00	F/A	6,72	336,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,49	898,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML Observações: **** AMPOLA 20ML **** - MARCA: TEUTO	40,00	AMP	8,22	328,80

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Valor Total: 1.744,80
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Ordem de Compra

Página: 9 de 9
Data: 27/05/2024
Horário: 16:37:09

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 Prazo Entrega: 10/05/2024 Cond.Pagto.: FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300,00	AMP	0,76	228,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	100,00	AMP	3,61	361,00

Valor Total: 589,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS DESCRITOS NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7427 - EMISSÃO FISCAL DE SAUDE SAO LUCAS - 4281
REGISTRO - INS 2.125.661/0013 M1 e diferença e restituição - 11879 0023.

NF-e

N. 69.652
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1837
Bairro DANIEL FONSECA, UBERLÂNDIA - MG
Fone: (34) 3210-2602, CEP:38460928

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3124 0565 2378 5100 0106 5500 1000 0696 5212 7812 5886

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 69.652
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7028282100065

ENCL. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO EM USO

131843941556468 02/05/2024 14:33:44

PROCEFE

65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

2427

CNPJ/CPF

96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO

02-05-2024

ENDEREÇO

AV BRASIL N. 1629

Bairro/DISTRITO

CENTRO

CEP

78.360-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02-05-2024

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECI

FONE/FAX

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:33:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ/CPF

96.295.654/0008-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R. SEVERINO EUFASINO DE LIMA N. 989

Bairro/DISTRITO

NOSSA SENHORA APARE

CEP

78.420-000

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECI

UF

MT

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS| BOL=001 Venc=01/06/2024 Valor=2.265,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.265,00

VALOR DO ICMS

158,55

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS FISCOS

2.265,00

VALOR DO FRET

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DEBÍTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.265,00

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUIÇÃO LTDA

TIPO DE EMISSÃO

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF

03.562.929/0006-07

ENDEREÇO

Rua DA PRODUÇÃO N. 1245

MUNICÍPIO

UBERLÂNDIA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621065220157

QUANTIDADE

16,00

ESPECIE

MARKA

NÚMERO

PESO BRUTO

140,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

140,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD	PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V. UNITÁRIO	V. DESC.	S. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPF
56093		FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/50 BO PVC Lote 0890 24 D Fab 28/03/24 D Val 29/03/25	30049099	000	6108	CX	4	187,00	0,00	0,00	748,00	748,00	52,36		7,00	
56092		FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/20 BO PVC Lote 1101 24 D Fab 08/04/24 D Val 29/04/25	30049099	000	6108	CX	5	108,80	0,00	0,00	544,00	544,00	38,08		7,00	
56094		RINGER CLACTATO 500ML C/20 BO PVC Lote 1232 24 D Fab 17/04/24 D Val 18/04/25	30049099	000	6108	CX	7	139,00	0,00	0,00	973,00	973,00	68,11		7,00	

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 57/2018.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECÍ - CONTRATO DE GESTÃO 04/2022 CNPJ:
96.295.654/0008-35 ORDEM DE COMPRA: 9199 - ENTREGA PARA REESTOCK TRANSFUNDORA SBI
RUA EX PRINCIPAL, S/N, QUADRA 026 LOTE 0002 GALPÃO 04, POLO EMPRESARIAL GUIAS - ETAPA X,
APARECIDA DE GOIANIA/GO CEP 74.935-214 - Total aproximado de tributos da nota: R\$304,65
113,454 Naci Fonte tributária: IBSPT - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL de UF
destino R\$226,50 - PGP R\$0,00; DIFAL de UF origem R\$0,00.

RESERVAÇÃO AO FISCO



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 1 de 4

Requisição de Insumos

Data: 27/05/2024

Horário: 16:38:29

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS

C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1487

Data: 25/04/2024

Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	200,00	BL
19389	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500 ML	100,00	BL
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	150,00	BL

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 2 de 4

Data: 27/05/2024

Horário: 16:38:29

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9199 Data: 25/04/2024 Prazo de Cotação: 28/04/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				MAXWELL		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Total		Cotado		Cotado		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	200	BL	3,7400	748,00	4,1300	826,00	4,0100	802,00	3,7500	750,00
19389	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500 ML	100	BL	5,4400	544,00	5,9200	592,00	6,2000	620,00	5,4500	545,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	150	BL	6,9500	1.042,50	7,3800	1.107,00	6,9800	1.047,00	7,5500	1.132,50
Valor Total de Cotação				R\$ 2.334,50		R\$ 2.525,00		R\$ 2.469,00		R\$ 2.427,50	
Desconto				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Frete				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação				R\$ 2.334,50		R\$ 2.525,00		R\$ 2.469,00		R\$ 2.427,50	
Condição de Pagamento				FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega				10/05/2024		04/05/2024		10/05/2024		10/05/2024	
Qualificação (Score)				0		0		0		0	
Valor Total Vencedor				R\$ 2.334,50		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 3 de 4
Data: 27/05/2024
Horário: 16:38:29

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9199 Data: 25/04/2024 Prazo de Cotação: 28/04/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vir. Unit.	Valor Total
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	200	BL	3,7400	748,00
19389	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500 ML	100	BL	5,4400	544,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	150	BL	6,9500	1.042,50
Valor Total de Cotação				R\$ 2.334,50	
Desconto					
Frete					
Valor Total Líquido de Cotação					
Condição de Pagamento					
Prazo de Entrega				R\$ 2.334,50	
Qualificação (Score)					
Valor Total Vencedor				R\$ 2.334,50	

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Ordem de Compra

Página: 4 de 4
Data: 27/05/2024
Horário: 16:38:29

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 Prazo Entrega: 10/05/2024 Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9199 Data: 25/04/2024 Motivo: PEDIDO MENSAL SORO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	200,00	BL	3,74	748,00
19389	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500 ML	100,00	BL	5,44	544,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	150,00	BL	6,95	1.042,50

Valor Total: 2.334,50

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Valor Líquido: 2.334,50

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RECEBIMOS DE CÍRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL INDICADA AO LANC 2127 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - (033)
RECEBIMOS DE CÍRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL INDICADA AO LANC 2127 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - (033)
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1000
Bairro DANIEL FONSECA, UBERLÂNDIA - MG
Fone: (34) 3210-2000, CEP:38400328

DANFE
Documento
Avaliador da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 69.651
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124 0565 2378 5100 0106 5500 1000 0696 5113 7241 2284
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defez Autorizadora

ENDEREÇO DA OPERAÇÃO
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL 028282100065
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMITENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 03.562.929/0006-07
ENDEREÇO AV BRASIL N. 1629
Cidade CENTRO
CEP 78.360-000
Município CAMPO NOVO DO PARECÍ
UF MT
Inscrição Estadual 02-05-2024
Data da emissão 02-05-2024
Hora da saída 14:32:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 03.562.929/0006-07
ENDEREÇO R SEVERINO EULASIO DE LIMA N. 989
Cidade NOSSA SENHORA APARE
CEP 78.420-000
Município CAMPO NOVO DO PARECÍ
UF MT
Inscrição Estadual 02-05-2024

FATURA/DUPLICATA
BOLETO 30 DIAS! BOL=001 Venc=01/06/2024 Valor=3.621,40

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.621,40
VALOR DO ICMS 243,66
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DAS DESCONTAS 3.621,40
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
PERCENTO 0,00
DOUTAS DESCONTAS ACRESCER 0,00
VALOR DO IPT 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 3.621,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUIÇÃO LTDA
CNPJ 03.562.929/0006-07
ENDEREÇO Rua DA PRODUÇÃO N. 1245
Cidade UBERLÂNDIA
CEP 38400-000
Município UBERLÂNDIA
UF MG
Inscrição Estadual 0621005220157
QUANTIDADE 2,00
ESPÉCIE
MARCA
GÊNERO
PESO BRUTO 11,8260 Kg
PESO LÍQUIDO 11,8160 Kg

CD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CTOP	UNI	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	NC ICMS	V. ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPT
54317	CEFTRAXONA SOD 1GR CX C/100FA GENÉRICO Lote: 23110536 D.Fab: 01/10/23 D.Vál: 31/12/25	30042059	500	6108	CX	2	444,00	0,00	0,00	888,00	888,00	62,16		7,00	
53544	CLOR DE GONDASETRONA 4MG 2ML C/100 GEN Lote: AD-00324 D.Fab: 07/03/24 D.Vál: 28/02/26	30043009	000	6108	CX	3	139,00	0,00	0,00	417,00	417,00	29,19		7,00	
55726	CLOR TRAMAD 100MG/2ML IM/IV PA2 C/60AP G Lote: 908525 D.Fab: 30/03/23 D.Vál: 30/03/25	30049039	500	6108	CX	1	86,40	0,00	0,00	86,40	86,40	6,05		7,00	
55726	CLOR TRAMAD 100MG/2ML IM/IV PA2 C/60AP G Lote: 9085484 D.Fab: 01/11/22 D.Vál: 30/11/24	30049039	500	6108	CX	4	86,40	0,00	0,00	345,60	345,60	24,19		7,00	
55740	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML C/120AP GEN Lote: 5198668 D.Fab: 30/07/23 D.Vál: 30/07/25	30043999	000	6108	CX	3	190,80	0,00	0,00	572,40	572,40	40,07		7,00	
56407	ENOXAPARINA 40MG 0.4ML C/10SER GEN Lote: ZR22016 D.Fab: 01/11/22 D.Vál: 30/11/24	30049089	200	6108	CX	2	164,00	0,00	0,00	328,00	328,00	13,12		4,00	
56470	HIDROCORTISONA 500MG 5ML C/50FA GEN Lote: 23100418 D.Fab: 01/10/23 D.Vál: 30/09/25	30043210	000	6108	CX	2	262,50	0,00	0,00	525,00	525,00	38,75		7,00	
55895	MIDAZOLAM 50MG 10ML C/50AP PORT.B1 GEN Lote: 68470216 D.Fab: 01/08/21 D.Vál: 30/08/24	30049069	000	6108	CX	1	115,00	0,00	0,00	115,00	115,00	8,05		7,00	
55713	NEOCAINA 0,5% PESADA 4ML C/40AP ESTÉRIL Lote: 23110479 D.Fab: 01/11/23 D.Vál: 01/11/25	30049061	500	6108	CX	1	344,00	0,00	0,00	344,00	344,00	24,08		7,00	

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 03.562.929/0006-07
Contrato 03/2022
Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CREF/MT 539397
João Donizete
Contador

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 3.621,40
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA FISCAL COM DÍGAL CONF. EMENDA 47/2016.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECÍ - CONTRATO DE GESTÃO DE SAÚDE Nº 001/2022
RUA EX PRIMÁRIO, S/N, QUADRA 026 LOTE 0000 CALVAS 04, POLO EMPRESARIAL GOIÁS - ETAPA 3,
APARECIDA DE GOIANIA/GO CEP 74.985-214 | Total aproximado de tributos da nota: R\$442,97
(12,23% Ndc) Fonte tributária: INPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DÍGAL da UF
Destino R\$271,99 • PFC R\$0,00 DÍGAL da UF Origem R\$0,00.
RESERVAÇÃO AO FISCAL
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Requisição de Insumos

Página: 1 de 9

Data: 28/05/2024

Horário: 11:37:24

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS

C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1485

Data: 25/04/2024

Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	20,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	100,00	AMP
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	250,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	20,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	200,00	F/A
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	300,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	1,00	FCO
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	100,00	AMP
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20,00	AMP

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 2 de 9

Data: 28/05/2024

Horário: 11:37:24

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Prazo de Cotação: 29/04/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		2411 - VERA CRUZ		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				MAXWELL		FABRICIO		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,1500	206,00	5,6600	226,40	4,5500	182,00	5,6000	224,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,4400	432,00	1,7500	525,00	2,3700	711,00	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	150	AMP	6,1200	918,00	5,5000	825,00	5,9200	888,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	7,1500	357,50	7,9000	395,00	6,7200	336,00	8,9000	445,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	20	AMP	8,6000	172,00	10,3600	207,20	8,9800	179,60	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2500	125,00	2,0300	203,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1,1000	330,00	0,9900	297,00	1,4000	420,00	1,8000	540,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,2500	525,00	6,4500	645,00	10,4800	1.048,00	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300	AMP	0,8400	252,00	0,7700	231,00	0,8400	252,00	0,7600	228,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	40	SRG	16,4000	656,00	18,9000	756,00	20,6000	824,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	2,3000	115,00	2,3900	119,50	4,4800	224,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,9000	980,00	4,9500	990,00	4,4900	898,00	5,6500	1.130,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	200	F/A	4,4400	888,00	4,8900	978,00	5,7700	1.154,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	10,9800	1.098,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDON) 2MG/ML 2ML IV/IM	300	AMP	1,3900	417,00	2,5300	759,00	1,6000	480,00	1,6100	483,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	1	FCO	0,0000	0,00	5,4900	5,49	474,7200	474,72	0,0000	0,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	100	AMP	3,7500	375,00	3,5200	352,00	4,4800	448,00	3,6100	361,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	1,5900	477,00	1,6500	495,00	2,2800	684,00	1,8400	552,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	0,0000	0,00	12,3500	494,00	8,2200	328,80	0,0000	0,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 3 de 9

Data: 28/05/2024

Horário: 11:37:24

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Prazo de Cotação: 29/04/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	4,5500	182,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,4400	432,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	150	AMP	5,5000	825,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,7200	336,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	20	AMP	8,6000	172,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	100	AMP	1,2500	125,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	0,9900	297,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,2500	525,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300	AMP	0,7600	228,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	40	SRG	16,4000	656,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	2,3000	115,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4900	898,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	200	F/A	4,4400	888,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,5200	352,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDON) 2MG/ML 2ML IV/IM	300	AMP	1,3900	417,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	1	FCO	5,4900	5,49
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	100	AMP	3,6100	361,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	1,5900	477,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	40	AMP	8,2200	328,80



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 4 de 9

Data: 28/05/2024

Horário: 11:37:24

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Prazo de Cotação: 29/04/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R\$ 7.100,50	R\$ 8.425,59	R\$ 10.833,12	R\$ 3.963,00
Desconto	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Frete	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 7.100,50	R\$ 8.425,59	R\$ 10.833,12	R\$ 3.963,00
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	01/05/2024	04/05/2024	04/05/2024	10/05/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	R\$ 3.682,00	R\$ 1.604,49	R\$ 1.744,80	R\$ 589,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 5 de 9

Data: 28/05/2024

Horário: 11:37:24

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Prazo de Cotação: 29/04/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 7.620,29
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	R\$ 7.620,29



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 6 de 9

Ordem de Compra

Data: 28/05/2024

Horário: 11:37:24

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06

Prazo Entrega: 10/05/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,44	432,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	20,00	AMP	8,60	172,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A	5,25	525,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	40,00	SRG	16,40	656,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP	2,30	115,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	200,00	F/A	4,44	888,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	300,00	AMP	1,39	417,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP	1,59	477,00

Valor Total: 3.682,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira

Desconto: 0,00

das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de InsumosADJALMA LEMES
Cotação de PreçosGESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 7 de 9
Data: 28/05/2024
Horário: 11:37:24

Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 Prazo Entrega: 10/05/2024 Cond.Pagto.: FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	150,00	AMP	5,50	825,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,25	125,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP	0,99	297,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	3,52	352,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	1,00	FCO	5,49	5,49

Valor Total: 1.604,49

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 8 de 9
Data: 28/05/2024
Horário: 11:37:24

Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 Prazo Entrega: 10/05/2024 Cond.Pagto.: FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML Observações: **** CAIXA C/ 25 FR-AMP **** - MARCA: HIPOLABOR	40,00	AMP	4,55	182,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV Observações: **** CAIXA C/ 20 FR-AMP ****	50,00	F/A	6,72	336,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,49	898,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML Observações: **** AMPOLA 20ML **** - MARCA: TEUTO	40,00	AMP	8,22	328,80

Valor Total: 1.744,80

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Ordem de Compra

Página: 9 de 9
Data: 28/05/2024
Horário: 11:37:24

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 Prazo Entrega: 10/05/2024 Cond.Pagto.: FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300,00	AMP	0,76	228,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	100,00	AMP	3,61	361,00

Valor Total: 589,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTAS FISCAL ANEXADA AO LOTO
Emissão: 06/05/2024 VALOR TOTAL: 800,74 DESTINATARIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECÍ MT Cep: 78360-000

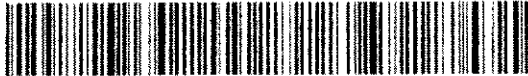
DATA DE RECEBIMENTO

ASSINATURA DO RECEBEDOR POR EXTENSO

TRANSP: 55 TRANSPORTES E LOGISTICA F

VOLUME: 1

NE-E
NO 007489
Série 1

CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica		Controle do Fisco	
RUA JAMONHANGA QD 62 LT 13 JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANIA GO Cep: 74933370 Fone: (062)3924-8446 (062)3924-8446		1 - Saída 2 - Entrada No. 000.007.489 SÉRIE 1 Folha: 1 / 1			
Nat. da Operação VENDA SETOR PUBLICO		CHAVE DE ACESSO 52-2405-16.917.181/0001-55-55-001-000.007.489.110-000.748-0		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
Insc. Estadual 105508330	Insc. Est. do Subst. Tributário	CNPJ 16.917.181/0001-55	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247517979140 06/05/2024 - 16:28:17		
DESTINATARIO/REMETENTE					
Nome/Razão Social INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 794		CNPJ/CPF 96.295.654/0008-35	Data da Emissão 06/05/2024
Endereço AV BRASIL 1629		Bairro/Distrito CENTRO		Cep 78360-000	Data da Saída 06/05/2024
Município CAMPO NOVO DO PARECÍ		Fone (11) 3417-3914	UF MT	Inscrição Estadual ISENTO	Hora da Saída 16:28:20
FATURA [7489/A 05/06/2024 800,74]					
CALCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do Icms R\$ 0,00		Valor do Icms R\$ 0,00		Base de Cálculo do Icms Substituição R\$ 0,00	Valor do Icms Substituição R\$ 0,00
Valor do Frete R\$ 0,00		Valor do Seguro R\$ 0,00		Descontos	Outras Despesas/Acessórios R\$ 0,00
Valor do IPI 0		Valor Total dos Produtos R\$ 800,74		Valor Total da Nota R\$ 800,74	
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS					
Razão Social 55 TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC		Frete por Conta 0-Frete/Remet(CIF)		Código ANTT	Placa do Veículo
Endereço AV V B S/N QD 320 LT 33		Município APARECIDA DE GOIANIA		UF GO	CNPJ/CPF 09.461.008/0003-91
Quantidade 1		Espécie CAIXA		Marca	Numeração 8100 - 1
Peso Bruto 2,0000		Peso Líquido 2,0000			
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOM/CFOP	PMC	UND
1485	FIO CATGUT CROMADO 1 75CM AG. 5,0 1/2 C/24 Marca: SHALON Lote: 0760923063 Validade: 30/09/2026	30061090	0101 6108	0,00	CX
91765	CATGUT SIMPLES 2-0 75CM C/AG 4,0 1/2 C/24 ENV Marca: SHALON Lote: 0150923085 Validade: 30/09/2026	30061090	0101 6108	0,00	CX
1955	FIO NYLON PRETO 2-0 C/AG 4CM C/24 Marca: SHALON Lote: 1370423074 Validade: 30/04/2028	30061090	0101 6108	0,00	CX
1955	FIO NYLON PRETO 3 -0 C/AG 4 CM 3/6 C/24 Marca: SHALON Lote: 1360723078 Validade: 31/07/2028	30061090	0101 6108	0,00	CX
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022					
DADOS ADICIONAIS ORDEN 9198 CONT DE GESTÃO: 03/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO Val Aprox dos Tributos R\$ 107,68 (13,45%) Fonte: IBPT PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 18,82 CORRESP. ALÍQUOTA DE 2,35% NOS TERMOS ART. 23 LC-123/2006. AGENCIA 4988-3 C/C: 102307-1 -BANCO DO BRASIL. AGENCIA 3761 C/C 215762 BANCO BRADESCO. DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 00124-REPRESENTACOES PEREIRA Chave do Pedido: 008100					
RESERVADO AO FISCO					

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaira C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0074151
SÉRIE 3

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0074151 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO

5224 0508 7749 0600 0175 5500 3000 0741 5113 0433 9112

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selas Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DEST. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247520256826 07/05/2024 10:13:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS (12329)

CNPJ / CPF

96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO

07/05/2024

ENDEREÇO

A.BRASIL N.1629

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

78360-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE / FAX

11968661023

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLOC.

001

VENCIMENTO

06/06/2024

VALOR

190,00

FATURA/DUPLOC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLOC.

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

190,00

VALOR DO ICMS

7,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

190,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO - UF

CNPJ

15.022.154/0001-51

ENDEREÇO

AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA I, S/N QD

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105311634

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

CAIXA

MARCA

HOSPDROGAS

NÚMERO

PESO BRUTO

5,900

PESO LÍQUIDO

5,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTIL	NCM / SH	CNT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
0301746	LUBRIFICANTE LATEX C/FO TAM P UN: Marca: MEDICAL SYSTEM, MS: S24905300 02 - Valid: 30-11-2028	TH702301 JAC	40151000	100	6108	UN	1,000,00	0,19	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00 / 0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 08/2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CAMPO NOVO DO PARECIS - CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA: 9202 ADITIVO 04/2024 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, validade e autenticidade, conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL, sem por apuração Mensal - Contrib.Substituto com Ins. Estadual de N 14.055.965-4 - EC 87/2015 - EC 87/2015 Valor ICMS Pádua UF Destino: 24,70

ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGÊNCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8163-0117 / 4012-1101 NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA!

Representante: 001568 - Camila Nunes dos Santos
Nr Pedido: 167385, Nr Embarque: 175532
CAMPO NOVO DO PARECIS -
CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 1 de 9

Requisição de Insumos

Data: 21/05/2024

Horário: 09:34:51

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS

C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1485

Data: 25/04/2024

Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	20,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	100,00	AMP
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	250,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	20,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	200,00	F/A
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	300,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	1,00	FCO
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	100,00	AMP
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20,00	AMP

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 2 de 9

Data: 21/05/2024

Horário: 09:34:51

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Prazo de Cotação: 29/04/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		2411 - VERA CRUZ		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				MAXWELL		FABRICIO		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	5,1500	206,00	5,6600	226,40	4,5500	182,00	5,6000	224,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,4400	432,00	1,7500	525,00	2,3700	711,00	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	150	AMP	6,1200	918,00	5,5000	825,00	5,9200	888,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	7,1500	357,50	7,9000	395,00	6,7200	336,00	8,9000	445,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	20	AMP	8,6000	172,00	10,3600	207,20	8,9800	179,60	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2500	125,00	2,0300	203,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1,1000	330,00	0,9900	297,00	1,4000	420,00	1,8000	540,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,2500	525,00	6,4500	645,00	10,4800	1.048,00	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300	AMP	0,8400	252,00	0,7700	231,00	0,8400	252,00	0,7600	228,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	20	SRG	16,4000	328,00	18,9000	378,00	20,6000	412,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	2,3000	115,00	2,3900	119,50	4,4800	224,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,9000	980,00	4,9500	990,00	4,4900	898,00	5,6500	1.130,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	200	F/A	4,4400	888,00	4,8900	978,00	5,7700	1.154,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	10,9800	1.098,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDON) 2MG/ML 2ML IV/IM	300	AMP	1,3900	417,00	2,5300	759,00	1,6000	480,00	1,6100	483,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	1	FCO	0,0000	0,00	5,4900	5,49	474,7200	474,72	0,0000	0,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	100	AMP	3,7500	375,00	3,5200	352,00	4,4800	448,00	3,6100	361,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	1,5900	477,00	1,6500	495,00	2,2800	684,00	1,8400	552,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20	AMP	0,0000	0,00	12,3500	247,00	8,2200	164,40	0,0000	0,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 3 de 9

Data: 21/05/2024

Horário: 09:34:51

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Prazo de Cotação: 29/04/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	40	AMP	4,5500	182,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,4400	432,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	150	AMP	5,5000	825,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,7200	336,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	20	AMP	8,6000	172,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	100	AMP	1,2500	125,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	0,9900	297,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,2500	525,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300	AMP	0,7600	228,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	20	SRG	16,4000	328,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	2,3000	115,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4900	898,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	200	F/A	4,4400	888,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,5200	352,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	300	AMP	1,3900	417,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	1	FCO	5,4900	5,49
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	100	AMP	3,6100	361,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300	AMP	1,5900	477,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20	AMP	8,2200	164,40



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 4 de 9
Data: 21/05/2024
Horário: 09:34:51

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Prazo de Cotação: 29/04/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R\$ 6.772,50	R\$ 7.800,59	R\$ 10.256,72	R\$ 3.963,00
Desconto	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Frete	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 6.772,50	R\$ 7.800,59	R\$ 10.256,72	R\$ 3.963,00
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	01/05/2024	04/05/2024	04/05/2024	10/05/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	R\$ 3.354,00	R\$ 1.604,49	R\$ 1.580,40	R\$ 589,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 5 de 9

Data: 21/05/2024

Horário: 09:34:51

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Prazo de Cotação: 29/04/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 7.127,89
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	R\$ 7.127,89



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 6 de 9

Ordem de Compra

Data: 21/05/2024

Horário: 09:34:51

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06

Prazo Entrega: 10/05/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,44	432,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	20,00	AMP	8,60	172,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A	5,25	525,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	20,00	SRG	16,40	328,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP	2,30	115,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	200,00	F/A	4,44	888,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	300,00	AMP	1,39	417,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP	1,59	477,00

Valor Total: 3.354,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira

Desconto: 0,00

das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de InsumosADJALMA LEMES
Cotação de PreçosGESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 7 de 9

Ordem de Compra

Data: 21/05/2024

Horário: 09:34:51

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30

Prazo Entrega: 10/05/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	150,00	AMP	5,50	825,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,25	125,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP	0,99	297,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	3,52	352,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	1,00	FCO	5,49	5,49

Valor Total: 1.604,49

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 8 de 9
Data: 21/05/2024
Horário: 09:34:51

Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 Prazo Entrega: 10/05/2024 Cond.Pagto.: FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML Observações: **** CAIXA C/ 25 FR-AMP **** - MARCA: HIPOLABOR	40,00	AMP	4,55	182,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV Observações: **** CAIXA C/ 20 FR-AMP ****	50,00	F/A	6,72	336,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,49	898,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML Observações: **** AMPOLA 20ML **** - MARCA: TEUTO	20,00	AMP	8,22	164,40

Valor Total: 1.580,40

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 9 de 9
Data: 21/05/2024
Horário: 09:34:51

Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 Prazo Entrega: 10/05/2024 Cond.Pagto.: FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9201 Data: 25/04/2024 Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300,00	AMP	0,76	228,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	100,00	AMP	3,61	361,00

Valor Total: 589,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV. INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT.5

JO SAO JOSE

GOIANIA

Cep: 74494755

Fone: (062) 3298-0052

(62) 3298-0055

Nº 62
GO

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica1 - Saída
2 - Entrada

No. 000.008.295

SÉRIE 1

Folha:1 /2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2405-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.295.106-700.829-6

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

152247525303220

08/05/2024 - 15:03:28

Nat. da Operação

VENDAS

Insc. Estadual

106268767

Insc. Est. do Subst. Tributand

CNPJ

22.013.535/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

358

CNPJ/CPF

96.295.654/0008-35

Data da Emissão

08/05/2024

Endereço

AV BRASIL 1629

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

78360-000

Data da Saída

08/05/2024

Município

CAMPO NOVO D PARECIS

Fone

(001) 4617-3914

UF

MT

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

15:03:38

FATURA

[B295/A 05/06/2024 2.424,84]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms	R\$ 0,00	Valor do Icms	R\$ 0,00	Base de Cálculo do Icms Substituição	R\$ 0,00	Valor do Icms Substituição	R\$ 0,00	Vir. Icms Desonerado	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$ 2.424,84
Valor do Frete	R\$ 0,00	Valor do Seguro	R\$ 0,00	Descontos		Outras Despesas/Acessórios	R\$ 0,00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$ 2.424,84

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
5S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC	D-Fret/Remet(CIF)			GO	09.461.008/0003-91
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
AV V 8 SN QUADRA320 LOTE 33	APARECIDA DE GOIANIA	GO			
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
26	CAIXA		9067 - 1	117,0000	117,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CSOMCFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2887	ABAIXADOR LINGUA C/100 Marca: THEOTO Lote: 032 Validade:07/06/2028	44219900	0101 6102	0,00	PCT	2	5,350		10,70	0,00	0,00	0	0
7340	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML Marca: RIOQUIMICA Lote: 2401449 Validade:01/04/2027	30049099	0101 6102	0,00	LT	24	5,600		134,40	0,00	0,00	0	0
45	AGULHA DESC 40X12 C/100 (18G 1 1/2) Marca: MEDIX Lote: 220902 Validade:30/09/2027	90183219	0101 6102	0,00	CX	5	7,360		36,80	0,00	0,00	0	0
16896	ALCOOL 70% 12X1000ML ETILICO (DESTINE. HOSPITALAR) Marca: ITAJA Lote: 24.085-70 Validade:25/03/2026	38089419	0101 6102	0,00	CX	2	67,820		135,84	0,00	0,00	0	0
19569	APARELHO P/TRICOTOMIA C/5 UNI Marca: MAXICOR Lote: 230508 Validade:31/12/2030	82121020	0101 6102	0,00	PCT	24	4,500		108,00	0,00	0,00	0	0
69353	ATAD CREPE 13PIOS 15CM 1,20M C/12 Marca: ANAPOLIS Lote: A13224 Validade:20/01/2029	30059090	0101 6102	0,00	PCT	17	7,224		122,81	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

COTACAO 920Z HOSPITAL EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSSL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022

Val Aprox dos Tributos R\$ 348,22 (14,364) Fonte: IBPT

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 39,31 CORRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.

BANCO BRADESCO AG. 2241-1 C/C 13994-7

BANCO DO BRASIL AG.782-8 C/C 120751-2

OS NOSSOS PRODUTOS SAO DE ORIGEM LICITA E AUTENTICA CONFORME RDC 430/2023

00019-VERA CRUZ HOSPITALAR Chave de Acesso: 509067

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RESERVADO AO FISCO

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa



VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV. INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT.5

JD SAO JOSE

GOIANA

Cep: 74494755

Fone: (062) 3298-0052

(62) 3298-0055

Nº

62

GO

DANFE

Documento Auxiliar de

Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

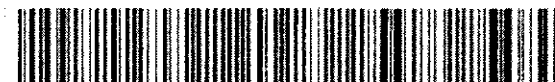
2 - Entrada

No. 000.008.295

SÉRIE 1

Folha:2 /2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2405-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.295.106-700.829-6

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

152247526303220

08/05/2024 - 15:03:28

Nat. da Operação

VENDAS

Insc. Estadual

30620757

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ

22.013.535/0001-30

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CSOMCFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23000	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/50 C/FIO RADIOPACO (ORQUIDEA) Marca: DESCTEXTIL Lote: 240210 Validade:06/03/2029	30059090	0101	6102	0,00	PCT	5	53,300	266,50	0,00	0,00	0	0
47600	CAPA P/ VIDEO CIRURGIA UNIVERSAL 15MX25CM Marca: ESTERILI-MED Lote: 21738 Validade:25/01/2028	30059090	0101	6102	0,00	PCT	10	3,520	35,20	0,00	0,00	0	0
47600	CAPA P/ VIDEO CIRURGIA UNIVERSAL 15MX25CM Marca: ESTERILI-MED Lote: 21466 Validade:30/11/2027	30059090	0101	6102	0,00	PCT	10	3,520	35,20	0,00	0,00	0	0
1322	CATETER INTRAVENOSO N.18 C/100 Marca: TOPMED Lote: 21390 Validade:30/08/2026	90183929	0101	6102	0,00	CX	1	89,990	89,99	0,00	0,00	0	0
9268	CATETER TIPO OCULOS P/OXIG. ADL Marca: BIOSANI Lote: 63083 Validade:31/12/2026	90183929	0101	6102	0,00	UND	50	1,320	66,00	0,00	0,00	0	0
45845	COLETOR DE URINA S. FECHADO 2000ML Marca: LABOR IMPORT Lote: 230223 Validade:22/02/2028	38269030	0101	6102	0,00	UND	20	3,450	69,00	0,00	0,00	0	0
4036	ESCOVA SCRUB C/CLORHEXY 2% 22ML RIOHEX (CX C/108) Marca: RIOQUIMICA Lote: 2304272 Validade:11/10/2025	30049089	0101	6102	0,00	UND	100	2,100	210,00	0,00	0,00	0	0
58220	GAZES 7,5X7,5 13FIOS C/10 ESTERIL ET2 (HEMOGAZE) Marca: BIOTEXTIL Lote: E323240 Validade:27/08/2028	30059090	0101	6102	0,00	PCT	500	0,485	242,50	0,00	0,00	0	0
1426	LUVA PROCEDIMENTO P C/100 Marca: MB LIFE MEDIX Lote: MB-SR131/23 Validade:30/09/2028	40151900	0101	6102	0,00	CX	10	16,600	166,00	0,00	0,00	0	0
1637	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LUER SLIP Marca: MEDIX Lote: 220922 Validade:30/09/2027	90183119	0101	6102	0,00	CX	3	24,600	73,80	0,00	0,00	0	0
37583	SERINGA DESC. 5ML S/AG C/100 SLIP Marca: PROCARE Lote: 0523163 Validade:31/05/2028	90183119	0101	6102	0,00	CX	3	16,100	48,30	0,00	0,00	0	0
28495	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 Marca: TOPMED Lote: 21914 Validade:28/02/2025	90183929	0101	6102	0,00	UND	10	2,390	23,90	0,00	0,00	0	0
28584	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 Marca: TOPMED Lote: 21915 Validade:28/02/2025	90183929	0101	6102	0,00	UND	10	2,390	23,90	0,00	0,00	0	0
1364	STIMUPLEX A 50 AGULHA P/ ANEST. DE PLEXO 22GX2 Marca: B.BRAUN Lote: 23604 Validade:04/07/2028	90183219	0101	6102	0,00	UNI	2	263,000	526,00	0,00	0,00	0	0

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 1 de 8

Requisição de Insumos

Data: 17/05/2024

Horário: 14:50:59

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS

C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1486

Data: 25/04/2024

Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	20,00	UN
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	2,00	PC
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	30,00	UN
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	100,00	UN
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	10,00	UN
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20,00	PCT
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	300,00	UN
7821	SERINGA 5 ML SLIP	300,00	UN
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	300,00	UN
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	10,00	UN
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	10,00	CAX
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	20,00	UN
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	5,00	CX
14270	LUVA ESTERIL 7,5	100,00	PAR
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	500,00	PCT
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	200,00	PCT
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	5,00	CAX
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	200,00	UN
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	24,00	FCO
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	100,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	50,00	UN
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	100,00	UN
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	20,00	UN
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	PAR

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 2 de 8

Data: 17/05/2024

Horário: 14:50:59

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9202 Data: 25/04/2024 Prazo de Cotação: 07/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2927 - ESTRELA SAÚDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				FABRICIO		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	20	UN	5,6600	113,20	6,4300	128,60	6,1000	122,00	0,0000	0,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	2	PC	5,3500	10,70	6,4900	12,98	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	30	UN	9,2500	277,50	4,2200	126,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	100	UN	0,6999	69,99	1,8500	185,00	0,7200	72,00	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	10	UN	2,3900	23,90	2,4800	24,80	2,6500	26,50	0,0000	0,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20	PCT	5,4000	108,00	6,1200	122,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	300	UN	0,7600	228,00	0,7300	219,00	0,6800	204,00	0,0000	0,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	300	UN	0,1610	48,30	0,1700	51,00	0,2900	87,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	300	UN	0,2460	73,80	0,2600	78,00	0,3200	96,00	0,0000	0,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	10	UN	2,3900	23,90	2,6500	26,50	2,6500	26,50	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	10	CAX	18,6000	186,00	24,2000	242,00	29,0000	290,00	19,0000	190,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	20	UN	3,4500	69,00	3,9900	79,80	3,9000	78,00	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	5	CX	53,3000	266,50	119,7000	598,50	79,0000	395,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	100	PAR	1,3000	130,00	1,6400	164,00	1,2500	125,00	0,0000	0,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0,4850	242,50	0,5900	295,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	200	PCT	0,6020	120,40	2,5800	516,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	5	CAX	7,3600	36,80	8,9500	44,75	9,4000	47,00	0,0000	0,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	200	UN	0,4237	84,74	1,5400	308,00	0,4100	82,00	0,0000	0,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	24	FCO	5,6000	134,40	7,8700	188,88	7,9000	189,60	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	100	UN	0,8000	80,00	0,8900	89,00	0,7900	79,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	50	UN	1,3200	66,00	1,4200	71,00	1,5100	75,50	0,0000	0,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 3 de 8
Data: 17/05/2024
Horário: 14:50:59

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9202 Data: 25/04/2024 Prazo de Cotação: 07/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vir. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	20	UN	5,6600	113,20
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	2	PC	5,3500	10,70
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	30	UN	4,2200	126,60
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	100	UN	0,6999	69,99
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	10	UN	2,3900	23,90
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20	PCT	5,4000	108,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	300	UN	0,6800	204,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	300	UN	0,1610	48,30
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	300	UN	0,2460	73,80
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	10	UN	2,3900	23,90
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	10	CAX	18,6000	186,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	20	UN	3,4500	69,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	5	CX	53,3000	266,50
14270	LUVA ESTERIL 7,5	100	PAR	1,2500	125,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0,4850	242,50
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	200	PCT	0,6020	120,40
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	5	CAX	7,3600	36,80
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	200	UN	0,4100	82,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	24	FCO	5,6000	134,40
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	100	UN	0,7900	79,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	50	UN	1,3200	66,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 4 de 8

Data: 17/05/2024

Horário: 14:50:59

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9202 Data: 25/04/2024 Prazo de Cotação: 07/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2927 - ESTRELA SAÚDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				FABRICIO		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	100	UN	2,1000	210,00	2,6800	268,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	263,0000	1.315,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	20	UN	3,5200	70,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	1,8500	185,00	1,5900	159,00	1,2500	125,00	0,0000	0,00
Valor Total de Cotação				R\$ 4.174,03		R\$ 3.998,81		R\$ 1.725,10		R\$ 190,00	
Desconto				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Frete				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação				R\$ 4.174,03		R\$ 3.998,81		R\$ 1.725,10		R\$ 190,00	
Condição de Pagamento				FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega				04/05/2024		04/05/2024		10/05/2024		10/05/2024	
Qualificação (Score)				0		0		0		0	
Valor Total Vencedor				R\$ 3.188,79		R\$ 126,60		R\$ 615,00		R\$ 0,00	

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 5 de 8

Data: 17/05/2024

Horário: 14:50:59

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9202

Data: 25/04/2024

Prazo de Cotação: 07/05/2024

Prazo de Entrega: 10/05/2024

Resultado: Menor Preço de Item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	100	UN	2,1000	210,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	263,0000	1.315,00
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	20	UN	3,5200	70,40
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	1,2500	125,00
Valor Total de Cotação				R\$ 3.930,39	
Desconto					
Frete					
Valor Total Líquido de Cotação					
Condição de Pagamento					
Prazo de Entrega				R\$ 3.930,39	
Qualificação (Score)					
Valor Total Vencedor				R\$ 3.930,39	

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 6 de 8

Ordem de Compra

Data: 17/05/2024

Horário: 14:50:59

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30

Prazo Entrega: 10/05/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9202 Data: 25/04/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	20,00	UN	5,66	113,20
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	2,00	PC	5,35	10,70
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	100,00	UN	0,70	69,99
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	10,00	UN	2,39	23,90
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20,00	PCT	5,40	108,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	300,00	UN	0,16	48,30
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	300,00	UN	0,25	73,80
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	10,00	UN	2,39	23,90
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	10,00	CAX	18,60	186,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	20,00	UN	3,45	69,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	5,00	CX	53,30	266,50
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTÉRIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	500,00	PCT	0,48	242,50
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	200,00	PCT	0,60	120,40
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	5,00	CAX	7,36	36,80
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	24,00	FCO	5,60	134,40
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	50,00	UN	1,32	66,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	100,00	UN	2,10	210,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND	263,00	1.315,00
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	20,00	UN	3,52	70,40

Valor Total: 3.188,79

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 7 de 8
Data: 17/05/2024
Horário: 14:50:59

Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 Prazo Entrega: 10/05/2024 Cond.Pagto.: FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9202 Data: 25/04/2024 Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	30,00	UN	4,22	126,60

Valor Total: 126,60

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 8 de 8

Ordem de Compra

Data: 17/05/2024

Horário: 14:50:59

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99

Prazo Entrega: 10/05/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9202

Data: 25/04/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	300,00	UN	0,68	204,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	100,00	PAR	1,25	125,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	200,00	UN	0,41	82,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	100,00	UN	0,79	79,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	PAR	1,25	125,00

Valor Total: 615,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV. INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT.5

JD SAO JOSE

GOIANIA

Cep: 74494755

Fone: (062) 3298-0082

(62) 3298-0055

Nº 62

GO

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

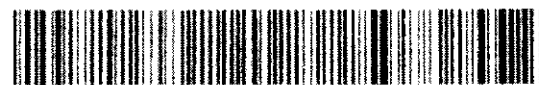
2 - Entrada

No. 000.008.298

SÉRIE 1

Folha:1 /2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2405-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.298.106-800.829-4

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

152247525329112

08/05/2024 - 15:09:51

Nat. da Operação

VENDAS

Insc. Estadual

106019767

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ

22.013.535/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

358

CNPJ/CPF

96.295.654/0008-35

Data da Emissão

08/05/2024

Endereço

AV BRASIL 1629

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

78360-000

Data da Saída

08/05/2024

Município

CAMPO NOVO D PARECIS

Fone

(062) 34617-3914

UF

MT

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

15:09:59

FATURA

(8298/A 05/05/2024 4.251,04)

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms

R\$ 0,00

Valor do Icms

R\$ 0,00

Base de Cálculo do Icms Substituição

R\$ 0,00

Valor do Icms Substituição

R\$ 0,00

Vlr. Icms Desonerado

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$ 4.251,04

Valor do Frete

R\$ 0,00

Valor do Seguro

R\$ 0,00

Descontos

Outras Despesas/Acessórios

R\$ 0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$ 4.251,04

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social

5S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC

Frete por Conta

0-Frete/Remet(CIF)

Codigo ANTT

Placa do Veículo

UF

GO

CNPJ/CPF

09.461.008/0003-91

Endereço

AV V 8 SN QUADRA320 LOTE 33

Município

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

Inscrição Estadual

Quantidade

0

Espécie

CAIXA

Marca

Numeração

9066 - 1

Peso Bruto

0,0000

Peso Líquido

0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CSNCFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
61811	ATAD CREPE 13FIOS 10CM 1,20M C/12 Marca: ANAPOLIS Lote: A13124 Validade:19/01/2029	30059090	0101 6102	0,00	PCT	34	5,075		172,58	0,00	0,00	0	0
12998	ATAD CREPE 13FIOS 20CM 1,20M C/12 Marca: ANAPOLIS Lote: A18924 Validade:07/02/2029	30069090	0101 6102	0,00	PCT	17	8,856		150,55	0,00	0,00	0	0
58580	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM C/10 Marca: MED SHARP Lote: BC03042330N Validade:03/04/2028	39289030	0101 6102	0,00	PCT	3	10,000		30,00	0,00	0,00	0	0
9814	CARDACO SARGADO ALVEJADO 50MTS 14MM Marca: SAO JOSE Lote: 7897495410987 Validade:Indeterminada	58081000	0101 6102	0,00	UND	2	19,220		38,04	0,00	0,00	0	0
21440	DRENO TORAXICO N.32 Marca: MED SHARP Lote: DT06122332A1 Validade:06/12/2025	90182939	0101 6102	0,00	UND	2	14,000		28,00	0,00	0,00	0	0
129	ELETROSO GEL ADULTO / INFANTIL C/50 Marca: SOLIDOR Lote: 20123806AAAA Validade:30/04/2025	90181100	0101 6102	0,00	PCT	50	11,218		560,90	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

COTACAO 9022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSSL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022

Val Aprox dos Tributos R\$ 578,83 (13,62%): Fonte: IBSF

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 53,14 CORRESP ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART.23 DO-123/2006.

BANCO BRADESCO AG. 2241-1 C/C 13994-7

BANCO DO BRASIL AG.752-8 C/C 120751-2

OS Nossos produtos são de ORIGEM LÍCITA E AUTÊNTICA CONFORME RDC 430/2020

00019-VERA CRUZ HOSPITALAR Chave de Pedido: 009056

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora AdministrativaLuci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV. INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT.5

JD SAO JOSE

GOIANIA

Cep: 74494755

Fone: (062) 3298-0052

(62) 3298-0055

Nº 62
GO

DANFE

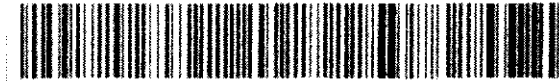
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica1 - Saída
2 - Entrada

No. 000.008.298

SÉRIE 1

Folha:2 /2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2405-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.298.106-600.829-4

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

152247525329112

08/05/2024 - 15:09:51

Nat. da Operação

VENDAS

Insc. Estadual

10688767

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ

22.013.535/0001-30

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CSOMCFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21563	EQUIPO F/INFUSAO TRANSFUSAO SANGUE DUPLO Marca: LAMEDID SOLIDOR Lote: 7932307 Validade:31/07/2028	90189010	0101 6102	0,00	UND	20	3,595		71,90	0,00	0,00	0	0
28045	ESPACADOR MEDICAMENTOS ADL/ INF Marca: ACCUMED Lote: 262301 Validade:30/06/2030	90192020	0101 6102	0,00	UND	2	27,240		54,48	0,00	0,00	0	0
25844	PRALDA GERIATRICA EXTRA GRANDE C/22 Marca: CONFORT CARE Lote: 961 Validade:28/02/2027	96190000	0101 6102	0,00	PCT	4	44,000		176,00	0,00	0,00	0	0
1427	LUVA PROCEDIMENTO M C/100 Marca: MB LIFE MEDIX Lote: MB-SRI05/24 Validade:30/12/2028	40151900	0101 6102	0,00	CX	30	19,000		570,00	0,00	0,00	0	0
1426	LUVA PROCEDIMENTO P C/100 Marca: MB LIFE MEDIX Lote: MB-SRI31/23 Validade:30/09/2028	40151900	0101 6102	0,00	CX	120	19,000		2 260,00	0,00	0,00	0	0
34452	MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADL Marca: DESCARPACK Lote: SMCUAA002B Validade:31/03/2027	90192010	0101 6102	0,00	KIT	10	9,000		90,00	0,00	0,00	0	0
13846	SCALP N.21 C/100 UND Marca: MEDIX Lote: 230715 Validade:30/07/2028	90183929	0101 6102	0,00	CX	1	20,230		20,23	0,00	0,00	0	0
26263	SONDA NASOG. CURTA N.08 C/10 Marca: BIOSANI Lote: 62920 Validade:30/11/2026	90183999	0101 6102	0,00	PCT	1	8,350		8,35	0,00	0,00	0	0

Sumais C. Ribeiro Victor
Diretora AdministrativaLuci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



Requisição de Insumos

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS

C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1462

Data: 19/04/2024

Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120,00	UN
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12,00	PC
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	CAX
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2,00	UN
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	80,00	UN
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400,00	UN
4070	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) C/75	4,00	CAX
4141	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	50,00	UN
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	20,00	UN
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	60,00	PCT
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	200,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12,00	PCT
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	1,00	KG
6217	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO - PEDIÁTRICA (BRANCA)	200,00	UN
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.500,00	UN
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12,00	PCT
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20,00	UN
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3,00	CAX
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60,00	UN
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	40,00	UN
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4,00	KG
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10,00	UN
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10,00	UN
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	30,00	CAX
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	160,00	CAX
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX
10666	SONDA URETRAL N. 10	10,00	UN
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30,00	UN
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1,00	KG
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA C/ COLETA	50,00	UN
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200,00	UN
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	12,00	CX
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND
12992	SONDA URETRAL N. 12	10,00	UN
13488	DRENO DE TORAX N30	2,00	UN
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30,00	UND
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500,00	UN
14496	COLETOR DE PERFUROCORANTES 20L	20,00	UN
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40,00	UN
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	400,00	PCT
15005	CLOREXIDINA 0,12% 100ML ENXAGUATORIO BUCAL	2,00	UN
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN
15816	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12	10,00	UN
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30,00	UN
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	36,00	FCO
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5,00	UN



Requisição de Insumos

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS

C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINÁRIA - (UROPEN) C/ SONDA EXTENSORA Nº 6	10,00	UN
16890	EQUIPO P/ TRANSFUÇÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20,00	UN
17165	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.12	20,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UND
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN
17973	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N. 06	10,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12,00	CX
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	80,00	UND
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	300,00	UN
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2,00	UN
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10,00	UN
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2,00	UN
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200,00	PAR
21671	FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL 500 ML	100,00	FCO
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30,00	CX
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3,00	BBN
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10,00	UN
22958	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500,00	UND
828758	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N. 08	10,00	UND
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40,00	CX

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 3 de 26

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024 Prazo de Cotação: 05/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	100	UN	5,3400	534,00	0,0000	0,00	5,4000	540,00	5,8200	582,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	113,0000	226,00	199,0000	398,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,9000	70,80	5,2900	63,48	5,3000	63,60	5,4400	65,28
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	CAX	40,0000	800,00	38,2800	765,60	55,0000	1.100,00	41,4000	828,00
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,0200	38,04
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	80	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4300	514,40	9,9000	792,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400	UN	0,6500	260,00	0,0000	0,00	1,3400	536,00	0,6600	264,00
4070	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) C/75	4	CAX	1,6000	6,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9200	7,68
4141	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	50	UN	1,2000	60,00	0,0000	0,00	0,9100	45,50	0,9050	45,25
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	20	UN	1,3000	26,00	0,0000	0,00	1,6500	33,00	1,5000	30,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,3500	47,00	0,0000	0,00	2,3000	46,00	2,3900	47,80
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3500	70,50	2,1500	64,50	2,3000	69,00	2,3900	71,70
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,8000	8,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2000	12,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	60	PCT	4,5000	270,00	0,0000	0,00	5,1600	309,60	4,5000	270,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	200	UN	0,1400	28,00	0,0000	0,00	0,1800	36,00	0,1350	27,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	13,8000	165,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	168,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,7500	900,00	0,6890	826,80	0,0000	0,00	0,6901	828,12
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,5900	29,50	0,5890	29,45	0,6800	34,00	0,6520	32,60
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	1	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	240,6400	240,64
6217	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO - PEDIÁTRICA (BRANCA)	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,9900	398,00
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,8000	136,00	6,4000	128,00	6,9300	138,60



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 4 de 26

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024 Prazo de Cotação: 05/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	100	UN	0,0000	0,00	5,3100	531,00	6,4400	644,00	6,0500	605,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	136,4400	272,88	0,0000	0,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	0,0000	0,00	5,4400	65,28	6,4900	77,88	6,9000	82,80
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	CAX	0,0000	0,00	49,0000	980,00	48,0000	960,00	0,0000	0,00
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	80	UN	0,0000	0,00	11,4000	912,00	4,2200	337,60	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400	UN	0,0000	0,00	0,8500	340,00	1,8500	740,00	0,7200	288,00
4070	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) C/75	4	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1800	12,72	2,3500	9,40
4141	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	50	UN	0,7300	36,50	0,0000	0,00	1,1600	58,00	0,0000	0,00
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	17,60	0,0000	0,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	0,0000	0,00	2,3900	47,80	2,6500	53,00	2,6500	53,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	0,0000	0,00	2,5700	77,10	2,4800	74,40	2,6500	79,50
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2800	12,80	0,7800	7,80
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	60	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4200	385,20	0,0000	0,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	200	UN	0,1800	36,00	0,2700	54,00	0,1400	28,00	0,2400	48,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	13,6000	163,20	0,0000	0,00	22,8000	273,60	18,5000	222,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7100	852,00	0,7200	864,00
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9600	48,00	0,0000	0,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	1	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	273,2700	273,27	0,0000	0,00
6217	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO - PEDIÁTRICA (BRANCA)	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5600	112,00	0,0000	0,00
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	7,0000	140,00	0,0000	0,00	8,0000	160,00	7,3000	146,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 5 de 26

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024 Prazo de Cotação: 05/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	100	UN	9,0000	900,00	5,1200	512,00	5,1200	512,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	199,0000	398,00	119,2000	238,40	113,0000	226,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	9,0000	108,00	5,6500	67,80	5,2900	63,48
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20	CAX	0,0000	0,00	41,8000	836,00	38,2800	765,60
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,0200	38,04
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	80	UN	4,9900	399,20	0,0000	0,00	4,2200	337,60
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400	UN	0,8900	356,00	1,5900	636,00	0,6500	260,00
4070	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) C/75	4	CAX	5,5000	22,00	0,0000	0,00	1,6000	6,40
4141	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	50	UN	1,3800	69,00	0,6500	32,50	0,6500	32,50
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	17,60
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	0,0000	0,00	2,2900	45,80	2,2900	45,80
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	0,0000	0,00	2,1600	64,80	2,1600	64,80
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8000	8,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	60	PCT	0,0000	0,00	4,7400	284,40	4,5000	270,00
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	200	UN	0,0000	0,00	0,1200	24,00	0,1200	24,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	22,4000	268,80	0,0000	0,00	13,6000	163,20
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,8800	1.056,00	1,5800	1.896,00	0,6890	826,80
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50	UN	1,0300	51,50	0,5900	29,50	0,5890	29,45
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	1	KG	0,0000	0,00	237,9500	237,95	237,9500	237,95
6217	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO - PEDIÁTRICA (BRANCA)	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5600	112,00
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	9,0600	181,20	5,6500	113,00	5,6500	113,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 6 de 26

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024 Prazo de Cotação: 05/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5600	448,00	0,5300	424,00	0,6500	520,00	0,6800	544,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1500	300,00	0,0000	0,00	0,1400	280,00	0,1616	323,20
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	168,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2180	654,00	0,2170	651,00	0,3400	1.020,00	0,2457	737,10
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	6,9000	138,00	0,0000	0,00	14,0000	280,00	7,5000	150,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	21,9000	65,70	0,0000	0,00	25,0000	75,00	31,0000	93,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	2,7500	165,00	2,7400	164,40	3,6000	216,00	3,0230	181,38
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	40	UN	0,0000	0,00	5,0500	202,00	7,6000	304,00	5,6000	224,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	3,5000	105,00	2,5000	75,00	2,3900	71,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	KG	10,1000	40,40	13,7500	55,00	0,0000	0,00	14,2000	56,80
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,9500	9,50	0,0000	0,00	0,8300	8,30	1,3100	13,10
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	4,5000	45,00	0,0000	0,00	2,6500	26,50	4,8300	48,30
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	150	CAX	22,9000	3.435,00	21,9000	3.285,00	23,6500	3.547,50	19,0000	2.850,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	22,1000	2.652,00	21,9000	2.628,00	23,6500	2.838,00	19,0000	2.280,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	15	CAX	120,0000	1.800,00	0,0000	0,00	118,0000	1.770,00	112,1800	1.682,70
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,8000	8,00	0,0000	0,00	0,9000	9,00	0,6900	6,90
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	30,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	215,0000	215,00	0,0000	0,00	179,0000	179,00	201,6600	201,66
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,1000	155,00	3,4500	172,50	3,1500	157,50	3,5000	175,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9900	198,00	0,7380	147,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,8000	136,00	6,4000	128,00	6,9300	138,60



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 7 de 26

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024 Prazo de Cotação: 05/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.	2896 - MAEVE	2927 - ESTRELA SAUDE	3103 - LUVERMED				
				Cicera	GEOVANNA	ALEXANDRE	luvermed@gmail.com				
				Vencedor Parcial	Vencedor Parcial	Vencedor Parcial	Cotado				
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,0000	0,00	0,5325	426,00	0,7900	632,00	0,6000	480,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,0000	0,00	0,2550	510,00	0,1650	330,00	0,1950	390,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,5000	222,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,0000	0,00	0,2600	780,00	0,2600	780,00	0,3200	960,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	27,0000	81,00	22,5000	67,50	28,4500	85,35	28,7000	86,10
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	0,0000	0,00	3,6000	216,00	4,5200	271,20	0,0000	0,00
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	40	UN	0,0000	0,00	5,7300	229,20	7,4700	298,80	0,0000	0,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6500	79,50	2,6400	79,20
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,8800	51,52	0,0000	0,00
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1600	11,60	1,3200	13,20
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	3,2800	32,80	5,2200	52,20	0,0000	0,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	150	CAX	22,0000	3.300,00	19,9000	2.985,00	24,5000	3.675,00	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	22,0000	2.640,00	0,0000	0,00	24,2000	2.904,00	0,0000	0,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	15	CAX	0,0000	0,00	115,7000	1.735,50	132,5000	1.987,50	0,0000	0,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,6000	6,00	0,7000	7,00	0,8000	8,00	0,9900	9,90
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	17,0000	510,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	218,9900	218,99	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,2900	164,50	3,2000	160,00	4,0800	204,00	4,0500	202,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	0,9660	193,20	2,5800	516,00	0,8100	162,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	0,0000	0,00	6,9000	138,00	9,9500	199,00	7,3000	146,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 8 de 26

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024 Prazo de Cotação: 05/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	1,0500	840,00	0,5900	472,00	0,5300	424,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,2200	440,00	0,1500	300,00	0,1500	300,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	22,4000	268,80	0,0000	0,00	14,0000	168,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,3750	1.125,00	0,2300	690,00	0,2170	651,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	7,8500	157,00	4,7500	95,00	4,7500	95,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	0,0000	0,00	23,0000	69,00	21,9000	65,70
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	5,4800	328,80	3,1500	189,00	2,7400	164,40
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	40	UN	8,7400	349,60	5,0800	203,20	5,0500	202,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	3,7600	112,80	2,2900	68,70	2,2900	68,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	KG	18,9000	75,60	0,0000	0,00	10,1000	40,40
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8300	8,30
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	2,9500	29,50	2,6500	26,50
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	150	CAX	21,9000	3.285,00	20,0200	3.003,00	19,0000	2.850,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	24,0000	2.880,00	19,0000	2.280,00	19,0000	2.280,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	15	CAX	135,9000	2.038,50	115,0000	1.725,00	112,1800	1.682,70
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,0000	0,00	0,6200	6,20	0,6000	6,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	30,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	0,0000	0,00	189,8500	189,85	215,0000	215,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	5,1500	257,50	2,3500	117,50	2,3500	117,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	1,0500	210,00	0,7380	147,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	9,4900	189,80	5,6500	113,00	5,6500	113,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 9 de 26
Data: 21/05/2024
Horário: 09:50:56

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024 Prazo de Cotação: 05/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI	410 - CIRUR. PINHEIRO	683 - DISTRIBUIDORA	2411 - VERA CRUZ				
				BRUNO	MAXWELL	GILMAR	FABRICIO				
				Vencedor Parcial	Vencedor Parcial	Vencedor Parcial	Vencedor Parcial				
				Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	5,8000	174,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,0000	210,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	12	CX	112,0000	1.344,00	53,3000	639,60	53,4500	641,40	53,3800	640,56
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,6000	184,00	0,0000	0,00	4,2200	168,80	4,1000	164,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,9500	9,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7550	7,55
12992	SONDA URETRAL N. 12	10	UN	0,8500	8,50	0,0000	0,00	0,8700	8,70	0,6900	6,90
13488	DRENO DE TORAX N30	2	UN	5,0000	10,00	0,0000	0,00	9,3400	18,68	14,0000	28,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,1500	230,00	1,2800	256,00	1,3200	264,00	1,3500	270,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30	UND	5,9000	177,00	0,0000	0,00	11,1000	333,00	5,9000	177,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	65,6000	196,80	0,0000	0,00	75,4000	226,20
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500	UN	0,6800	340,00	0,5990	299,50	0,0000	0,00	0,6000	300,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORANTES 20L	20	UN	6,9500	139,00	0,0000	0,00	5,7500	115,00	6,5100	130,20
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5100	1.530,00	0,4840	1.452,00	1,3400	4.020,00	0,4850	1.455,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	3,9500	158,00	3,8400	153,60	4,0500	162,00	4,2500	170,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0800	624,00	10,0000	3.000,00
15005	CLOREXIDINA 0,12% 100ML ENXAGUATORIO BUCAL	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	31,4800	62,96
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6000	640,00	0,4230	169,20
15816	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1600	11,60
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1000	33,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	36	FCO	6,1500	221,40	5,1500	185,40	0,0000	0,00	5,8000	208,80
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2000	UN	0,6400	1.280,00	0,8100	1.620,00	0,7600	1.520,00	0,8400	1.680,00
16691	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5	UN	9,5500	47,75	0,0000	0,00	13,0000	65,00	12,0000	60,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 10 de 26

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024 Prazo de Cotação: 05/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	4,9000	147,00	0,0000	0,00	7,4200	222,60	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	12	CX	0,0000	0,00	57,0500	684,60	119,6300	1.435,56	0,0000	0,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,0000	160,00	3,9900	159,60	6,2400	249,60	6,9000	276,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	0,7000	7,00	0,8000	8,00	0,7400	7,40
12992	SONDA URETRAL N. 12	10	UN	0,6200	6,20	0,6682	6,68	0,8000	8,00	0,9900	9,90
13488	DRENO DE TORAX N30	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,2100	242,00	0,0000	0,00	1,6800	336,00	1,1900	238,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,6000	228,00	0,0000	0,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500	UN	0,0000	0,00	0,6800	340,00	0,6600	330,00	0,7200	360,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20	UN	7,8000	156,00	6,7500	135,00	7,8800	157,60	8,1000	162,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5000	1.500,00	0,5001	1.500,30	0,5900	1.770,00	0,0000	0,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	4,9000	196,00	6,5100	260,40	5,3200	212,80	0,0000	0,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300	PCT	0,0000	0,00	10,2700	3.081,00	2,5700	771,00	0,0000	0,00
15005	CLOREXIDINA 0,12% 100ML ENXAGUATORIO BUCAL	2	UN	20,5000	41,00	0,0000	0,00	33,6800	67,36	0,0000	0,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	0,5021	200,84	1,5600	624,00	0,4500	180,00
15816	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12	10	UN	0,7100	7,10	0,6900	6,90	1,1600	11,60	1,2600	12,60
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,6900	20,70	0,7010	21,03	0,8800	26,40	0,0000	0,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	36	FCO	0,0000	0,00	5,2900	190,44	7,8700	283,32	7,6000	273,60
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2000	UN	0,0000	0,00	0,6480	1.296,00	0,8900	1.780,00	0,7900	1.580,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 11 de 26

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024 Prazo de Cotação: 05/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9000	147,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	12	CX	67,5000	810,00	57,9500	695,40	53,3000	639,60
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	0,0000	0,00	4,7500	190,00	3,9900	159,60
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	1,1500	11,50	0,6500	6,50	0,6500	6,50
12992	SONDA URETRAL N. 12	10	UN	0,9900	9,90	0,6300	6,30	0,6200	6,20
13488	DRENO DE TORAX N30	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	10,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	2,1800	436,00	1,2800	256,00	1,1500	230,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,9000	177,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	71,8900	215,67	0,0000	0,00	65,6000	196,80
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500	UN	0,8900	445,00	0,0000	0,00	0,5990	299,50
14496	COLETOR DE PERFUROCORANTES 20L	20	UN	0,0000	0,00	5,9500	119,00	5,7500	115,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,7500	2.250,00	0,5700	1.710,00	0,4840	1.452,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	0,0000	0,00	3,8500	154,00	3,8400	153,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300	PCT	3,9300	1.179,00	13,9200	4.176,00	2,0800	624,00
15005	CLOREXIDINA 0,12% 100ML ENXAGUATORIO BUCAL	2	UN	0,0000	0,00	8,6500	17,30	8,6500	17,30
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	2,6300	1.052,00	20,2500	8.100,00	0,4230	169,20
15816	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12	10	UN	0,0000	0,00	0,9600	9,60	0,6900	6,90
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,0000	0,00	1,2500	37,50	0,6900	20,70
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	36	FCO	8,6100	309,96	5,1600	185,76	5,1500	185,40
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2000	UN	0,9200	1.840,00	0,7200	1.440,00	0,6480	1.296,00
16691	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5	UN	17,4000	87,00	9,7500	48,75	9,5500	47,75



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 12 de 26

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024 Prazo de Cotação: 05/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA	10	UN	0,0000	0,00	1,6000	16,00	5,5500	55,50	6,9900	69,90
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,3500	127,00	3,5950	71,90
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20	UN	0,7500	15,00	0,0000	0,00	0,6500	13,00	0,7100	14,20
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3700	444,00	0,3490	418,80	0,3500	420,00	0,4650	558,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,1190	119,00	0,1200	120,00	0,1700	170,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8080	8,08
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	0,0000	0,00	1,0800	162,00	1,5000	225,00	1,3200	198,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12	CX	15,0000	180,00	14,8000	177,60	14,3000	171,60	14,2800	171,36
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2100	21,00	0,0000	0,00	0,2600	26,00	0,2023	20,23
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	80	UND	8,8000	704,00	8,6000	688,00	8,6500	692,00	8,4700	677,60
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	300	UN	2,2300	669,00	1,9500	585,00	2,0500	615,00	2,0900	627,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	35,0000	70,00	0,0000	0,00	31,0000	62,00	27,2400	54,48
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10	UN	71,5000	715,00	0,0000	0,00	63,0000	630,00	72,5800	725,80
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	28,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	106,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200	PAR	1,1600	232,00	1,2800	256,00	1,3000	260,00	1,3500	270,00
21671	FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL 500 ML	100	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4500	245,00	2,0000	200,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30	CX	6,0000	180,00	6,8000	204,00	5,8000	174,00	6,9700	209,10
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3	BBN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	252,1000	756,30
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	90,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2000	12,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 13 de 26

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024 Prazo de Cotação: 05/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.	2896 - MAEVE	2927 - ESTRELA SAUDE	3103 - LUVERMED				
				Cicera	GEOVANNA	ALEXANDRE	luvermed@gmail.com				
				Vencedor Parcial	Vencedor Parcial	Vencedor Parcial	Cotado				
				Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA	10	UN	0,0000	0,00	1,6200	16,20	0,0000	0,00	1,9500	19,50
16890	EQUIPO P/ TRANSUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	0,0000	0,00	5,7900	115,80	8,5500	171,00	2,7500	55,00
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20	UN	0,0000	0,00	0,6900	13,80	1,0000	20,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3600	432,00	0,4300	516,00	0,3800	456,00	0,4800	576,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,2600	260,00	0,1400	140,00	0,0000	0,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10	UN	0,0000	0,00	0,6300	6,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,1000	165,00	1,2160	182,40	1,4800	222,00	1,5200	228,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12	CX	14,5000	174,00	14,4200	173,04	19,9800	239,76	29,9000	358,80
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3200	32,00	0,2600	26,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	80	UND	7,5500	604,00	9,1000	728,00	9,1300	730,40	12,1000	968,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	300	UN	1,7500	525,00	1,8800	564,00	2,8600	858,00	0,0000	0,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10	UN	0,0000	0,00	55,6100	556,10	98,8000	988,00	0,0000	0,00
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8000	160,00	0,6700	134,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200	PAR	1,2100	242,00	0,0000	0,00	1,5400	308,00	1,2500	250,00
21671	FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL 500 ML	100	FCO	0,0000	0,00	1,4200	142,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30	CX	0,0000	0,00	6,5000	195,00	14,4000	432,00	7,9000	237,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3	BBN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	256,1000	768,30	0,0000	0,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 14 de 26

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024 Prazo de Cotação: 05/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6000	16,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	10,2900	205,80	6,2500	125,00	3,5950	71,90
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20	UN	0,0000	0,00	0,9600	19,20	0,6500	13,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,0000	0,00	0,3550	426,00	0,3490	418,80
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,1500	150,00	0,1190	119,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6300	6,30
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,2600	189,00	0,0000	0,00	1,0800	162,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12	CX	0,0000	0,00	12,9500	155,40	12,9500	155,40
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2600	26,00	0,2100	21,00	0,2023	20,23
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	80	UND	12,0000	960,00	8,1200	649,60	7,5500	604,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	300	UN	0,0000	0,00	1,8600	558,00	1,7500	525,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	34,6800	69,36	0,0000	0,00	27,2400	54,48
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10	UN	76,5000	765,00	61,9500	619,50	76,5000	765,00
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	28,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,6300	126,00	0,3900	78,00	0,3900	78,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200	PAR	2,1800	436,00	1,2900	258,00	1,1600	232,00
21671	FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL 500 ML	100	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4200	142,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30	CX	9,9000	297,00	6,7500	202,50	5,8000	174,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3	BBN	0,0000	0,00	213,4900	640,47	213,4900	640,47
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	90,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 15 de 26

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024 Prazo de Cotação: 05/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,2200	110,00	0,0000	0,00	0,3600	180,00	0,2725	136,25
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,7290	364,50	0,7300	365,00	0,7750	387,50
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8350	8,35
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	22,0000	880,00	0,0000	0,00	20,0000	800,00	25,4300	1.017,20
Valor Total de Cotação				R\$ 21.720,55		R\$ 17.438,03		R\$ 28.141,58		R\$ 27.475,31	
				Desconto		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
				Frete		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
				Valor Total Líquido de Cotação		R\$ 21.720,55		R\$ 17.438,03		R\$ 28.141,58	
Condição de Pagamento				FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega				03/05/2024		01/05/2024		10/05/2024		04/05/2024	
Qualificação (Score)				0		0		0		0	
Valor Total Vencedor				R\$ 1.972,25		R\$ 7.133,93		R\$ 1.186,80		R\$ 5.358,50	

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 16 de 26

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024 Prazo de Cotação: 05/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3400	170,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	440,00	0,0000	0,00
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	19,0000	760,00	19,9000	796,00	23,5000	940,00	0,0000	0,00
Valor Total de Cotação				R\$ 11.904,20		R\$ 22.595,71		R\$ 33.305,41		R\$ 11.045,40	
				Desconto		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
				Frete		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
				Valor Total Líquido de Cotação		R\$ 11.904,20		R\$ 22.595,71		R\$ 33.305,41	
				Condição de Pagamento		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 21 DIAS	
				Prazo de Entrega		27/04/2024		04/05/2024		04/05/2024	
				Qualificação (Score)		0		0		0	
Valor Total Vencedor				R\$ 2.232,10		R\$ 1.610,80		R\$ 477,70		R\$ 0,00	



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 17 de 26

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024 Prazo de Cotação: 05/05/2024 Prazo de Entrega: 10/05/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,3400	170,00	0,2200	110,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,9900	495,00	0,7900	395,00	0,7290	364,50
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8350	8,35
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	31,9000	1.276,00	20,2500	810,00	19,0000	760,00
Valor Total de Cotação Desconto Frete Valor Total Líquido de Cotação Condição de Pagamento Prazo de Entrega Qualificação (Score) Valor Total Vencedor				R\$ 29.649,29		R\$ 36.099,53		R\$ 25.339,00	
				R\$ 0,00		R\$ 0,00			
				R\$ 0,00		R\$ 0,00			
				R\$ 29.649,29		R\$ 36.099,53			
				FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
				07/05/2024		10/05/2024			
				0		0			



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 18 de 26

Ordem de Compra

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI

C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04

Prazo Entrega: 10/05/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400,00	UN	0,65	260,00
4070	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) C/75	4,00	CAX	1,60	6,40
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN	0,80	8,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	60,00	PCT	4,50	270,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	UN	0,15	300,00
Observações:					
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3,00	CAX	21,90	65,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4,00	KG	10,10	40,40
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1,00	KG	215,00	215,00
13488	DRENO DE TORAX N30	2,00	UN	5,00	10,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR	1,15	230,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30,00	UND	5,90	177,00
16691	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5,00	UN	9,55	47,75
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200,00	PAR	1,16	232,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN	0,22	110,00

Valor Total: 1.972,25

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira

Desconto: 0,00

das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 19 de 26

Ordem de Compra

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06

Prazo Entrega: 10/05/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9022

Data: 19/04/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12,00	PC	5,29	63,48
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	CAX	38,28	765,60
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN	0,69	826,80
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN	0,59	29,45
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,53	424,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN	0,22	651,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60,00	UN	2,74	164,40
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	40,00	UN	5,05	202,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	12,00	CX	53,30	639,60
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	65,60	196,80
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500,00	UN	0,60	299,50
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,48	1.452,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40,00	UN	3,84	153,60
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	36,00	FCO	5,15	185,40
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA EXTENSORA N° 6	10,00	UN	1,60	16,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UND	0,35	418,80
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN	0,12	119,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,08	162,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500,00	UND	0,73	364,50

Valor Total: 7.133,93

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira

das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 20 de 26

Ordem de Compra

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10

Prazo Entrega: 10/05/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9022

Data: 19/04/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	113,00	226,00
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10,00	UN	0,83	8,30
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10,00	UN	2,65	26,50
14496	COLETOR DE PERFUROCONTANTES 20L	20,00	UN	5,75	115,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300,00	PCT	2,08	624,00
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20,00	UN	0,65	13,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30,00	CX	5,80	174,00

Valor Total: 1.186,80

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira

Desconto: 0,00

das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 21 de 26

Ordem de Compra

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30

Prazo Entrega: 10/05/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9022

Data: 19/04/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2,00	UN	19,02	38,04
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12,00	PCT	14,00	168,00
10362	LUA PROCEDIMENTO COM PO M	150,00	CAX	19,00	2.850,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	15,00	CAX	112,18	1.682,70
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30,00	UN	1,00	30,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200,00	UN	0,74	147,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN	0,42	169,20
16890	EQUIPO P/ TRANSUSÃO DE SANGUE - EMBRAME	20,00	UN	3,60	71,90
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN	0,20	20,23
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2,00	UN	27,24	54,48
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2,00	UN	14,00	28,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10,00	UN	9,00	90,00
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10,00	UND	0,83	8,35

Valor Total: 5.358,50

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira

das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 22 de 26

Ordem de Compra

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.

C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80

Prazo Entrega: 10/05/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN Observações: pt/8	12,00	PCT	13,60	163,20
10666	SONDA URETRAL N. 10 Observações: cx/10	10,00	UN	0,60	6,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA Observações: 1	30,00	UND	4,90	147,00
12992	SONDA URETRAL N. 12 Observações: pt/10	10,00	UN	0,62	6,20
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14 Observações: pt/10	30,00	UN	0,69	20,70
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM Observações: 1	80,00	UND	7,55	604,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA Observações: 1	300,00	UN	1,75	525,00
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES Observações: cx/50	40,00	CX	19,00	760,00

Valor Total: 2.232,10

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de InsumosADJALMA LEMES
Cotação de PreçosGESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 23 de 26

Ordem de Compra

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92

Prazo Entrega: 10/05/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX	3,99	159,60
15816	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12	10,00	UN	0,69	6,90
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.000,00	UN	0,65	1.296,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10,00	UN	0,63	6,30
21671	FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL 500 ML	100,00	FCO	1,42	142,00

Valor Total: 1.610,80

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 24 de 26

Ordem de Compra

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30

Prazo Entrega: 10/05/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9022

Data: 19/04/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	80,00	UN	4,22	337,60
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	20,00	UN	0,88	17,60
6217	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO - PEDIÁTRICA (BRANCA)	200,00	UN	0,56	112,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN	1,05	10,50

Valor Total: 477,70

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Ordem de Compra

Página: 25 de 26

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55

Prazo Entrega: 10/05/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9022 Data: 19/04/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10,00	UN	76,50	765,00

Valor Total: 765,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Ordem de Compra

Página: 26 de 26

Data: 21/05/2024

Horário: 09:50:56

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75

Prazo Entrega: 10/05/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9022

Data: 19/04/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	100,00	UN	5,12	512,00
4141	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	50,00	UN	0,65	32,50
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN	2,29	45,80
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,16	64,80
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	200,00	UN	0,12	24,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	1,00	KG	237,95	237,95
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX	5,65	113,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20,00	UN	4,75	95,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,29	68,70
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120,00	CAX	19,00	2.280,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	2,35	117,50
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX	5,65	113,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,65	6,50
15005	CLOREXIDINA 0,12% 100ML ENXAGUATORIO BUCAL	2,00	UN	8,65	17,30
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12,00	CX	12,95	155,40
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,39	78,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3,00	BBN	213,49	640,47

Valor Total: 4.601,92

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras



VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT.5
JD SAO JOSE GOIANIA
Cep: 74494755
Fone: (062) 33298-0052 (62) 33298-0055

Nº 62
GO

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

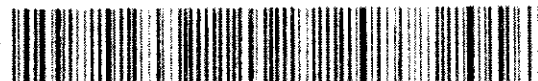
1 - Saída
2 - Entrada

No. 000.008.341

SÉRIE 1

Folha: 1 / 1

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2405-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.341.113-500.834-3

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

152247547661965 14/05/2024 - 16:36:03

Nat da Operação

VENDAS

Insc. Estadual

13650741

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ

22.013.535/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

358

CNPJ/CPF

96.295.654/0008-35

Data de Emissão

14/05/2024

Endereço

AV BRASIL 1529

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

75360-000

Data da Saída

14/05/2024

Município

CAMPO NOVO D PARECIS

Fone

(0011) 4617-3914

UF

MT

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

16:35:13

FATURA

16341/A 11/05/2024 789,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms

R\$ 0,00

Valor do Icms

R\$ 0,00

Base de Cálculo do Icms Substituição

R\$ 0,00

Valor do Icms Substituição

R\$ 0,00

Vlr. Icms Desonerado

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$ 789,00

Valor do Frete

R\$ 0,00

Valor do Seguro

R\$ 0,00

Descontos

Outras Despesas-Accessories

R\$ 0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$ 789,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social

SS TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC

Frete por Conta

0-Fret/Remet(CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

GO

CNPJ/CPF

09.461.008/0003-91

Endereço

AV V B SN QUADRA320 LOTE 33

Município

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

Inscrição Estadual

Quantidade

1

Espécie

CAIXA

Marca

Numeração

9135 - 1

Peso Bruto

1,0000

Peso Líquido

1,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CSN/CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1364	STIMPLEX A 30 AGULHA P/ ANEST. DE PLEXO 22GX2 Marca: B. BRAUN Lote: 23H04 Validade: 04/08/2028	90183219	0101 5102	0,00	UNI	3	263,00		789,00	0,00	0,00	0	0

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

COTACAO 9202 HOSPITAL EUCLIDES KORTZ CAMPO NOVO DO PARECIS - 16881

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022

Val Aprox dos Tributos R\$ 120.24 (15.62%) Fonte: IBPT

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 9,86 CORRRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART. 23 LC-123/2006.

BANCO BRADESCO AG. 2241-1 C/C 13394-7

BANCO DO BRASIL AG 752-8 C/C 120751-2

OS NOSSOS PRODUTOS SAO DE ORIGEM LICITA E AUTENTICA CONFORME RDC 430/2020

00019-VERA CRUZ HOSPITALAR Chave de Pedido: 000135

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRE 562413

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA

RUA DEZESSEIS B, Nro 1622 - SALA 01 - PARQUE MANSOES
CEP : 78300-000 - TANGARA DA SERRA - MT
e-mail :constituicao1.minerva@hotmail.com

Ins.Municipal: 23646 CNPJ: 31.488.980/0001-47 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
03/06/2024 - 10:32:11	6/2024	03/06/2024	Emitida	2024/526981	Nota Eletrônica nº319 - série B

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço: AVENIDA BRASIL, Nro 1629 - CENTRO

CEP/Cidade/UF: 78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Email: institutosaudesaolucas@hotmail.com

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST - DR. THOMSON MARQUES PALMA REFERENTE AOS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS EM CIRURGIA GERAL NO MÊS DE ABRIL/2024 - ADITIVO N 4 DE CONTRATO DE GESTÃO	2.000,00	2.000,00	0,00	0%

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
Estado de MATO GROSSO

AV BRASIL, Nº 2351 - SETOR N JARDIM EUROPA
C.E.P 78300-991, TANGARA DA SERRA-MT
CNPJ 03.758.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996.

NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	2.000,00
Base de Cálculo do ISS:	2.000,00
Valor do ISS:	*****
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	13,00
IRRF:	30,00
CSLL:	20,00
COFINS:	60,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	1.877,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

NOME: DUARTE & PALMA SOCIEDADE MÉDICA
CNPJ: 31.488.980/0001-47
BANCO: 136 AGÉ NCIA: 2302 CONTA CORRENTE: 25.481-9
DR. THOMSON MARQUES PALMA

Não cabe relação de ISS sobre os serviços constantes desta nota, pois o prestador está enquadrado no regime de cobrança FIXA (anual ou estimativa)

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	0000/3498	1 a 1000000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação N6B5T4.A7U2R6.T7U9E3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 2C1494F2C

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS



RELATÓRIO DE PLANTÕES

CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST		
EMPRESA: DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA		
CNPJ: 31.488.980/0001-47		
ESPECIALIDADE: CIRURGIA GERAL		
NOME DO PROFISSIONAL: THOMSON MARQUES PALMA		
CRM: 9045- MT		
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL - 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 2302		
CONTA CORRENTE: 25.481-9		
BANCO: UNICRED-136		
PLANTÕES:		
DATA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL (R\$)
ATENDIMENTO DE 20 PACIENTES AMBULATORIAIS EM CIRURGIA GERAL	R\$ 100/ CONSULTA	R\$2.000,00
TOTAL A PAGAR:		R\$ 2.000,00

Obs: ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM CIRURGIA GERAL - ADITIVO Nº 4 DE CONTRATO DE GESTÃO

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Paula
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 08.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA

RUA DEZESEIS B, Nro 1622 - SALA 01 - PARQUE MANSOES

CEP: 78300-000 - TANGARA DA SERRA - MT

e-mail :constituicao1.minerva@hotmail.com

Ins.Municipal: 23646 CNPJ: 31.488.980/0001-47 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
03/06/2024 - 10:34:32	6/2024	03/06/2024	Emitida	2024/526998	Nota Eletrônica nº320 - série B

Nome / Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço: AVENIDA BRASIL, Nro 1629 - CENTRO

CEP/Cidade/UF: 78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Email: institutosaudesaolucas@hotmail.com

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST - DR. THOMSON MARQUES PALMA REFERENTE AOS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS EM CIRURGIA GERAL NO MÊS DE MAIO/2024 - ADITIVO N 4 DE CONTRATO DE GESTÃO	2.000,00	2.000,00	0,00	0%

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
Estado de MATO GROSSOAV BRASIL, Nº 2351 - SETOR N JARDIM EUROPA
C.E.P 78300-901. TANGARA DA SERRA(MT)
CNPJ 03.788.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996.

NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(0401000) - MEDICINA E BIO MEDICINANOME: DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA
CNPJ: 31.488.980/0001-47
BA NCO: 136 AGÉNCIA: 2302 CONTA CORRENTE: 25.481-9
DR. THOMSON MARQUES PALMA

Não cabe retenção de ISS sobre os serviços constantes desta nota, pois o prestador está enquadrado no regime de cobrança FIXA (anual ou estimativa)

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	2.000,00
Base de Cálculo do ISS:	2.000,00
Valor do ISS:	*****
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	13,00
IRRF:	30,00
CSLL:	20,00
COFINS:	60,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	1.877,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	0000/3498	1 a 1000000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação N6B5T4.H5J8J8.V9P4D8 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 3E9D5401D

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS



RELATÓRIO DE PLANTÕES

CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST		
EMPRESA: DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA		
CNPJ: 31.488.980/0001-47		
ESPECIALIDADE: CIRURGIA GERAL		
NOME DO PROFISSIONAL: THOMSON MARQUES PALMA		
CRM: 9045- MT		
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO - 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 2302		
CONTA CORRENTE: 25.481-9		
BANCO: UNICRED-136		
PLANTÕES:		
DATA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL (R\$)
ATENDIMENTO DE 20 PACIENTES AMBULATORIAIS EM CIRURGIA GERAL	R\$ 100/ CONSULTA	R\$2.000,00
TOTAL A PAGAR:		R\$ 2.000,00

Obs: ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM CIRURGIA GERAL – ADITIVO Nº 4 DE CONTRATO DE GESTÃO

CONTROLADORIA

COORDENADORIA
Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



Prefeitura do Município de Maringá - PR
Secretaria Municipal de Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número 451
Competência 06/2024
Emitida em 03/06/2024 07:42:15

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: S H CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: S H CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.703.807/0001-47 Inscrição Municipal: 186744
Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010
Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: Instituto Social de Saúde São Lucas
CPF/CNPJ: 96.295.654/0008-35
Endereço: Avenida Brasil, 1629 - Centro - 78360-000
Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:

Serviços Médicos realizados em Maio/ 2024:

Referente as consultas de ortopedia e traumatologia do aditivo n° 4 do contrato de gestão, pelo Dr. Hedipo Seitz, NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST - CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.

Valor: R\$ 7.500,00

Retenções:

PIS 0,65%: R\$ 48,75

COFINS 3%: R\$ 225,00

IR 1,5%: R\$ 112,50

CSLL 1%: R\$ 75,00

Valor Líquido R\$ 7.038,75

Dados para depósito bancário: Banco Uniprime Agência: 0002 Conta: 93746-0 S H CLINICA MEDICA LTDA

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Valor Total da NFS-e R\$ 7.500,00

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R\$ 7.500,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.500,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R\$ 150,00	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 48,75	Valor COFINS R\$ 225,00
Valor IR R\$ 112,50	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 75,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 7.038,75
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR
				Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012

Consulte a autenticidade deste documento em <https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



Código de Verificação
5GZTT4A71

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT



EMPRESA: SH CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 27.703.807/0001-47

ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - ADITIVO NUMERO 4 DO CONTRATO DE GESTAO

NOME DO PROFISSIONAL: HEDIPO SEITZ EMANUELE

CRM: 12066 - MT

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA

AGÊNCIA: 0002

CONTA CORRENTE: 937460

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
MAIO	0	RS 7500,00
TOTAL		RS 7500,00

Obs:

CONTROLADORIA

Dr. Hedipo Seitz
Médico Especialista em
Ortopedia e Traumatologia
CRM-MT 12066-5907

COORDENADOR

Luci Patrícia R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - <http://www.cuiaba.mt.gov.br/>

NOTA

Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
110

Dados do Prestador de Serviço

I M M TEIXEIRA
I TEIXEIRA

Rua Minas Gerais, 581 QUADRA 89 LOTE 18 - Morada da Serra
CEP 78055-418 - Fone: (65) 9931-3199 - Cuiabá/ MT
ATENDIMENTO@CONTABILIZAMT.COM.BR
Inscrição Municipal 172562 - CPF/CNPJ 32.894.327/0001-40

Data de Geração da NFS-e
04/06/2024 06:05:01

Data de Competência/Emissão
04/06/2024

Cód. de Autenticidade
82EF14AB3

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Cuiabá - Mato Grosso	Município Incidência Cuiabá - Mato Grosso		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 96.295.654/0008-35 IM :
Razão Social : INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
Endereço : AV. BRASIL Número : 1629
Complemento : Bairro : CENTRO
CEP : 78360-000 Cidade/UF : Campo Novo do Parecis/ MT
Telefone : (11)4617-3914 E-mail : institutosaudesaolucas@hotmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE MAIO DE 2024, CONFORME DESCRITO ABAIXO:
AMBULATORIO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ADITIVO N° 4 DO CONTRATO DE GESTAO 3/22
HOSPITAL EUCLIDES HORST
R\$ 7.500,00

DADOS BANCÁRIO BANCO
SICCOB
AG 3325
C/C 155.623-1
I M M TEIXEIRA CNPJ 32.894.327/0001-40

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 8621602 - [8621-6/02] Serviços móveis de atendimento a urg...	Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 421	Cód. NBS	Cód. CNAE 8621602
VI. Total dos Serviços R\$ 7.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.500,00	Total do ISSQN R\$ 225,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 7.500,00	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	

Informações Adicionais

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL
-FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/>

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES
HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT



EMPRESA: I M M TEIXEIRA

CNPJ: 32.894.327/0001-40

ESPECIALIDADE: AMBULATORIO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ADITIVO N° 4 DO CONTRATO DE GESTAO 3/22

CRM: 9754 - MT

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01/05/24 ATE 15/05/24	75 CONSULTAS	R\$ 7.500,00
TOTAL		R\$ 7.500,00

Obs:

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 98.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
1619



Data e Hora da Emissão	04/06/2024 15:06:31	Competência	4/6/2024	Código de Verificação	01WRNCQEK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	61.706.818/0001-19	Inscrição Municipal	2424	Município	CAPIVARI - SP
Endereço e Cep	RUA CEL DELFINO,318 - CENTRO CEP: 13360-049				
Complemento:		Telefone:	34912020	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				
CNPJ/CPF	96.295.654/0008-35	Inscrição Municipal		Município	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Endereço e CEP	AV BRASIL,1629 - CENTRO CEP: 78360-000				
Complemento:		Telefone:	(11)4617-3914	e-mail:	INSTITUTOSAUESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM CIRURGIAO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4
PLANTÕES
DATA TOTAL DE HORAS VALOR
01/05/2024 A 31/05/2024 ATENDIMENTO AMBULATORIAL ADITIVO - 130 CONSULTAS R\$ 13.000,00
R\$ 13.000,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	84,50	COFINS	390,00	IR(R\$)	195,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	130,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	13.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		13.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	799,50	0-Nenhum	Base de Cálculo		13.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	12.200,50	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		260,00
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Capivari.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES
HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT



EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM CIRURGIÃO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

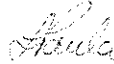
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/05/2024 A 31/05/2024	ATENDIMENTO AMBULATORIAL	R\$ 13.000,00
	ADITIVO - 130 CONSULTAS	
		R\$ 13.000,00

Obs:

CONTROLADORIA


Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35



4º ADITIVO - CONSULTAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

3. ESCALA MÉDICA

PERÍODO: MAIO / 2024

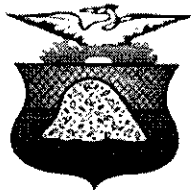


FECHAMENTO MEDICO (ADITIVO N°4) MAIO DE 2024 - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

EMPRESA	NF	EMIÇÃO	NOME	CRM	UNIDADE	ESPECIALIDADE	HORAS	BRUTO	LIQUIDO
DUARTE E PALMA SOCIEDADE MEDICA	319	03/06/2024	THOMSON MARQUES PALMA	10304 - MT	PARECIS	CLINICO (ADITIVO N°6)	20 CONSULTAS	R\$ 2.000,00	1.877,00
DUARTE E PALMA SOCIEDADE MEDICA	320	03/06/2024	THOMSON MARQUES PALMA	10304 - MT	PARECIS	CLINICO (ADITIVO N°6)	20 CONSULTAS	R\$ 2.000,00	2.000,00
I M M TEIXEIRA	110	04/06/2024	IGOR MATHEUS MARQUES TEIXEIRA	9754 - MT	PARECIS	CLINICO (ADITIVO N°6)	75 CONSULTAS	R\$ 7.500,00	7.500,00
S H CLINICA MEDICA	451	03/06/2024	HÉDIPÓ SEITZ EMANUELE	12066 MT	PARECIS	CLINICO (ADITIVO N°6)	75 CONSULTAS	R\$ 7.500,00	7.038,75
CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARA S/S LTDA	1619	04/06/2024	TIBÉRIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELLA	13464 - MT	PARECIS	CLINICO (ADITIVO N°6)	130 CONSULTAS	R\$ 13.000,00	12.200,50
								32.000,00	30.616,25

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 05.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022


Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa



PREFEITURA DE CUIABÁ
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nota Nº 228 Série 14, emitido em 02/05/2024

Número da nota
228

Data e Hora da Emissão
02/05/2024 13:39

Código de Verificação
BDAC48202

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome: **SAFETY MEDICAL ENGENHARIA CLINICA LTDA**
CNPJ: **44.569.071/0001-85** Inscrição Municipal: **218716**
Endereço: **AV SANTO ANTONIO, 388 (BLOCO 8 SALA 01) - COXIPO - 78085-630**
Município: **Cuiabá UF: MT**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Endereço: **CEP: 78360-000 AVENIDA BRASIL, 1629 - CENTRO**
Município: **Campo Novo do Parecis UF: MT** E-mail: **tarcio.oliveira@institutosociaisaulucas**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESINSTALAÇÃO DE RAO X DIGITAL E EMBALAGEM PARA TRANSPORTE.

EQUIPAMENTO: RAO X
FABRICANTE: PHILIPS
MODELO: PENDULUM DR
Nº DE SÉRIE: PAFGX301001

SERVIÇO REALIZADO NO MÊS DE MAIO DE 2024 NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS EM CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

CÓDIGO DO SERVIÇO

14.01 / LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:
5103403 / CUIABÁ (MT)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DEDUÇÕES	DESCONTOS	B. CÁLCULO	ISS	ISS RETIDO	COFINS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 278,40 (3,4800 %)	NÃO	R\$ 0,00
PIS	CSLL	IR	INSS	VALOR DOS SERVIÇOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 8.000,00

Recebi(emos) do Prestador: **SAFETY MEDICAL ENGENHARIA CLINICA LTDA CNPJ: 44.569.071/0001-85**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 228 emitida em 02/05/2024 às 13:39

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

4º ADITIVO

**CONSULTAS ORTOPEDICAS E CIRURGIA GERAL
PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOTAS FISCAIS

JUNHO / 2024

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. Relação de Notas

2. Cópia das Notas Fiscais

JUNHO / 2024



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ : 96.295.654/0008-35



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

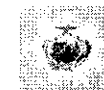
CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. Relação de Notas

JUNHO / 2024



CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

CONSULTAS ORTOPEDICAS E CIRURGIA GERAL
MÊS: JUNHO DE 2024

CNPJ : 96.295.654/0008-35

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS MT
CONTRATADA: INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
ENTIDADE GERENCIADA: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CNPJ: 96.295.654/0008-35
ENDEREÇO E CEP: AV BRASIL, 1629 BAIRRO: CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360-000
RESPONSÁVEIS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL.
EXERCICIO (PERIODO): 01/06/2024 a 30/06/2024

DATA DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL/RECIBO	FORNECEDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE	VALOR
03/06/2024	108370	M.S. DIAGNOSTICA LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 1.012,88
06/06/2024	70421	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R\$ 3.633,40
06/06/2024	124	SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R\$ 1.511,20
07/06/2024	7636	CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	MATERIAIS/INSUMOS/MEDICAMENTOS	VERBA MUNICIPAL	R\$ 1.514,36
01/07/2024	475	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R\$ 7.500,00
01/07/2024	332	DUARTE PALMA SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
02/07/2024	1638	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R\$ 13.000,00
02/07/2024	115	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R\$ 7.500,00
TOTAL					R\$ 37.671,84

LOCAL: CAMPO NOVO PARECIS/MT
DATA: 30/06/2024

LITANA GRASIELA DOS
SANTOS
ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por
LITANA GRASIELA DOS SANTOS
ALVES:07367322680
Dados: 2024.07.15 16:11:16 -03'00'

PRESIDENTE
LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

2. Cópia das Notas Fiscais

JUNHO / 2024

Geen Aardrij Conferentie



Requisição de Insumos

Data: 17/06/2024

Horário: 15:00:00

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS

C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1525

Data: 29/05/2024

Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10,00	SPR
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5,00	PC
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250,00	UN
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500,00	UN
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100,00	COM
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200,00	AMP
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	500,00	PCT
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	300,00	UN
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200,00	AMP
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	300,00	BL

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

C.N.P.J.:

Página: 2 de 8

Data: 17/06/2024

Horário: 15:00:00

Cotação de Preços: 9940 Data: 02/06/2024 Prazo de Cotação: 03/06/2024 Prazo de Entrega: 15/06/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE	
				MAXWELL		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20	SPR	0.0000	0,00	27.1200	542,40	0,0000	0,00	27,0800	541,60
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5	PC	5.2500	26.25	7.4500	37,25	0,0000	0,00	8.9000	44.50
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0.0000	0,00	0.3800	34,20	0,0000	0,00	0.8900	80,10
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250	UN	0.1800	45,00	0.1800	45,00	0.2900	72,50	0.2100	52,50
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500	UN	0.2400	120,00	0.2800	140,00	0.2900	145,00	0.2900	145,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100	COM	0.0000	0,00	0.0000	0,00	0.0890	8.90	0.1900	19,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1.2300	369,00	1.3200	396,00	0.0000	0,00	1.4900	447,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5.3500	535.00	6.0600	606.00	6.8500	685.00	7.9000	790.00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200	AMP	1.0200	204.00	0.9800	196.00	1.3500	270.00	1.2800	256.00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0.4900	245,00	0.6800	340,00	0.5900	295.00	0.6800	340,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	1000	UN	0.8800	880,00	0.9100	910.00	1.1900	1.190,00	0.8790	879,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0.2100	42.00	0.2700	54.00	0.2000	40,00	0.3200	64.00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200	AMP	1.5200	304.00	1.8200	364.00	1.6900	338.00	2.1300	426.00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	300	BL	4.1200	1.236,00	5.9500	1.785.00	4.1900	1.257.00	0.0000	0,00
Valor Total de Cotação Desconto Frete Valor Total Líquido de Cotação Condição de Pagamento Prazo de Entrega Qualificação (Score)				R\$ 3.961,25		R\$ 5.219,65		R\$ 4.252,50		R\$ 4.084,70	
				R\$ 0,00		R\$ 0.00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
				R\$ 0.00		R\$ 0.00		R\$ 0,00		R\$ 0.00	
				R\$ 3.961,25		R\$ 5.219,65		R\$ 4.252,50		R\$ 4.084,70	
				FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
				05/06/2024		04/06/2024		05/06/2024		06/06/2024	
				0		0		0		0	

**INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO**

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 3 de 8

Data: 17/06/2024

Horário: 15:00:00

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9940

Data: 02/06/2024

Prazo de Cotação: 03/06/2024

Prazo de Entrega: 15/06/2024

Resultado: Menor Preço de Item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20	SPR	27,0800	541,60
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5	PC	5,2500	26,25
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0.8900	80,10
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250	UN	0,1800	45,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500	UN	0,2400	120,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100	COM	0,1900	19,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1,2300	369,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5.3500	535,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200	AMP	1,0200	204,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0,4900	245,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	1000	UN	0,8790	879,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,2100	42,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200	AMP	1,5200	304,00
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	300	BL	4,1200	1.236,00
Valor Total de Cotação				R\$ 4.645,95	
Desconto					
Frete					
Valor Total Líquido de Cotação					
Condição de Pagamento					
Prazo de Entrega					
Qualificação (Score)					



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 4 de 8

Data: 17/06/2024

Horário: 15:00:00

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9940 Data: 02/06/2024 Prazo de Cotação: 03/06/2024 Prazo de Entrega: 15/06/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R\$ 3.961,25	R\$ 5.219,65	R\$ 4.252,50	R\$ 4.084,70
Desconto	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Frete	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 3.961,25	R\$ 5.219,65	R\$ 4.252,50	R\$ 4.084,70
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	04/06/2024	05/06/2024	06/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	R\$ 3.081,25	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 1.519,70

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 5 de 8

Data: 17/06/2024

Horário: 15:00:00

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9940

Data: 02/06/2024

Prazo de Cotação: 03/06/2024

Prazo de Entrega: 15/06/2024

Resultado: Menor Preço de Item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 4.645,95
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	R\$ 4.645,95

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022



Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 Prazo Entrega: 15/06/2024 Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9940 Data: 02/06/2024 Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5.00	PC	5,25	26,25
5176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500.00	UN	0,24	120,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300.00	AMP	1,23	369,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100.00	F/A	5,35	535,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200.00	AMP	1,02	204,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 3 CAMADAS 5 BORDAS	500.00	PCT	0,49	245,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200.00	COM	0,21	42,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200.00	AMP	1,52	304,00
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	300.00	BL	4,12	1.236,00

Valor Total: 3.081,25

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0.00

Frete: 0.00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30

Prazo Entrega: 15/06/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9940

Data: 02/06/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250.00	UN	0.18	45.00

Valor Total: 45,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira

das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022



Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 Prazo Entrega: 15/06/2024 Cond.Pagto.: FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9940 Data: 02/06/2024 Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20.00	SPR	27,05	541,60
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90.00	COM	0,89	80,10
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100.00	COM	0,19	19,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	1.000.00	UN	0,88	879,00

Valor Total: 1.519,70

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00**Frete:** 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

SUPERLIMP COMERCIO E SERVICOS LTDA RUA SINCULO, 141 SALA A - PONCHO VERDE II - CEP: 76350-000 - PRIMAVERA DO LESTE - MT TEL: (65) 99758-7028 splimp.pv@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.000.124 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 5124 0636 0211 4700 0195 5500 1090 0001 2410 0001 3104 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		151240045513064		36.021.147.0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE INSTITUTE SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS AVENIDA BRASIL, 1629 CAMPO NOVO DO PARECIS		CNPJ: 96.295.654/0008-35 DATA DA EMISSÃO: 06/06/2024 DATA SAÍDA / ENTRADA: 06/06/2024 HORA DA SAÍDA: 08:46:02	
ENDEREÇO: CENTRO CEP: 78360-000 UF: MT		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151240045513064	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/07/2024	1.511,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DES. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	292,57	1.410,40
VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	1.511,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS CARVALIMA TRANSPORTES RUA PALMIRO PAES DE BARROS Nº 2700 CUIABÁ		0 - REMETENTE CUIABÁ		33.070.814/0010-42 06/06/2024 08:46:02	
1 VOLUME 20,000		20,000		20,000	

CODIGO DO PROD. (NBR. NCM)	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM (NBR. NCM)	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
000191	PAPEL TOALHA INTER F. CELU STANDART 1600 F	48182000	25.000	16,8000	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000002	SACO LA PT 100 LBS HT / 0X80 PCT CF 100 UND	39232190	5.000	38,6800	193,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000192	PAPEL HIG FL SIMPLES DRC 8R X 8CM X 30CM ECO	48030000	5.000	54,0000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000132	MIRAX OXY GL 5 LTS	38089420	2.000	265,0000	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Paula M. Trade
 Farmacêutica
 CPF 562413


Luci Paula R. G. Pinheiro
 Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SAO LUCAS
 CNPJ: 96.295.654/0008-35
 Contrato: 03/2022

DADOS ADICIONAIS Over: AU. XIL IAR-Vend:002-FRANK-Cnd Pag:BB 30 DIAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA: 9941 LOCAL DE ENTREGA: AV BRASIL, 1629, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS, PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 567 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABÁ -	RESERVAÇÃO FISCAL
--	-------------------



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 1 de 3

Requisição de Insumos

Data: 27/06/2024

Horário: 18:56:54

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS

C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1524

Data: 29/05/2024

Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX.50000	5,00	CAX
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C. 100 UN	5,00	PCT
20630	PAPEL HIGIENICO PCT C: 8 ROLOS DE 300 METROS	5,00	CX
991410	MIRAX OXY 5 LITROS (COMODATO)	2,00	GL

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

C.N.P.J.:

Página: 2 de 3
Data: 27/06/2024
Horário: 18:56:54

Cotação de Preços: 9941 Data: 03/06/2024 Prazo de Cotação: 03/06/2024 Prazo de Entrega: 10/06/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores					Fornecedores						
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2568 - SUPER MENDES		2847 - RFL COM DE		3523 - SUPER LIMP		Valor Vencedor	
				DOUGLAS		RODRIGO		FRANK AUGUSTO			
				Cotado		Cotado		Vencedor Total			
				Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	5	CAX	115.0000	575.00	84.0000	420.00	83.0000	415.00	83.0000	415.00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	5	PCT	80.0000	400.00	44.0000	220.00	39.0800	195.40	39.0800	195.40
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	5	CX	90.0000	450.00	55.0000	275.00	54.0000	270.00	54.0000	270.00
901410	MIRAX OXY 5 LITROS (COMODATO)	2	GL	293.0000	586.00	0.0000	0.00	265.0000	530.00	265.0000	530.00
Valor Total de Cotação Desconto Frete Valor Total Líquido de Cotação Condição de Pagamento Prazo de Entrega Qualificação (Score) Valor Total Vencedor				R\$ 2.011,00		R\$ 915,00		R\$ 1.410,40		R\$ 1.410,40	
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00			
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00			
				R\$ 2.011,00		R\$ 915,00		R\$ 1.410,40			
				A VISTA		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
				05/06/2024		05/06/2024		10/06/2024			
				0		0		0			
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.410,40		R\$ 1.410,40	

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras



Ordem de Compra

Data: 27/06/2024

Horário: 18:56:54

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3523 - SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 36.021.147/0001-05

Prazo Entrega: 10/06/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9941

Data: 03/06/2024

Motivo: PEDIDO DE LIMPEZA E HIGIENE

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX:50000	5,00	CAX	83,00	415,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	5,00	PCT	39,08	195,40
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	5,00	CX	54,00	270,00
901410	MIRAX OXY 5 LITROS (COMODATO)	2,00	GL	265,00	530,00

Valor Total: 1.410,40

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Valor Líquido: 1.410,40

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

CAROLINE FAGUNDES

Cotação de Preços

Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME		RUA JAMONHANGA QD 62 LT.13		JARDIM MELVECIA		APARECIDA DE GOIANIA		GO	
Cep: 74933370		Fone: (062)3924-8446		(062)3924-6446					
Nai da Operação		VENDA SETOR PUBLICO		Insc. Estadual		Insc. Est. do Subst. Tributario		UNPJ	
				16.917.181/0001-55		152247631573296		07/06/2024 - 10:07:12	
DESTINATARIO/REMETENTE		Nome/Razão Social		INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		CNPJ/CPF		Data de Emissão	
		INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		794		96.295.654/0008-35		07/06/2024	
Endereço		AV BRASIL 1629 HOSPITAL EUCLIDES HORST		Bairro Distrito		CENTRO		Cep	
				78360-000				Data da Saída	
Município		CAMPO NOVO DO PARQUE		Fone		UF		Inscrição Estadual	
				062 34612-3814		MT		ISENTO	
FATURA		[7636/A 07/07/2024 1.514,36]						Hora de Saída	
								10:07:19	
CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do Icms		Valor do Icms		Base de Cálculo do Icms Substituição		Valor do Icms Substituição	
		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Descontos		Outras Despesas/Acessórios		Valor do IPI	
R\$ 0,00		R\$ 0,00				R\$ 0,00		0	
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS		Razão Social		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo	
		SS TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC		0-Frete/Remet(CIF)				UF	
								GO	
Endereço		AV V B S/N QD 320 LT 33		Município		APARECIDA DE GOIANIA		UF	
								GO	
Inscrição Estadual		106015923							
Quantidade		4		Especie		CAIXA		Marca	
								Numeração	
								8270	
								Peso Bruto	
								34,0000	
								Peso Líquido	
								34,0000	
COD		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM SH		C/NO		FOP	
PRODUTO									
91858		BISCUFATO DE CLORIDOGREL 75MG CX 28 CPR (G)		30049030		0101		6108	
		Marca: SANDOZ Lote: NQ6285 Validade:31/07/2025		0,00		CX		3	
97410		EQUIVO MACRO C/INJETOR LATERAL ENT. AR C/FILTRO LS		90109010		0101		6108	
		Marca: TKL Lote: EWEMA06-230203 Validade:		0,00		UND		1000	
91852		OMEPRAZOL 20MG C/56 CAPS (G)		30039279		0101		6108	
		Marca: GLOBO PHARMA Lote: A325-012/23 Validade:05/06/2025		0,00		CX		2	
3124		SALBUTAMOL 105MCG C/200 DOSES (AEROPRIN SPRAY)		30039059		0101		6108	
		Marca: PHARMASCIENCE Lote: 2420972 Validade:31/01/2026		0,00		FR		20	
DADOS ADICIONAIS		ORDEN 9940 CONT DE AERTAO: 03/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35		PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / ADICIVO 04		Val Aprox dos Tributos R\$ 203,70 (13,45%) Fonte: IEPY		PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 35,59 CORRRESP. ALIQUOTA DE 2,35% NOS TERMOS ART.23 LC 120/2006	
		AGENCIA 4986-3 C/C:193307-1 -BANCO DO BRASIL.		AGENCIA 3761 C/C 215762 BANCO BRADESCO.		DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		00124-REPRESENTACOES PEREIRA Chave de Pedido: 008270	
RESERVADO AO FISCO		INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		CNPJ: 96.295.654/0008-35		Contrato: 03/2024			



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 1 de 8

Requisição de Insumos

Data: 17/06/2024

Horário: 15:00:00

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS

C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1525

Data: 29/05/2024

Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10,00	SPR
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 10G UN	5,00	PC
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250,00	UN
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500,00	UN
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100,00	COM
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200,00	AMP
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C. 13 FIO 3 CAMADAS 5 BORDAS	500,00	PCT
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	300,00	UN
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200,00	AMP
19387	SORO FISIOLÓGICO 0.9% - 100 ML	300,00	BL

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 2 de 8

Data: 17/06/2024

Horário: 15:00:00

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9940 Data: 02/06/2024 Prazo de Cotação: 03/06/2024 Prazo de Entrega: 15/06/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO	2927 - DAZ MEDIC	3103 - LUVERMED	3216 - CCAF COM.DE				
				MAXWELL	ALEXANDRE	luvermed@gmail.com	ELIS				
				Vencedor Parcial	Vencedor Parcial	Cotado	Vencedor Parcial				
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20	SPR	0.0000	0,00	27.1200	542,40	0.0000	0,00	27,0800	541,60
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5	PC	5.2500	26,25	7.4500	37,25	0.0000	0,00	8.9000	44,50
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0.0000	0,00	0.3800	34,20	0.0000	0,00	0,8900	80,10
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250	UN	0.1800	45,00	0.1800	45,00	0.2900	72,50	0,2100	52,50
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500	UN	0.2400	120,00	0.2800	140,00	0.2900	145,00	0.2900	145,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100	COM	0.0000	0,00	0.0000	0,00	0.0890	8,90	0,1900	19,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1.2300	369,00	1.3200	396,00	0.0000	0,00	1,4900	447,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5.3500	535,00	6.0600	606,00	6.8500	685,00	7,9000	790,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200	AMP	1.0200	204,00	0.9800	196,00	1.3500	270,00	1,2800	256,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0.4900	245,00	0.6800	340,00	0.5900	295,00	0.6800	340,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	1000	UN	0.8800	880,00	0.9100	910,00	1,1900	1 190,00	0,8790	879,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0.2100	42,00	0.2700	54,00	0.2000	40,00	0,3200	64,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200	AMP	1.5200	304,00	1.8200	364,00	1.6900	338,00	2,1300	426,00
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	300	BL	4.1200	1.236,00	5.9500	1.785,00	4,1900	1.257,00	0,0000	0,00
Valor Total de Cotação				R\$ 3.961,25		R\$ 5.219,65		R\$ 4.252,50		R\$ 4.084,70	
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
				Valor Total Líquido de Cotação		R\$ 3.961,25		R\$ 5.219,65		R\$ 4.252,50	
Condição de Pagamento				FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
				05/06/2024		04/06/2024		05/06/2024		06/06/2024	
				0		0		0		0	
				Qualificação (Score)							



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 3 de 8

Data: 17/06/2024

Horário: 15:00:00

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9940 Data: 02/06/2024 Prazo de Cotação: 03/06/2024 Prazo de Entrega: 15/06/2024 Resultado: Menor Preço de Item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20	SPR	27,0800	541,60
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5	PC	5,2500	26,25
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,8900	80,10
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250	UN	0,1800	45,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500	UN	0,2400	120,00
8792	OMEPAZOL 20 MG CAPSULA VO	100	COM	0,1900	19,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1,2300	369,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,3500	535,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200	AMP	1,0200	204,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0,4900	245,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	1000	UN	0,8790	879,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,2100	42,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200	AMP	1.5200	304,00
19387	SORO FISIOLÓGICO 0.9% - 100 ML	300	BL	4,1200	1.236,00
Valor Total de Cotação				R\$ 4.645,95	
Desconto					
Frete					
Valor Total Líquido de Cotação					
Condição de Pagamento					
Prazo de Entrega					
Qualificação (Score)					



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 4 de 8

Cotação de Preços

Data: 17/06/2024

Horário: 15:00:00

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9940

Data: 02/06/2024

Prazo de Cotação: 03/06/2024

Prazo de Entrega: 15/06/2024

Resultado: Menor Preço de Item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R\$ 3.961,25	R\$ 5.219,65	R\$ 4.252,50	R\$ 4.084,70
Desconto	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Frete	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 3.961,25	R\$ 5.219,65	R\$ 4.252,50	R\$ 4.084,70
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	04/06/2024	05/06/2024	06/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	R\$ 3.081,25	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 1.519,70

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 5 de 8

Data: 17/06/2024

Horário: 15:00:00

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9940 Data: 02/06/2024 Prazo de Cotação: 03/06/2024 Prazo de Entrega: 15/06/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 4.645,95
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	R\$ 4.645,95

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



Ordem de Compra

Data: 17/06/2024

Horário: 15:00:00

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06

Prazo Entrega: 15/06/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9940

Data: 02/06/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5,00	PC	5,25	26,25
5176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500,00	UN	0,24	120,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP	1,23	369,00
10934	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A	5,35	535,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV/ WITAMINA C	200,00	AMP	1,02	204,00
14694	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/ 13 FIO 8 CAMADAS 5 BORGAS	500,00	PCF	0,49	245,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM	0,21	42,00
19003	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2VL IV/IM	200,00	AMP	1,52	304,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	300,00	BL	4,12	1.236,00

Valor Total: 3.081,25

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 7 de 8
Data: 17/06/2024
Horário: 15:00:00

Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 Prazo Entrega: 15/06/2024 Cond.Pagto.: FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9940 Data: 02/06/2024 Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250.00	UN	0,18	45,00

Valor Total: 45,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



Ordem de Compra

Data: 17/06/2024

Horário: 15:00:00

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55

Prazo Entrega: 15/06/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9940

Data: 02/06/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20.00	SPR	27.08	541.60
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90.00	COM	0.89	80.10
9792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100.00	COM	0.19	19.00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	1.000.00	UN	0.88	879.00

Valor Total: 1.519.70

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira

das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0.00

Frete: 0.00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022



Prefeitura do Município de Maringá - PR
Secretaria Municipal de Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número 475
Competência 07/2024
Emitida em 01/07/2024 08:30:00

Substitui a NFS-e Nº 473 de 01/07/2024 08:16

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: S H CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: S H CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.703.807/0001-47 Inscrição Municipal: 186744
Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010
Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: Instituto Social de Saúde São Lucas
CPF/CNPJ: 96.295.654/0008-35
Endereço: Avenida Brasil, 1629 - Centro - 78360-000
Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:

Serviços Médicos realizados em Junho/ 2024:
Ambulatório em ortopedia e traumatologia do aditivo nº 4 do contrato de gestão. NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST - CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.

DR HEDIPO SEITZ EMANUELE, CRM-MT: 12066/MT.

Valor: R\$ 7.500,00.

Retenções:

PIS 0,65%: R\$ 48,75.

COFINS 3%: R\$ 225,00.

IR 1,5%: R\$ 112,50.

CSLL 1%: R\$ 75,00.

Valor Líquido R\$ 7.038,75.

Dados para depósito bancário: Banco Uniprime Agência: 0002 Conta: 93746-0 S H CLINICA MEDICA LTDA

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022


Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Valor Total da NFS-e R\$ 7.500,00

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R\$ 7.500,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.500,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R\$ 150,00	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 48,75	Valor COFINS R\$ 225,00
Valor IR R\$ 112,50	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 75,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 7.038,75
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR
				Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
Consulte a autenticidade deste documento em <https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



Código de Verificação
AB5FHPW1Y

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT



EMPRESA: SH CLINICA MEDICA LTDA		
CNPJ: 27.703.807/0001-47		
ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - ADITIVO NUMERO 4 DO CONTRATO DE GESTAO		
NOME DO PROFISSIONAL: HEDIPO SEITZ EMANUELE		
CRM: 12066 - MT		
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO / 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA		
AGÊNCIA: 0002		
CONTA CORRENTE: 937460		
PLANTÕES		
DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
JUNHO	0	RS 7500,00
TOTAL		RS 7500,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Dr. Hedipo Seitz
Médico Especialista em
Ortopedia e Traumatologia
CRM-MT 12066 / ROE 5307

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 05.795.654/0006-35
Código: 03/2022

DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA

RUA DEZESSEIS B, Nro 1622 - SALA 01 - PARQUE MANSOES
CEP : 78300-000 - TANGARA DA SERRA - MT
e-mail : constituicao1.minerva@hotmail.com

Ins.Municipal: 23646 CNPJ: 31.488.980/0001-47 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº332 - série B
01/07/2024 - 13:29:22	7/2024	01/07/2024	Emitida	2024/630559	

Tomador de Serviço	Nome/Razão Social:	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
	Endereço:	AVENIDA BRASIL, Nro 1629 - CENTRO
	CEP/Cidade/UF:	78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
	Email:	institutosaudesaolucas@hotmail.com
	CNPJ:	96.295.654/0008-35
	Inscrição Estadual:	
Local da prestação do serviço: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT		

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST - DR. THOMSON MARQUES PALMA REFERENTE AOS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS EM CIRURGIA GERAL NO MÊS DE JUNHO/2024 - ADITIVO N 4 DE CONTRATO DE GESTÃO	2.000,00	2.000,00	0,00	0%

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

**MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA**
Estado de MATO GROSSO

AV BRASIL, Nº 2351 - SETOR N JARDIM EUROPA
C.E.P 78300-801. TANGARA DA SERRA(MT)
CNPJ 03.798.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	2.000,00
Base de Cálculo do ISS:	2.000,00
Valor do ISS:	*****
ISS retido na fonte:	*****
PIB:	13,00
IRRF:	30,00
CSLL:	20,00
COFINS:	60,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	1.877,00

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

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

NOME: DUARTE & PALMA SOCIEDADE MÉDICA
CNPJ: 31.488.980/0001-47
BA NCO: 136 AGÊNCIA 2302 CONTA CORRENTE: 25.481-9
DR. THOMSON MARQUES PALMA

Não cabe retenção de ISS sobre os serviços constantes desta nota, pois o prestador está enquadrado no regime de cobrança FIXA (anual ou estimativa)

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	0000/3498	1 a 1000000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação N6B5T4.B7C0K6.Z5R1U9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: A06F4479D

GEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS



RELATÓRIO DE PLANTÕES

CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST		
EMPRESA: DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA		
CNPJ: 31.488.980/0001-47		
ESPECIALIDADE: CIRURGIA GERAL		
NOME DO PROFISSIONAL: THOMSON MARQUES PALMA		
CRM: 9045- MT		
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO - 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 2302		
CONTA CORRENTE: 25.481-9		
BANCO: UNICRED-136		
PLANTÕES:		
DATA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL (R\$)
ATENDIMENTO DE 20 PACIENTES AMBULATORIAIS EM CIRURGIA GERAL	R\$ 100/ CONSULTA	R\$2.000,00
TOTAL A PAGAR:		R\$ 2.000,00

Obs: ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM CIRURGIA GERAL – ADITIVO Nº 4 DE CONTRATO DE GESTÃO

CONTROLADORIA


Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

		PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 1638						
Data e Hora da Emissão		02/07/2024 09:41:42		Competência		2/7/2024		Código de Verificação		IUH50TXLU	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		CAMPO NOVO DO PARECIS - MT	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		61.706.818/0001-19		Inscrição Municipal		2424		Município		CAPIVARI - SP	
Endereço e Cep		RUA CEL DELFINO ,318 - CENTRO CEP: 13360-049									
Complemento:				Telefone:		34912020		e-mail:			
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS									
CNPJ/CPF		96.295.654/0008-35		Inscrição Municipal				Município		CAMPO NOVO DO PARECIS - MT	
Endereço e CEP		AV BRASIL ,1629 - CENTRO CEP: 78360-000									
Complemento:				Telefone:		(11)4617-3914		e-mail:		INSTITUTOSAUESAOLUCAS@HOTMAIL.COM	
Discriminação dos Serviços											
RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT											
EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA CNPJ: 61.706.818/0001-19 ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM CIRURGIÃO GERAL NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA CRM: 13464 - MT MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO / 2024 DADOS BANCÁRIOS BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 0699-8 CONTA CORRENTE: 34.838-4 PLANTÕES DATA TOTAL DE HORAS VALOR 01/06/2024 A 30/06/2024 ATENDIMENTO AMBULATORIAL ADITIVO - 130 CONSULTAS R\$ 13.000,00 R\$ 13.000,00											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES											
Detalhamento Especial do Construtor Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS		84,50		COFINS		390,00		IR(R\$)		195,00	
INSS(R\$)				CSLL(R\$)		130,00					
Cálculo do ISSQN devida no Município											
Valor dos Serviços R\$		13.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		13.000,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		799,50		0-Nenhum		Base de Cálculo		13.000,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(-) Valor Líquido R\$		12.200,50		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS R\$		260,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site. Capivari.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.									

**RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES
HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT**



EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA

CNPJ: 61.706.818/0001-19

ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM CIRURGIÃO GERAL

NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA

CRM: 13464 - MT

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 0699-8

CONTA CORRENTE: 34.838-4

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/06/2024 A 30/06/2024	ATENDIMENTO AMBULATORIAL	R\$ 13.000,00
	ADITIVO - 130 CONSULTAS	R\$ 13.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 08.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - <http://www.cuiaba.mt.gov.br/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
115

Dados do Prestador de Serviço

I M M TEIXEIRA
I TEIXEIRA

Rua Minas Gerais, 581 QUADRA 89 LOTE 18 - Morada da Serra
CEP 78055-418 - Fone: (65) 9931-3199 - Cuiabá/ MT
ATENDIMENTO@CONTABILIZAMT.COM.BR
Inscrição Municipal 172562 - CPF/CNPJ 32.894.327/0001-40

Data de Geração da NFS-e
02/07/2024 06:33:28

Data de Competência/Emissão
02/07/2024

Cód. de Autenticidade
C810F8DE7

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Cuiabá - Mato Grosso	Município Incidência Cuiabá - Mato Grosso		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 96.295.654/0008-35 IM :
Razão Social : INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
Endereço : AV. BRASIL Número : 1629
Complemento : Bairro : CENTRO
CEP : 78360-000 Cidade/UF : Campo Novo do Parecis/ MT
Telefone : (11)4617-3914 E-mail : institutosaudesaolucas@hotmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JUNHO DE 2024, CONFORME DESCRITO ABAIXO:
AMBULATORIO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ADITIVO N° 4 DO CONTRATO DE GESTAO 3/22 HOSPITAL EUCLIDES HORST
R\$ 7.500,00

DADOS BANCÁRIO BANCO
SICCOB
AG 3325
C/C 155.623-1
I M M TEIXEIRA CNPJ 32.894.327/0001-40

Lucia Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE	
8621602 - [8621-6/02] Serviços móveis de atendimento a urg...				3,00	421		8621602	
VL Total dos Serviços R\$ 7.500,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.500,00		Total do ISSQN R\$ 225,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 7.500,00	
Construção Civil			Cód. Obra :			Art. :		

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL
-FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/>

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

**RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES
HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT**



EMPRESA: I M M TEIXEIRA

CNPJ: 32.894.327/0001-40

ESPECIALIDADE: AMBULATORIO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ADITIVO N° 4 DO CONTRATO DE GESTAO 3/22

CRM: 9754 - MT

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01/06/24 ATE 15/06/24	75 CONSULTAS	R\$ 7.500,00
TOTAL		R\$ 7.500,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Paula R. G. Pinheiro
Secretaria Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

CNPJ: 06.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ : 96.295.654/0008-35



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

2. Cópia das Notas Fiscais

JULHO / 2024

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARCIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EULÍDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0001-35



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 1 de 3

Requisição de Insumos

Data: 19/07/2024

Horário: 12:02:19

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS

C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1567

Data: 01/07/2024

Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	500.00	LN
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	50.00	LND
14935	OCITOCINA 50U/ML IM IV	100.00	AMP
19376	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	500.00	AMP

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 2 de 3

Data: 19/07/2024

Horário: 12:02:19

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10517 Data: 01/07/2024 Prazo de Cotação: 02/07/2024 Prazo de Entrega: 05/07/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1844 - ADILVAN		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		Valor Vencedor	
				VAIR		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com			
				Vencedor Total		Cotado		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	250	UN	0.7900	197.50	0.8400	210.00	0.9900	247.50	0.7900	197.50
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	20	UND	4.9900	99.80	8.1500	163.00	0.0000	0.00	4.9900	99.80
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	50	AMP	4.7800	239.00	5.4400	272.00	5.9500	297.50	4.7800	239.00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	200	AMP	0.4896	97.92	0.3400	68.00	0.3900	78.00	0.4896	97.92
895701	TRAMAL 50MG/ML 2ML	200	AMP	3.3600	672.00	0.0000	0.00	0.0000	0.00	3.3600	672.00
899145	FLEET ENEMA 130ML	12	FCO	10.4000	124.80	0.0000	0.00	0.0000	0.00	10.4000	124.80
Valor Total de Cotação Desconto Frete Valor Total Líquido de Cotação Condição de Pagamento Prazo de Entrega Qualificação (Score)				R\$ 1.431,02		R\$ 435,00		R\$ 297,50		R\$ 1.431,02	
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00			
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00			
				R\$ 1.431,02		R\$ 435,00		R\$ 297,50			
				FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
				05/07/2024		03/07/2024		03/07/2024			
				0		0		0			
Valor Total Vencedor				R\$ 1.431,02		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.431,02	

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de InsumosADJALMA LEMES
Cotação de PreçosGESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 3 de 3

Ordem de Compra

Data: 19/07/2024

Horário: 12:02:19

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1844 - ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS

C.N.P.J.: 02.192.932/0001-09

Prazo Entrega: 05/07/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10517

Data: 01/07/2024

Motivo: PEDIDO DE URGENCIA MEDICAMENTO

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	250,00	LN	0,79	197,50
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	20,00	UNO	4,99	99,80
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	50,00	AMP	4,78	239,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	200,00	AMP	0,49	97,92
695701	TRAMAL 50MG/ML 2ML	200,00	AMP	3,36	672,00
699145	FLEET ENEMA 130ML	12,00	FCO	10,40	124,80

Valor Total: 1.431,02

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira

Desconto: 0,00

das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Frete: 0,00

Valor Líquido: 1.431,02

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras



CIRURGICA PINHEIRO LTDA

RE MEMBERS OF "WILLIAMS COMPANY," 1911
 1911-12, 1912-13, 1913-14, 1914-15, 1915-16, 1916-17, 1917-18, 1918-19, 1919-20, 1920-21, 1921-22, 1922-23, 1923-24, 1924-25, 1925-26, 1926-27, 1927-28, 1928-29, 1929-30, 1930-31, 1931-32, 1932-33, 1933-34, 1934-35, 1935-36, 1936-37, 1937-38, 1938-39, 1939-40, 1940-41, 1941-42, 1942-43, 1943-44, 1944-45, 1945-46, 1946-47, 1947-48, 1948-49, 1949-50, 1950-51, 1951-52, 1952-53, 1953-54, 1954-55, 1955-56, 1956-57, 1957-58, 1958-59, 1959-60, 1960-61, 1961-62, 1962-63, 1963-64, 1964-65, 1965-66, 1966-67, 1967-68, 1968-69, 1969-70, 1970-71, 1971-72, 1972-73, 1973-74, 1974-75, 1975-76, 1976-77, 1977-78, 1978-79, 1979-80, 1980-81, 1981-82, 1982-83, 1983-84, 1984-85, 1985-86, 1986-87, 1987-88, 1988-89, 1989-90, 1990-91, 1991-92, 1992-93, 1993-94, 1994-95, 1995-96, 1996-97, 1997-98, 1998-99, 1999-00, 2000-01, 2001-02, 2002-03, 2003-04, 2004-05, 2005-06, 2006-07, 2007-08, 2008-09, 2009-10, 2010-11, 2011-12, 2012-13, 2013-14, 2014-15, 2015-16, 2016-17, 2017-18, 2018-19, 2019-20, 2020-21, 2021-22, 2022-23, 2023-24, 2024-25, 2025-26, 2026-27, 2027-28, 2028-29, 2029-30, 2030-31, 2031-32, 2032-33, 2033-34, 2034-35, 2035-36, 2036-37, 2037-38, 2038-39, 2039-40, 2040-41, 2041-42, 2042-43, 2043-44, 2044-45, 2045-46, 2046-47, 2047-48, 2048-49, 2049-50, 2050-51, 2051-52, 2052-53, 2053-54, 2054-55, 2055-56, 2056-57, 2057-58, 2058-59, 2059-60, 2060-61, 2061-62, 2062-63, 2063-64, 2064-65, 2065-66, 2066-67, 2067-68, 2068-69, 2069-70, 2070-71, 2071-72, 2072-73, 2073-74, 2074-75, 2075-76, 2076-77, 2077-78, 2078-79, 2079-80, 2080-81, 2081-82, 2082-83, 2083-84, 2084-85, 2085-86, 2086-87, 2087-88, 2088-89, 2089-90, 2090-91, 2091-92, 2092-93, 2093-94, 2094-95, 2095-96, 2096-97, 2097-98, 2098-99, 2099-00, 2100-01, 2101-02, 2102-03, 2103-04, 2104-05, 2105-06, 2106-07, 2107-08, 2108-09, 2109-10, 2110-11, 2111-12, 2112-13, 2113-14, 2114-15, 2115-16, 2116-17, 2117-18, 2118-19, 2119-20, 2120-21, 2121-22, 2122-23, 2123-24, 2124-25, 2125-26, 2126-27, 2127-28, 2128-29, 2129-30, 2130-31, 2131-32, 2132-33, 2133-34, 2134-35, 2135-36, 2136-37, 2137-38, 2138-39, 2139-40, 2140-41, 2141-42, 2142-43, 2143-44, 2144-45, 2145-46, 2146-47, 2147-48, 2148-49, 2149-50, 2150-51, 2151-52, 2152-53, 2153-54, 2154-55, 2155-56, 2156-57, 2157-58, 2158-59, 2159-60, 2160-61, 2161-62, 2162-63, 2163-64, 2164-65, 2165-66, 2166-67, 2167-68, 2168-69, 2169-70, 2170-71, 2171-72, 2172-73, 2173-74, 2174-75, 2175-76, 2176-77, 2177-78, 2178-79, 2179-80, 2180-81, 2181-82, 2182-83, 2183-84, 2184-85, 2185-86, 2186-87, 2187-88, 2188-89, 2189-90, 2190-91, 2191-92, 2192-93, 2193-94, 2194-95, 2195-96, 2196-97, 2197-98, 2198-99, 2199-00, 2200-01, 2201-02, 2202-03, 2203-04, 2204-05, 2205-06, 2206-07, 2207-08, 2208-09, 2209-10, 2210-11, 2211-12, 2212-13, 2213-14, 2214-15, 2215-16, 2216-17, 2217-18, 2218-19, 2219-20, 2220-21, 2221-22, 2222-23, 2223-24, 2224-25, 2225-26, 2226-27, 2227-28, 2228-29, 2229-30, 2230-31, 2231-32, 2232-33, 2233-34, 2234-35, 2235-36, 2236-37, 2237-38, 2238-39, 2239-40, 2240-41, 2241-42, 2242-43, 2243-44, 2244-45, 2245-46, 2246-47, 2247-48, 2248-49, 2249-50, 2250-51, 2251-52, 2252-53, 2253-54, 2254-55, 2255-56, 2256-57, 2257-58, 2258-59, 2259-60, 2260-61, 2261-62, 2262-63, 2263-64, 2264-65, 2265-66, 2266-67, 2267-68, 2268-69, 2269-70, 2270-71, 2271-72, 2272-73, 2273-74, 2274-75, 2275-76, 2276-77, 2277-78, 2278-79, 2279-80, 2280-81, 2281-82, 2282-83, 2283-84, 2284-85, 2285-86, 2286-87, 2287-88, 2288-89, 2289-90, 2290-91, 2291-92, 2292-93, 2293-94, 2294-95, 2295-96, 2296-97, 2297-98, 2298-99, 2299-00, 2300-01, 2301-02, 2302-03, 2303-04, 2304-05, 2305-06, 2306-07, 2307-08, 2308-09, 2309-10, 2310-11, 2311-12, 2312-13, 2313-14, 2314-15, 2315-16, 2316-17, 2317-18, 2318-19, 2319-20, 2320-21, 2321-22, 2322-23, 2323-24, 2324-25, 2325-26, 2326-27, 2327-28, 2328-29, 2329-30, 2330-31, 2331-32, 2332-33, 2333-34, 2334-35, 2335-36, 2336-37, 2337-38, 2338-39, 2339-40, 2340-41, 2341-42, 2342-43, 2343-44, 2344-45, 2345-46, 2346-47, 2347-48, 2348-49, 2349-50, 2350-51, 2351-52, 2352-53, 2353-54, 2354-55, 2355-56, 2356-57, 2357-58, 2358-59, 2359-60, 2360-61, 2361-62, 2362-63, 2363-

DANFE

DECLASSIFIED
 BY 6032 AB/MOT/2
 ON 03-11-2010

N. 70.966
SÉRIE 1
FOLHA



1222 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026 2027 2028 2029 2030 2031 2032 2033 2034 2035 2036 2037 2038 2039 2040 2041 2042 2043 2044 2045 2046 2047 2048 2049 2050 2051 2052 2053 2054 2055 2056 2057 2058 2059 2060 2061 2062 2063 2064 2065 2066 2067 2068 2069 2070 2071 2072 2073 2074 2075 2076 2077 2078 2079 2080 2081 2082 2083 2084 2085 2086 2087 2088 2089 2090 2091 2092 2093 2094 2095 2096 2097 2098 2099 2100 2101 2102 2103 2104 2105 2106 2107 2108 2109 2110 2111 2112 2113 2114 2115 2116 2117 2118 2119 2120 2121 2122 2123 2124 2125 2126 2127 2128 2129 2130 2131 2132 2133 2134 2135 2136 2137 2138 2139 2140 2141 2142 2143 2144 2145 2146 2147 2148 2149 2150 2151 2152 2153 2154 2155 2156 2157 2158 2159 2160 2161 2162 2163 2164 2165 2166 2167 2168 2169 2170 2171 2172 2173 2174 2175 2176 2177 2178 2179 2180 2181 2182 2183 2184 2185 2186 2187 2188 2189 2190 2191 2192 2193 2194 2195 2196 2197 2198 2199 2200 2201 2202 2203 2204 2205 2206 2207 2208 2209 2210 2211 2212 2213 2214 2215 2216 2217 2218 2219 2220 2221 2222 2223 2224 2225 2226 2227 2228 2229 2230 2231 2232 2233 2234 2235 2236 2237 2238 2239 2240 2241 2242 2243 2244 2245 2246 2247 2248 2249 2250 2251 2252 2253 2254 2255 2256 2257 2258 2259 2260 2261 2262 2263 2264 2265 2266 2267 2268 2269 2270 2271 2272 2273 2274 2275 2276 2277 2278 2279 2280 2281 2282 2283 2284 2285 2286 2287 2288 2289 2290 2291 2292 2293 2294 2295 2296 2297 2298 2299 2300 2301 2302 2303 2304 2305 2306 2307 2308 2309 2310 2311 2312 2313 2314 2315 2316 2317 2318 2319 2320 2321 2322 2323 2324 2325 2326 2327 2328 2329 2330 2331 2332 2333 2334 2335 2336 2337 2338 2339 2340 2341 2342 2343 2344 2345 2346 2347 2348 2349 2350 2351 2352 2353 2354 2355 2356 2357 2358 2359 2360 2361 2362 2363 2364 2365 2366 2367 2368 2369 2370 2371 2372 2373 2374 2375 2376 2377 2378 2379 2380 2381 2382 2383 2384 2385 2386 2387 2388 2389 2390 2391 2392 2393 2394 2395 2396 2397 2398 2399 2400 2401 2402 2403 2404 2405 2406 2407 2408 2409 2410 2411 2412 2413 2414 2415 2416 2417 2418 2419 2420 2421 2422 2423 2424 2425 2426 2427 2428 2429 2430 2431 2432 2433 2434 2435 2436 2437 2438 2439 2440 2441 2442 2443 2444 2445 2446 2447 2448 2449 2450 2451 2452 2453 2454 2455 2456 2457 2458 2459 2460 2461 2462 2463 2464 2465 2466 2467 2468 2469 2470 2471 2472 2473 2474 2475 2476 2477 2478 2479 2480 2481 2482 2483 2484 2485 2486 2487 2488 2489 2490 2491 2492 2493 2494 2495 2496 2497 2498 2499 2500 2501 2502 2503 2504 2505 2506 2507 2508 2509 2510 2511 2512 2513 2514 2515 2516 2517 2518 2519 2520 2521 2522 2523 2524 2525 2526 2527 2528 2529 2530 2531 2532 2533 2534 2535 2536 2537 2538 2539 2540 2541 2542 2543 2544 2545 2546 2547 2548 2549 2550 2551 2552 2553 2554 2555 2556 2557 2558 2559 2560 2561 2562 2563 2564 2565 2566 2567 2568 2569 2570 2571 2572 2573 2574 2575 2576 2577 2578 2579 2580 2581 2582 2583 2584 2585 2586 2587 2588 2589 2590 2591 2592 2593 2594 2595 2596 2597 2598 2599 2600 2601 2602 2603 2604 2605 2606 2607 2608 2609 2610 2611 2612 2613 2614 2615 2616 2617 2618 2619 2620 2621 2622 2623 2624 2625 2626 2627 2628 2629 2630 2631 2632 2633 2634 2635 2636 2637 2638 2639 2640 2641 2642 2643 2644 2645 2646 2647 2648 2649 2650 2651 2652 2653 2654 2655 2656 2657 2658 2659 2660 2661 2662 2663 2664 2665 2666 2667 2668 2669 2670 2671 2672 2673 2674 2675 2676 2677 2678 2679 2680 2681 2682 2683 2684 2685 2686 2687 2688 2689 2690 2691 2692 2693 2694 2695 2696 2697 2698 2699 2700 2701 2702 2703 2704 2705 2706 2707 2708 2709 2710 2711 2712 2713 2714 2715 2716 2717 2718 2719 2720 2721 2722 2723 2724 2725 2726 2727 2728 2729 2730 2731 2732 2733 2734 2735 2736 2737 2738 2739 2740 2741 2742 2743 2744 2745 2746 2747 2748 2749 2750 2751 2752 2753 2754 2755 2756 2757 2758 2759 2760 2761 2762 2763 2764 2765 2766 2767 2768 2769 2770 2771 2772 2773 2774 2775 2776 2777 2778 2779 2780 2781 2782 2783 2784 2785 2786 2787 2788 2789 2790 2791 2792 2793 2794 2795 2796 2797 2798 2799 2800 2801 2802 2803 2804 2805 2806 2807 2808 2809 2810 2811 2812 2813 2814 2815 2816 2817

3124 0761 2376 5100 6106 5500 1000 9709 6615 6145 3953

Comparații de prezentare a portiei nationale de Nici, Iovă,
 etc. www.balneari.ro pe site de Sălaș Aurul 1840.ro

INTERFERA NA SEMPREGO VENDA F/E PROD E/ST CONS FINAL		PROTOCOLO DE AUTOMATIZACAO DE USU 131248050066636 04/07/2024 14:59:17	
REGISTRO POTENCIAL 7029262100065		DATA EXATIDA DO REGIST. INTERCADASIL 69.237.451/0001-06	

DATA ENTADA/QUANTIDADE									
NOME DA EMPRESA		2427		CNPJ/CPF		96.295.654/0008-15		DATA DA ENTADA	
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS								04-07-2024	
ENDEREÇO		CATEGORIA		CNPJ		DATA DA ENTADA/SAIDA			
AV BRASIL N. 1629		CENTRO				18.360-000		04-07-2024	
MUNICÍPIO		ESTADO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAIDA	
CAMPO NOVO DO PARECI				MT				14:59:14	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		ORIGEM	INSCRIÇÃO EXTERNA
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.664/0008-35	
ENDEREÇO	SAÍDA DO DENTISTO	CEP	
R. SEVERINO EUSLÁSIO DE LIMA N. 989	MOSSA SENHORA APARE	78.420-000	
DESTINO		UF	INSCRIÇÃO
CARTELO MOVA DO PARCEL		MP	

BOLETO 30 DIAS	
FATURA/DUPLICATA	
BOLETO 30 DIAS:	BOL=001 Venc=03/08/2024 Valor=4.478.50

CÁLCULO DE IMPOSTO						
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		TAXA DE CÁLCULO DO ICMS (%)		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.470,50		312,94		0,00		4.470,50
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00		4.470,50

TRANSPORTADOR/VOLUNTE: TRANSPORTALOGS										
RAZÃO SOCIAL TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUIÇÃO LTDA				CNPJ 0 - Emitente		CÓDIGO ANO		FLUXO DE VEÍCULO		UF 03.562.929/0006-33
ENDEREÇO RUA DA PRODUÇÃO N. 1245				MUNICÍPIO UBERLÂNDIA				UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621005220157
QUANTIDADE 12,00		UNIDADE LITRO		VALOR NÚMERO		PESO BRUTO 96,3400 Kg		PESO LÍQUIDO 96,3400 Kg		

NAME: BOB PROCTOR/SERVICO

COD. 1800	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	NUM/SN	CAT	CEP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESP	% DENC.	V. TOTAL	BO DENC	V. ICMS	VALOR IPI	ALICUOTA ICMS	IP
58498	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/ML C/50AP GEN Lote: 231102091 D Fab: 30/10/23 D Val: 31/10/25	30045090	500	6109	CX	1	227,50	0,00	0,00	455,00	455,00	31,95	7,00		
58494	CEFTRIAXONA SOD 1GR IV C/40FA Lote: 010154 D Fab: 27/03/24 D Val: 28/03/27	30042059	500	6108	CX	4	224,50	0,00	0,00	898,00	898,00	62,93	7,00		
56540	CLOR DE ONDANSETRONA 4MG 2ML C/20AP ONTR Lote: 24030865 D Fab: 01/12/23 D Val: 30/12/25	30049069	500	610B	CX	20	29,80	0,00	0,00	596,00	596,00	41,72	7,00		
53819	DIPIRONA 1GR 2ML GEN C/120AP Lote: 26586224 D Fab: 06/12/23 D Val: 09/12/25	30045069	500	6109	CX	3	140,00	0,00	0,00	420,00	420,00	29,40	7,00		
56110	HIDROCORTISONA 500MG 5ML C/50FA Lote: 25961716 D Fab: 01/11/23 D Val: 30/11/25	30043933	090	610B	CX	2	267,50	0,00	0,00	535,00	535,00	37,45	7,00		
55713	NEOCIMA 0,5% PESADA 4ML C/40AP ESTERIL Lote: 50011706 D Fab: 07/03/24 D Val: 07/03/26	30045051	000	610B	CX	1	344,00	0,00	0,00	344,00	344,00	24,08	7,00		
56994	RINGER CA ACTATO 500ML C/20 BO PVC Lote: 136124 D Fab: 12/06/24 D Val: 13/06/26	30045099	000	610B	CX	8	141,00	0,00	0,00	1.128,00	1.128,00	78,96	7,00		
25839	SERINGA DESC 10ML SIAG L5 Lote: 266524 D Fab: 30/05/24 D Val: 30/04/29	90183119	000	610B	UN	450	0,21	0,00	0,00	94,50	94,50	6,62	7,00		

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

A. M. Prade
farmacêutica
CRF 562413

[Assinatura]
 Dr. Paulo R. G. Finkbeiner
 Diretoria Administrativa

CÁLCULO DO ISENTO			
IMPOSTO DE RENDIMENTO	VALOR DEBÍTO DO FUNDADO	0,00	VALOR DE CANCELAMENTO DO ISENTO
		0,00	VALOR DO ISENTO

[illegible]



Requisição de Insumos

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS

C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1560

Data: 28/06/2024

Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5,00	PC
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	200,00	LN
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	100,00	COM
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250,00	LN
8178	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500,00	LN
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100,00	COM
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200,00	AMP
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	500,00	PCT
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	300,00	LN
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	250,00	LN
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200,00	AMP
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	300,00	BL
895701	TRAMAL 50MG/ML 2ML	200,00	AMP

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Cadastro: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 07/2022

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 2 de 7

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10484 Data: 01/07/2024 Prazo de Cotação: 01/07/2024 Prazo de Entrega: 15/07/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		3442 - HOSPDROGAS		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				MAXWELL		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Cotado	
				Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5	PC	5.2500	26,25	5.5000	27,50	6,7600	33,80	5,1900	25,95
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	200	UN	0,6500	130,00	0,6500	130,00	0,9700	194,00	0,7300	146,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,2900	29,00	0,3900	39,00	0,4500	45,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250	UN	0,0000	0,00	0,0005	0,14	0,1700	42,50	0,1800	45,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500	UN	0,2125	106,25	0,3000	150,00	0,3800	190,00	0,2700	135,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0700	7,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1,0500	315,00	1,0900	327,00	1,1000	330,00	1,1500	345,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,3500	535,00	6,1100	611,00	7,4400	744,00	6,7500	675,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200	AMP	1,1000	220,00	0,9000	180,00	1,1000	220,00	0,9500	190,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0,4900	245,00	0,4500	225,00	0,6900	345,00	0,0000	0,00
15653	LANCETA 28GT/1,8MM CX C/100	5	CAX	12,0000	60,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	300	UN	0,8895	266,85	0,8200	246,00	1,0600	318,00	0,9700	291,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	250	UN	0,1200	30,00	0,1200	30,00	0,1400	35,00	0,1600	40,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1700	34,00	0,0000	0,00	0,1900	38,00	0,1500	30,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200	AMP	1,4900	298,00	1,5600	312,00	1,4400	288,00	1,5000	300,00
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	300	BL	3,8500	1.155,00	3,7000	1.110,00	4,9990	1.499,70	0,0000	0,00
895701	TRAMAL 50MG/ML 2ML	200	AMP	1,5900	318,00	1,8000	360,00	2,6700	534,00	0,0000	0,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 3 de 7

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10484 Data: 01/07/2024 Prazo de Cotação: 01/07/2024 Prazo de Entrega: 15/07/2024 Resultado: Menor Preço de Item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5	PC	5,2500	26,25
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	200	UN	0,6500	130,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	100	COM	0,2900	29,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250	UN	0,0005	0,14
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500	UN	0,2125	106,25
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100	COM	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1,0500	315,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,3500	535,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200	AMP	0,9000	180,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0,4500	225,00
15653	LANCETA 28GT/1,8MM CX C/100	5	CAX	12,0000	60,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	300	UN	0,8200	246,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	250	UN	0,1200	30,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1700	34,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200	AMP	1,4900	298,00
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	300	BL	3,7000	1.110,00
895701	TRAMAL 50MG/ML 2ML	200	AMP	1,5900	318,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 4 de 7

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10484 Data: 01/07/2024 Prazo de Cotação: 01/07/2024 Prazo de Entrega: 15/07/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R\$ 3.739,35	R\$ 3.737,64	R\$ 4.491,20	R\$ 1.912,00
Desconto	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Frete	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 3.739,35	R\$ 3.737,64	R\$ 4.491,20	R\$ 1.912,00
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	09/07/2024	15/07/2024	15/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	R\$ 1.692,50	R\$ 1.950,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 5 de 7

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10484 Data: 01/07/2024 Prazo de Cotação: 01/07/2024 Prazo de Entrega: 15/07/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 3.642,64
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	R\$ 3.642,64

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2024



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N.º C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 6 de 7

Ordem de Compra

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06

Prazo Entrega: 15/07/2024

Cond. Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10484 Data: 01/07/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ASAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5,00	PC	5,25	26,25
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500,00	UN	0,21	105,25
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP	1,05	315,00
10484	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A	5,35	535,00
15653	LANCETA 28GT/1 8MM CX C/100	5,00	CAX	12,00	60,00
16210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM	0,17	34,00
19053	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200,00	AMP	1,49	298,00
895701	TRAMAL 50MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,59	318,00

Valor Total: 1.692,50

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira

das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022



Ordem de Compra

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75

Prazo Entrega: 15/07/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10484

Data: 01/07/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	200,00	UN	0,65	130,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	100,00	COM	0,29	29,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250,00	UN	0,00	0,14
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200,00	AMP	0,90	180,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	500,00	PCT	0,45	225,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	300,00	UN	0,62	246,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	250,00	UN	0,12	30,00
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	300,00	BL	3,70	1.110,00

Valor Total: 1.950,14

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira

das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0083782 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

Identificação do emissor HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ 02 RD IN VC JOSE ALENCAR APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394 - 6240121-159 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0083782 FL. 1/2 SÉRIE 3	 CHAVE DE ACESSO 5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0837 8214 9430 9100 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI A NÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247732063169 05/07/2024 02:33:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377	INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO 08.774.906/0001-75

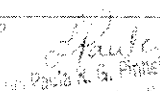
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS (12329)	CNPJ - CPE 96.295.654/0008-35	DATA DA EMISSÃO 05/07/2024
ENDEREÇO A.BRASIL N.1629	BARRIO - DISTRITO CENTRO	CEP 78360-000
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11968661023

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2024	2.994,70						
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		2.994,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO		0,00
VALOR DO ICMS		347,36	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		2.994,70
VALOR DO IPI		0,00	VALOR DO IPI		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		2.994,70
VALOR DO DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		2.994,70

TRANSPORTADOR E VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	FRETE POR CONTA 0 - Emissor	CODIGO ANTI 0 - Emissor	PLACA DO VEICULO 0 - Emissor	UF GO	CNPJ 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD APARECIDA DE GOIANIA	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634		
QUANTIDADE 14,00	ESPECIE CAIXA	MARCA HOSPDROGAS	NÚMERO 76,899	PESO BRUTO 76,899	PESO LÍQUIDO 76,899

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO - SERVIÇO	LOD	NUM FSH	CST	CODF	UN	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
010.0005	TRAMAGGOL GEN: SONG ML 050 AMP 150 (A 21) Marca HIPOLABOR MS: 1134301560075 - Val 06/30/11/2024	AW06422	30049049	500	6108	UN	100,00	1,37	137,00	137,00	16,44	0,00	12,00	0,00	0,00
027.0128	INSOYAC CI GRENCHINA (GRIOHEX) 250 ML 1 Marca RHOQUIMICA MS: 1013140110010 - Val 01/05/2025	2402642	30420699	000	6108	UN	100,00	1,80	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00	0,00
027.0472	OCTOPICINA SODIUM INIMAY AMP 150 ML 1 A SODIUM (S) Marca BILAL MS: 1164703020070 - Val 01/07/2025	27100355	30543923	500	6108	UN	150,00	3,69	553,50	553,50	66,42	0,00	12,00	0,00	0,00
024.0105	DISCOI OGRIO 0,9% 1000ML SR FR Marca FAR MARIN MS: 116800010015 - Val 01/04/2025	0020321A	30420699	500	6108	UN	300,00	3,70	1.110,00	1.110,00	133,20	0,00	12,00	0,00	0,00
040.0106	SEMINGA AMLS ACUATER SLIP Marca SR M S: 30026180002 - Val 01/04/2025	1.665	99183319	100	6108	UN	300,00	0,12	60,00	60,00	2,40	0,00	4,00	0,00	0,00
040.0108	SEMINGA SMI SVALI 13-FR SLIP Marca SR M S: 30026180002 - Val 01/04/2025	1.665	99183319	100	6108	UN	300,00	0,18	90,00	90,00	3,60	0,00	4,00	0,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CAMPO NOVO DO PARECIS - CNPJ: 96.295.654/0008-35 - PRECATORIO MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE CUSTÓDIA: 03/2023 ORDEN DE COMPRA: 10483 ADITIVO 01/2024 A Hospedagem declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem autenticidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Regulamento do DIFAL sera por aplicação Mensal - Contrib Substituto com Imp Estadual de N14.055.795-4 - EC 87/2015 - EC 87/2015 Valor ICMS Parafisco UF Destino: 161,74	RECEBIDO AO FISCAL  Paula M. Prade Coordenadora Administrativa
ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA. EM CASO DE DIVERGÊNCIA E/OU AVARIAS (EMB PRODUTOS) DESCREVA NO COMBATEMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL, LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 - 4011-1101. NÃO SIGUIRDI ESTA ORIENTAÇÃO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA. Representante: 001558 - Cuidado Nunes dos Santos Nº Protocolo: 176165 - Nº Emprego: 145568 CAMPO NOVO DO PARECIS	INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022
CNPJ: 96.295.654/0008-35	Paula M. Prade Farmacêutica CPF: 562413

HOSPDRUGS

Identificação do emitente
HOSPDRUGS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ D2
PO IN VD JOSÉ AL ENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74093-394 - 6240121159
WWW.HOSPDRUGS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0083782 PL 2/2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO

5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0837 8214 9430 9100

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247732063169 05/07/2024 02:33:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.774.906/0001-75

RAZÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM - SH	CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0301534	LOUPO MACRO C/FL. INT. LATERAL LUER S LIP COMPLETO PVC Marca: MEDIX MS: 8049 5510033 Valid: 01-08-2028	230706	90189010	500	6108	UN	200,00	0,82	164,00	164,00	19,68	0,00	12,00	0,00
0301584	COMPRESSA GAZE 7"X7" 5CM 11 FIOS ESTERIL. INA SAFE C.10 Marca: NEVE Valid: 01-04-2029	240502051	30090990	500	6108	PI	840,00	0,45	378,00	378,00	45,36	0,00	12,00	0,00
0302206	ATADURA CREPOM 13 FIOS 10CMX1,8MX1,5 M/CYSNE 716 Marca: CRI MEX MS: 100711501 057 Valid: 01-05-2029	137123419	30090990	500	6108	UN	120,00	1,06	127,20	127,20	15,26	0,00	12,00	0,00
0302256	CATERETER INTRAV. PERIFÉRICO 22G TEFLEON Marca: SEVEN CARE MS: 81908729020 Valid: 01-12-2028	2401015	90181929	500	6108	UN	800,00	0,65	520,00	520,00	25,40	0,00	12,00	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Paula M. Prado
Farmacêutica
CPF 562313

Luci Paula K. G. Pinheiro
Diretora Administrativa



Requisição de Insumos

Data: 17/07/2024

Horário: 10:03:35

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS

C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1558

Data: 28/06/2024

Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4814	OCITOCINA 5 UI/ML - 1ML	150.00	AMP
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	300.00	UN
5414	NEOCAINA PESADA 50mg - 60.01ML (4.0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	40.00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	100.00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100.00	AMP
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250.00	UN
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C. BICO SLIP S/ AGULHA	500.00	UN
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	400.00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100.00	F.A.
14504	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5 ESTERIL C/13 FIO 3 CAMADAS 5 BORDAS	840.00	PCT
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER POLAR FIX	120.00	UN
15886	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	200.00	F.A.
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	200.00	UN
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	200.00	UN
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	400.00	AMP
19387	SORO FISIOLÓGICO 0.9% - 100 ML	350.00	BL
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	100.00	UN
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	150.00	BL

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 2 de 8

Data: 17/07/2024

Horário: 10:03:35

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10483 Data: 01/07/2024 Prazo de Cotação: 02/07/2024 Prazo de Entrega: 15/07/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO	3442 - HOSPDROGAS	3808 - NORTE PHARMA	3837 - SANTOS E				
				MAXWELL	Camila	CAMILA	GILMAR				
				Vencedor Parcial	Vencedor Parcial	Vencedor Parcial	Cotado				
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4814	OCITOCINA 5 UI/ML - 1ML	150	AMP	0,0000	0,00	3,6900	553,50	0,0000	0,00	4,9100	736,50
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	300	UN	0,6500	195,00	0,6500	195,00	0,0000	0,00	0,9700	291,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	40	AMP	8,6000	344,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,1700	406,80
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,7100	171,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,5500	455,00	4,8700	487,00	0,0000	0,00	6,0900	609,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250	UN	0,0000	0,00	0,1800	45,00	0,0000	0,00	0,1900	47,50
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500	UN	0,2125	106,25	0,3000	150,00	0,0000	0,00	0,3800	190,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	400	AMP	1,0500	420,00	1,0900	436,00	0,0000	0,00	1,1000	440,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,3500	535,00	6,1100	611,00	0,0000	0,00	7,4400	744,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	840	PCT	0,4900	411,60	0,4500	378,00	0,0000	0,00	0,6900	579,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120	UN	0,0000	0,00	1,0600	127,20	0,0000	0,00	1,9990	239,88
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,4000	1.080,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	200	UN	0,8895	177,90	0,8200	164,00	0,0000	0,00	1,0600	212,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	200	UN	0,1200	24,00	0,1200	24,00	0,0000	0,00	0,1400	28,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	400	AMP	1,4900	596,00	1,5600	624,00	0,0000	0,00	1,4400	576,00
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	300	BL	3,8500	1.155,00	3,7000	1.110,00	0,0000	0,00	4,9990	1.499,70
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	100	UN	2,0200	202,00	1,8000	180,00	0,0000	0,00	2,3800	238,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	150	BL	7,0500	1.057,50	7,5900	1.138,50	0,0000	0,00	9,8500	1.477,50
895722	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100MCG	25	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,6500	591,25	0,0000	0,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 3 de 8

Data: 17/07/2024

Horário: 10.03.35

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10483 Data: 01/07/2024 Prazo de Cotação: 02/07/2024 Prazo de Entrega: 15/07/2024 Resultado: Menor Preço de Item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3875 - MED CENTER		Valor Vencedor	
				IVO			
				Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4814	OCITOCINA 5 UI/ML - 1ML	150	AMP	3.9800	597.00	3,6900	553,50
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	300	UN	0.7300	219.00	0,6500	195,00
5414	NEOCAINA PESADA 5.0mg + 80.0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	40	AMP	0.0000	0.00	8,6000	344,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	100	AMP	0.0000	0.00	1,3700	137,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4.9500	495.00	4,5500	455,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250	UN	0.1800	45.00	0,1800	45,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500	UN	0.2700	135.00	0,2125	106,25
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	400	AMP	1.1500	460.00	1,0500	420,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	6.7500	675.00	5,3500	535,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	840	PCT	0.0000	0.00	0,4500	378,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120	UN	0.0000	0.00	1,0600	127,20
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	200	F/A	0.0000	0.00	4,4900	898,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	200	UN	0.9700	194.00	0,8200	164,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	200	UN	0.1600	32.00	0,1200	24,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDON) 2MG/ML 2ML IV/IM	400	AMP	1.5000	600.00	1,4900	596,00
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	300	BL	0.0000	0.00	3,7000	1.110,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	100	UN	2.1500	215.00	1,8000	180,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	150	BL	8.5900	1.288.50	7,0500	1.057,50
895722	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100MCG	25	UN	0.0000	0.00	23,6500	591,25



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 4 de 8

Data: 17/07/2024

Horário: 10:03:35

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10483 Data: 01/07/2024 Prazo de Cotação: 02/07/2024 Prazo de Entrega: 15/07/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	RS 6.577,25	RS 6.360,20	R\$ 591,25	RS 8.990,48
Desconto	R\$ 0,01	RS 0,00	R\$ 0,00	RS 0,00
Frete	R\$ 0,00	RS 0,00	R\$ 0,00	RS 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	RS 6.577,24	R\$ 6.360,20	R\$ 591,25	R\$ 8.990,48
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	09/07/2024	10/07/2024	11/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	R\$ 4.411,74	R\$ 2.913,70	R\$ 591,25	R\$ 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 5 de 8

Data: 17/07/2024

Horário: 10:03:35

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10483 Data: 01/07/2024 Prazo de Cotação: 02/07/2024 Prazo de Entrega: 15/07/2024 Resultado: Menor Preço de Item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R\$ 4.910,50	R\$ 7.916,70
Desconto	R\$ 0,00	
Frete	R\$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 4.910,50	
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	15/07/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	R\$ 0,00	R\$ 7.916,69



Ordem de Compra

Data: 17/07/2024

Horário: 10:03:35

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06

Prazo Entrega: 15/07/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10483

Data: 01/07/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5414	NEOCAINA PESADA 5.0mg + 80.0mL (4.0mL) - APENAS MARCA CRISTALIA	40.00	AMP	8,60	344,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML:5ML	100.00	AMP	4,55	455,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500.00	UN	0,21	106,25
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	400.00	AMP	1,05	420,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100.00	FIA	5,35	535,00
15666	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	200.00	FIA	4,49	898,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	400.00	AMP	1,49	596,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	150.00	BL	7,05	1.057,50

Valor Total: 4.411,74

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,01

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras



Ordem de Compra

Data: 17/07/2024

Horário: 10:03:35

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75

Prazo Entrega: 15/07/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10483 Data: 01/07/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4514	OCITOCINA 5 UI/ML - 1ML	150,00	AMP	3,69	553,50
5131	CAJETER INTRAVENOSO 32G	300,00	UN	0,65	195,00
6716	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,37	137,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250,00	UN	0,18	45,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C-13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	840,00	PCT	0,45	378,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120,00	UN	1,06	127,20
Observações: CREMER					
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	200,00	UN	0,82	164,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	200,00	UN	0,12	24,00
19267	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100ML	300,00	BL	3,70	1.110,00
19403	CLOPEXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	100,00	UN	1,80	180,00

Valor Total: 2.913,70

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira

das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 8 de 8
Data: 17/07/2024
Horário: 10:03:35

Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3808 - NORTE PHARMA COM. ATACA DE PRODU E FARMACE E HOSP LTDA

C.N.P.J.: 43.975.707/0001-26

Prazo Entrega: 15/07/2024 Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10483 Data: 01/07/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
895722	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100MCG	25,00	UN	23,65	591,25

Valor Total: 591,25

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras



Prefeitura do Município de Maringá - PR
Secretaria Municipal de Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número 487
Competência 08/2024
Emitida em 01/08/2024 08:05:26

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: S H CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: S H CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.703.807/0001-47 Inscrição Municipal: 186744
Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010
Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: Instituto Social de Saúde São Lucas
CPF/CNPJ: 96.295.654/0008-35
Endereço: Avenida Brasil, 1629 - Centro - 78360-000
Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:

Serviços Médicos realizados em Julho/ 2024:
Ambulatório em ortopedia e traumatologia do aditivo n° 4 do contrato de gestão. NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST - CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.

DR HEDIPO SEITZ EMANUELE, CRM-MT: 12066/MT.

Valor: R\$ 7.500,00.

Retenções:

PIS 0,65%: R\$ 48,75.

COFINS 3%: R\$ 225,00.

IR 1,5%: R\$ 112,50.

CSLL 1%: R\$ 75,00.

Valor Líquido R\$ 7.038,75.

Dados para depósito bancário: Banco Uniprime Agência: 0002 Conta: 93746-0 S H CLINICA MEDICA LTDA

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Dra. Erika Freire Veldine
Médica Anestesiologista
CRM-0846 RQR-3897

Valor Total da NFS-e R\$ 7.500,00

Código de Tributação

040101 - Medicina.

Valor Serviços R\$ 7.500,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.500,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R\$ 150,00	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 48,75	Valor COFINS R\$ 225,00
Valor IR R\$ 112,50	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 75,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 7.038,75
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR
Resp. Recolhimento do ISS Prestador				

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012

Consulte a autenticidade deste documento em <https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



3 H G 3 S J 1 C H

Código de Verificação
3HG3SJ1CH

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT



EMPRESA: SH CLINICA MEDICA LTDA		
CNPJ: 27.703.807/0001-47		
ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - ADITIVO NUMERO 4 DO CONTRATO DE GESTAO		
NOME DO PROFISSIONAL: HEDIPO SEITZ EMANUELE		
CRM: 12066 - MT		
MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO / 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA		
AGÊNCIA: 0002		
CONTA CORRENTE: 937460		
PLANTÕES		
DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
JULHO	0	RS 7500,00
TOTAL		RS 7500,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Dr. HediPO Seitz Emanuel
Médico Especialista em
Ortopedia e Traumatologia
CRM-MT 12066 / RQR 3897

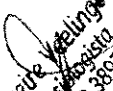
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Dr. Erika Kreire Veellinga
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3897

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

		PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 1665				
Data e Hora da Emissão		01/08/2024 13:37:34		Competência		1/8/2024		Código de Verificação	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								CAMPO NOVO DO PARECIS - MT	
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	61.706.818/0001-19	Inscrição Municipal	2424	Município	CAPIVARI - SP				
Endereço e Cep	RUA CEL DELFINO,318 - CENTRO CEP: 13360-049								
Complemento:		Telefone:	34912020	e-mail:					
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS							
CNPJ/CPF	96.295.654/0008-35	Inscrição Municipal		Município	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT				
Endereço e CEP	AV BRASIL,1629 - CENTRO CEP: 78360-000								
Complemento:		Telefone:	(11)4617-3914	e-mail:	INSTITUTOSAUESAOLUCAS@HOTMAIL.COM				
Discriminação dos Serviços									
RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT									
EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA CNPJ: 61.706.818/0001-19 ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM CIRURGIÃO GERAL NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA CRM: 13464 - MT MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO / 2024 DADOS BANCÁRIOS BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 0699-8 CONTA CORRENTE: 34.838-4 PLANTÕES DATA TOTAL DE HORAS VALOR 01/07/2024 A 31/07/2024 ATENDIMENTO AMBULATORIAL ADITIVO - 130 CONSULTAS R\$ 13.000,00 R\$ 13.000,00									
Código do Serviço / Atividade									
4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra					Código ART				
Tributos Federais									
PIS	84,50	COFINS	390,00	IR(R\$)	195,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	130,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		13.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		13.000,00	
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		799,50		0-Nenhum		Base de Cálculo		13.000,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		12.200,50		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		260,00	
				2-Não					
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: Capivari.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.									


Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa


Dr. Erika Freire Velez
Médica Anestesiologista
CRM: 5936 ROR 3897

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES
HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT



EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA

CNPJ: 61.706.818/0001-19

ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM CIRURGIÃO GERAL

NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA

CRM: 13464 - MT

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 0699-8

CONTA CORRENTE: 34.838-4

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/07/2024 A 31/07/2024	ATENDIMENTO AMBULATORIAL	R\$ 13.000,00
	ADITIVO - 130 CONSULTAS	R\$ 13.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

Dr. Erika Freire Veelling
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3897

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA

RUA DEZESSEIS B, Nro 1622 - SALA 01 - PARQUE MANSOES
CEP: 78300-000 - TANGARA DA SERRA - MT
e-mail:constituicao1.minerva@hotmail.com

Ins.Municipal: 23646 CNPJ: 31.488.980/0001-47 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
01/08/2024 - 10:32:00	8/2024	01/08/2024	Emitida	2024/741081	Nota Eletrônica nº343 - série B

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço: AVENIDA BRASIL, Nro 1629 - CENTRO

CEP/Cidade/UF: 78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Email: institutosaudesaolucas@hotmail.com

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST - DR. THOMSON MARQUES PALMA REFERENTE AOS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS EM CIRURGIA GERAL NO MÊS DE JULHO/2024 - ADITIVO N 4 DE CONTRATO DE GESTÃO	2.000,00	2.000,00	0,00	0%

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Dr. Erick Freire Vazlinga
Médico Anestesiologista
CRM-6936 ROR 3897



MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
Estado de MATO GROSSO

AV BRASIL, Nº 2351 - SETOR N JARDIM EUROPA
C.E.P 78300-901. TANGARA DA SERRA/MT
CNPJ 03.788.239/0001-86 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996.

NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor ao recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	2.000,00
Base de Cálculo do ISS:	2.000,00
Valor do ISS:	*****
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	13,00
IRRF:	30,00
CSLL:	20,00
COFINS:	60,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	1.877,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

NOME: DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA

CNPJ: 31.488.980/0001-47

BA NCO: 136 AGF NCOIA: 2502 CONTA CORRENTE: 25461-9

DR. THOMSON MARQUES PALMA

Não cabe retenção de ISS sobre os serviços constantes desta nota, pois o prestador está enquadrado no regime de cobrança FIXA (anual ou estimativa)

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	0000/3498	1 a 1000000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação N6B5T4.L6S4P9.F3K6W5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 5C50C4FCB

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS



RELATÓRIO DE PLANTÕES

CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST		
EMPRESA: DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA		
CNPJ: 31.488.980/0001-47		
ESPECIALIDADE: CIRURGIA GERAL		
NOME DO PROFISSIONAL: THOMSON MARQUES PALMA		
CRM: 9045- MT		
MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO - 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 2302		
CONTA CORRENTE: 25.481-9		
BANCO: UNICRED-136		
PLANTÕES:		
DATA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL (R\$)
ATENDIMENTO DE 20 PACIENTES AMBULATORIAIS EM CIRURGIA GERAL	R\$ 100/ CONSULTA	R\$2.000,00
TOTAL A PAGAR:		R\$ 2.000,00

Obs: ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM CIRURGIA GERAL – ADITIVO Nº 4 DE CONTRATO DE GESTÃO

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Paula
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - <http://www.cuiaba.mt.gov.br/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
119

Dados do Prestador de Serviço

I M M TEIXEIRA
I TEIXEIRA

Rua Minas Gerais, 581 QUADRA 89 LOTE 18 - Morada da Serra
CEP 78055-418 - Fone: (65) 9931-3199 - Cuiabá/ MT
ATENDIMENTO@CONTABILIZAMT.COM.BR
Inscrição Municipal 172562 - CPF/CNPJ 32.894.327/0001-40

Data de Geração da NFS-e
02/08/2024 09:41:55
Data de Competência/Emissão
02/08/2024
Cód. de Autenticidade
91B16D90D
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Cuiabá - Mato Grosso	Município Incidência Cuiabá - Mato Grosso		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 96.295.654/0008-35 IM :
Razão Social : INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
Endereço : AV. BRASIL Número : 1629
Complemento : Bairro : CENTRO
CEP : 78360-000 Cidade/UF : Campo Novo do Parecis/ MT
Telefone : (11)4617-3914 E-mail : institutosaudesaolucas@hotmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JULHO DE 2024, CONFORME DESCRITO ABAIXO:
AMBULATORIO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ADITIVO N° 4 DO CONTRATO DE GESTAO 3/22
HOSPITAL EUCLIDES HORST
R\$ 7.500,00

DADOS BANCÁRIO BANCO
SICCOB
AG 3325
C/C 155.623-1
I M M TEIXEIRA CNPJ 32.894.327/0001-40

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 8621602 - [8621-6/02] Serviços móveis de atendimento a urg...				Aliquota 3,00	Item da LC116/2003 421	Cód. NBS	Cód. CNAE 8621602
Vi. Total dos Serviços R\$ 7.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.500,00	Total do ISSQN R\$ 225,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 7.500,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 -- Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL
-FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/>

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Dr. Felipe Freire Veelling
Médico Anestesiologista
CRM-6936 ROR-3897

**RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES
HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT**



EMPRESA: I M M TEIXEIRA

CNPJ: 32.894.327/0001-40

ESPECIALIDADE: AMBULATORIO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ADITIVO N° 4 DO CONTRATO DE GESTAO 3/22

CRM: 9754 - MT

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01/07/24 ATE 15/07/24	75 CONSULTAS	R\$ 7.500,00
TOTAL		R\$ 7.500,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Euclides Teixeira
Médico Assistente Social
CRM: 9754 - MT

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.795.654/0001-35
Contrato: 03/2021

6º ADITIVO

**CAMPO NOVO PARECIS HOSPITAL
PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

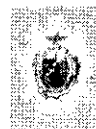
PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOTAS FISCAIS

JULHO / 2024



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ : 96.295.654/0008-35



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

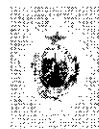
1. Relação de Notas

2. Cópia das Notas Fiscais

JULHO / 2024



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ : 96.295.654/0008-35



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. Relação de Notas

JULHO / 2024



CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022

CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS - 6º ADITIVO CAMPO NOVO DO PARECIS

CNPJ : 96.295.654/0008-35

MÊS: JULHO DE 2024

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS MT
CONTRATADA: INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
ENTIDADE GERENCIADA: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CNPJ: 96.295.654/0008-35
ENDEREÇO E CEP: AV BRASIL, 1629, BAIRRO: CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360-000
RESPONSÁVEIS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL.
EXERCÍCIO (PERÍODO): 01/07/2024 a 31/07/2024

DATA DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL/RECIBO	FORNECEDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE	VALOR
04/07/2024	70967	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS 6º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 1.655,75
04/07/2024	83730	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS 6º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 2.067,10
01/08/2024	323	ANDERSON BALESTRIN ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R\$ 1.400,00
01/08/2024	46	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R\$ 4.200,00
01/08/2024	26	RAMOS STOLF MEDICINA E SAUDE LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R\$ 2.100,00
01/08/2024	65	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R\$ 7.000,00
02/08/2024	19	MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA - IMED	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R\$ 2.100,00
02/08/2024	252	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R\$ 2.100,00
02/08/2024	69	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R\$ 2.100,00
02/08/2024	33	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R\$ 700,00
TOTAL					R\$ 25.422,85

LOCAL: CAMPO NOVO PARECIS/MT

DATA: 31/07/2024

LITANA GRASIELA DOS
SANTOS ALVES:07367322680Assinado de forma digital por LITANA
GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680
Dados: 2024.08.12 17:21:25 -03'00'PRESIDENTE
LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ : 96.295.654/0008-35



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

2. Cópia das Notas Fiscais

JULHO / 2024

[illegible]



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 1 de 7

Requisição de Insumos

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS

C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1560

Data: 28/06/2024

Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5,00	PC
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	200,00	UN
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	100,00	COM
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250,00	UN
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500,00	UN
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100,00	COM
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	FLA
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200,00	AMP
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/ 13 FIO 5 CAMADAS 5 BORDAS	500,00	PCT
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	300,00	UN
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	250,00	UN
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200,00	AMP
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	300,00	BL
895701	TRAMAL 50MG/ML 2ML	200,00	AMP

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Campo: 01/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 06.795.654/0008-35
Contrato: 03/2022

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 2 de 7

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10484 Data: 01/07/2024 Prazo de Cotação: 01/07/2024 Prazo de Entrega: 15/07/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		3442 - HOSPDROGAS		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				MAXWELL		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Cotado	
				Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total	Vir. Unit.	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5	PC	5,2500	26,25	5,5000	27,50	6,7600	33,80	5,1900	25,95
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	200	UN	0,6500	130,00	0,6500	130,00	0,9700	194,00	0,7300	146,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,2900	29,00	0,3900	39,00	0,4500	45,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250	UN	0,0000	0,00	0,0005	0,14	0,1700	42,50	0,1800	45,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500	UN	0,2125	106,25	0,3000	150,00	0,3800	190,00	0,2700	135,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0700	7,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1,0500	315,00	1,0900	327,00	1,1000	330,00	1,1500	345,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,3500	535,00	6,1100	611,00	7,4400	744,00	6,7500	675,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200	AMP	1,1000	220,00	0,9000	180,00	1,1000	220,00	0,9500	190,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0,4900	245,00	0,4500	225,00	0,6900	345,00	0,0000	0,00
15653	LANCETA 28GT/1,8MM CX C/100	5	CAX	12,0000	60,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	300	UN	0,8895	266,85	0,8200	246,00	1,0600	318,00	0,9700	291,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	250	UN	0,1200	30,00	0,1200	30,00	0,1400	35,00	0,1600	40,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1700	34,00	0,0000	0,00	0,1900	38,00	0,1500	30,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200	AMP	1,4900	298,00	1,5600	312,00	1,4400	288,00	1,5000	300,00
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	300	BL	3,8500	1.155,00	3,7000	1.110,00	4,9990	1.499,70	0,0000	0,00
895701	TRAMAL 50MG/ML 2ML	200	AMP	1,5900	318,00	1,8000	360,00	2,6700	534,00	0,0000	0,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 3 de 7

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10484 Data: 01/07/2024 Prazo de Cotação: 01/07/2024 Prazo de Entrega: 15/07/2024 Resultado: Menor Preço de Item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5	PC	5,2500	26,25
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	200	UN	0,6500	130,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	100	COM	0,2900	29,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250	UN	0,0005	0,14
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500	UN	0,2125	106,25
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100	COM	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1,0500	315,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,3500	535,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200	AMP	0,9000	180,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0,4500	225,00
15653	LANCETA 28GT/1,8MM CX C/100	5	CAX	12,0000	60,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	300	UN	0,8200	246,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	250	UN	0,1200	30,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1700	34,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200	AMP	1,4900	298,00
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	300	BL	3,7000	1.110,00
895701	TRAMAL 50MG/ML 2ML	200	AMP	1,5900	318,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 4 de 7

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10484 Data: 01/07/2024 Prazo de Cotação: 01/07/2024 Prazo de Entrega: 15/07/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R\$ 3.739,35	R\$ 3.737,64	R\$ 4.491,20	R\$ 1.912,00
Desconto	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Frete	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 3.739,35	R\$ 3.737,64	R\$ 4.491,20	R\$ 1.912,00
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	09/07/2024	15/07/2024	15/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	R\$ 1.692,50	R\$ 1.950,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 5 de 7

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10484 Data: 01/07/2024 Prazo de Cotação: 01/07/2024 Prazo de Entrega: 15/07/2024 Resultado: Menor Preço de Item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 3.642,64
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	R\$ 3.642,64

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06

Prazo Entrega: 15/07/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10484 Data: 01/07/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ABA.XADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5,00	PC	5,25	26,25
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500,00	UN	0,21	105,25
10614	DIPIRONA 1G IV-IM AMP 2ML	300,00	AMP	1,05	315,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A	5,35	535,00
15653	LANCETA 28GT-1 8MM CX C/100	5,00	CAX	12,00	60,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM	0,17	34,00
19053	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV-IM	200,00	AMP	1,49	298,00
895701	TRAMAL 50MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,59	318,00

Valor Total: 1.692,50

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira

das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 7 de 7

Ordem de Compra

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

Unidade:

13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75

Prazo Entrega: 15/07/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10484

Data: 01/07/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	200,00	UN	0,65	130,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	100,00	COM	0,29	29,00
7321	SERINGA 5 ML SLIP	250,00	UN	0,06	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200,00	AMP	0,90	180,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	500,00	PCT	0,45	225,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	300,00	UN	0,62	186,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	250,00	UN	0,12	30,00
19337	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	300,00	BL	3,70	1.110,00

Valor Total: 1.950,14

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira

das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

55

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0083730 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMAZ 02 PO IN VC JOSE ALENCAR APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74983-394 - 0240121199 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0083730 SÉRIE 3	CHAVE DE ACESSO 5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0837 3011 6979 5452	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 MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247731737859 04/07/2024 20:27:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377	CNPJ 08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS (12329)	CNPJ / CPF 96.295.654/0008-35	DATA DA EMISSÃO 04/07/2024
ENDEREÇO A. BRASIL N.1629	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 78360-000
MUNICÍPIO CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE. FAX 11968661023	UF MT	HORA DE SAÍDA

FATURA DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2024	2.067,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	2.067,10	236,05	0,00	0,00	2.067,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.067,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634		
QUANTIDADE 11,00	ESPECIE CAIXA	MARCA HOSPDROGAS	NÚMERO	PESO BRUTO 70,200	PESO LÍQUIDO 70,200

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOT	NCM - SH	CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
0210026	ALUDO ASCURBIDO (GEN) 100MG/ML INIB AMP-AM. Marca HYPOLARMA. MS. 0087006 80019. Vaid. 01/01/2025	24010002	36019900	000	6108	UN	200,00	0,90	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
0210148	CLORIDROGEL (GEN) 75MG CPR Marca ACC ORD. MS. 15500050037. Vaid. 01/05/2025	M0307952	30060039	500	6108	UN	90,00	0,29	26,10	26,10	3,13	0,00	12,00	0,00
0210167	DISOLUÇÃO (OV) 100MG S/Fic. Alcon FAR. MARIN. LN. 116880010010. Vaid. 01/04/2025	G01512-A	30040099	500	6108	UN	300,00	2,20	660,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00
0301946	SERINGA 3ML S/AG LUER SLIP Marca SR M S. 802610002. Vaid. 04/04/2022	L541	90181119	100	6108	UN	400,00	0,12	60,00	60,00	7,20	0,00	4,00	0,00
0301984	SERINGA 5ML S/AG LUER SLIP Marca SR M S. 802610002. Vaid. 01/04/2022	L968	90181119	100	6108	UN	400,00	0,15	60,00	60,00	9,00	0,00	4,00	0,00
0401053	EQUIPO MACRO C/FLUIDO LATERAL 110 X 80 LIP CONIP. PLO PVC Marca MEDEN. MS. 8069 6510031. Vaid. 01/08/2025	219006	90190010	500	6108	UN	300,00	0,52	156,00	156,00	18,72	0,00	12,00	0,00
0501081	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 11 FIOS ESTE. RH. LINA NATI. C/10 Marca NEVI. Vaid. 01/04/2024	240501004	30059999	300	6108	PT	500,00	0,45	225,00	225,00	27,00	0,00	12,00	0,00

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

NOTAS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CAMPO NOVO DO PARECIS - CNPJ: 08.774.906/0001-75 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE CANCELAMENTO Nº 002/2023 ORDEM DE COMPRA: 01494 ADITIVO 06/2024 A Hospdrogas de Goia, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, validade e autenticidade conforme Art. 07 da RDC, 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por aplicativo Mensal - Contrib. Substituta com base estadual de R\$14.055.795,4 - EC 87/2015 - LC 87/2015 Valor ICMS Pauta: UF Destino: 113,36	RESERVA DO FISCAL INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 09/2022
ATENÇÃO AO RECEBER: CONTRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGÊNCIA E/OU AVARIAS (EM PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL LÍQUID, IMEDIATAMENTE PARA (021) 9.81050-12 - 4002-1100. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA. Representante: 023368 - Camila Nunes dos Santos No Ponto: 178106, Ne Limpaque - 185570 CAMPO NOVO DO PARECIS -	Paula M. Prade Farmacêutica CRF 562413
CNPJ: 96.295.654/0008-35	

HOSPDRGAS

Identificação do emitente
HOSPDRGAS COMERCIAL LTDA EPP
A 7 OESTE S/N QUADRA B1 LOTE 03
ARMZ 02
PO IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-294 - 6240121-193
WWW.HOSPDRGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0083730 FL. 2 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0837 3011 6979 5452

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 MERC ADQ OU REC DE TERCE. DEST. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247731737859 04/07/2024 20:27:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

104153377

08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NÚM. S/N	QTD	GRUP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA AN ICMS	ALÍQUOTA AN IPI
040 02 56	CATETER INTRAV. PERIFÉRICO 22G TULON Marca: SEVEN CARE MS: 81908729020 Valid 01-12-2025	2301015	90183929	500	6108	UN	200,00	0,65	130,00	130,00	13,60	0,00	12,00	0,30

Paulista
FARMACIA
CNPJ 08.774.906/0001-75

INSTITUTO SOCIAL DE S. JOSE DO RIO
CNPJ: 08.298.654/0001-75
Contrato 08/2022

Agência
União Paulo R. G. Almeida
Diretoria Administrativa



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N. C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 1 de 7

Requisição de Insumos

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS

C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1560

Data: 28/06/2024

Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1798	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5,00	PC
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	200,00	UN
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	100,00	COM
7521	SERINGA 5 ML SLIP	250,00	UN
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S. AGULHA	500,00	UN
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100,00	COM
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP
10954	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200,00	AMP
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 5 CAMADAS 5 BORDAS	500,00	PCT
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	300,00	UN
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	250,00	UN
18216	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200,00	AMP
19397	SORO FISIOLÓGICO 0.9% - 100 ML	300,00	BL
895701	TRAMAL 50MG/ML 2ML	200,00	AMP

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 02/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 2 de 7

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10484 Data: 01/07/2024 Prazo de Cotação: 01/07/2024 Prazo de Entrega: 15/07/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		3442 - HOSPDROGAS		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				MAXWELL		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5	PC	5,2500	26,25	5,5000	27,50	6,7600	33,80	5,1900	25,95
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	200	UN	0,6500	130,00	0,6500	130,00	0,9700	194,00	0,7300	146,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,2900	29,00	0,3900	39,00	0,4500	45,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250	UN	0,0000	0,00	0,0005	0,14	0,1700	42,50	0,1800	45,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500	UN	0,2125	106,25	0,3000	150,00	0,3800	190,00	0,2700	135,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0700	7,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1,0500	315,00	1,0900	327,00	1,1000	330,00	1,1500	345,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,3500	535,00	6,1100	611,00	7,4400	744,00	6,7500	675,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200	AMP	1,1000	220,00	0,9000	180,00	1,1000	220,00	0,9500	190,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0,4900	245,00	0,4500	225,00	0,6900	345,00	0,0000	0,00
15653	LANCETA 28GT/1,8MM CX C/100	5	CAX	12,0000	60,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	300	UN	0,8895	266,85	0,8200	246,00	1,0600	318,00	0,9700	291,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	250	UN	0,1200	30,00	0,1200	30,00	0,1400	35,00	0,1600	40,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1700	34,00	0,0000	0,00	0,1900	38,00	0,1500	30,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200	AMP	1,4900	298,00	1,5600	312,00	1,4400	288,00	1,5000	300,00
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	300	BL	3,8500	1.155,00	3,7000	1.110,00	4,9990	1.499,70	0,0000	0,00
895701	TRAMAL 50MG/ML 2ML	200	AMP	1,5900	318,00	1,8000	360,00	2,6700	534,00	0,0000	0,00



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 3 de 7

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10484 Data: 01/07/2024 Prazo de Cotação: 01/07/2024 Prazo de Entrega: 15/07/2024 Resultado: Menor Preço de item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5	PC	5,2500	26,25
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	200	UN	0,6500	130,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	100	COM	0,2900	29,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250	UN	0,0005	0,14
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500	UN	0,2125	106,25
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100	COM	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1,0500	315,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,3500	535,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200	AMP	0,9000	180,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0,4500	225,00
15653	LANCETA 28GT/1,8MM CX C/100	5	CAX	12,0000	60,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	300	UN	0,8200	246,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	250	UN	0,1200	30,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1700	34,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200	AMP	1,4900	298,00
19387	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	300	BL	3,7000	1.110,00
895701	TRAMAL 50MG/ML 2ML	200	AMP	1,5900	318,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 4 de 7

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10484 Data: 01/07/2024 Prazo de Cotação: 01/07/2024 Prazo de Entrega: 15/07/2024 Resultado: Menor Preço de Item Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R\$ 3.739,35	R\$ 3.737,64	R\$ 4.491,20	R\$ 1.912,00
Desconto	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Frete	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 3.739,35	R\$ 3.737,64	R\$ 4.491,20	R\$ 1.912,00
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	09/07/2024	15/07/2024	15/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	R\$ 1.692,50	R\$ 1.950,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 5 de 7

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10484

Data: 01/07/2024

Prazo de Cotação: 01/07/2024

Prazo de Entrega: 15/07/2024

Resultado: Menor Preço de Item

Usuário: 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	R\$ 3.642,64
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	R\$ 3.642,64

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 6 de 7

Ordem de Compra

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

Unidade:

13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06

Prazo Entrega: 15/07/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10484

Data: 01/07/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5,00	PC	5,25	26,25
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500,00	UN	0,21	106,25
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP	1,05	315,00
10964	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A	5,35	535,90
15653	LANCETA 28GT/1,8MM CX C/100	5,00	CAX	12,00	60,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM	0,17	34,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200,00	AMP	1,49	298,00
695701	TRAMAL 50MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,59	318,00

Valor Total: 1.692,50

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira

das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES

Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Página: 7 de 7

Ordem de Compra

Data: 16/07/2024

Horário: 11:59:27

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75

Prazo Entrega: 15/07/2024

Cond.Pagto.: FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10484 Data: 01/07/2024

Motivo: PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL

Local Arm. de Entrega: 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	200,00	UN	0,65	130,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	100,00	COM	0,29	29,00
7321	SERINGA 5 ML SLIP	250,00	UN	0,06	14,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200,00	AMP	0,90	180,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	500,00	PCT	0,45	225,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C. ELETOR LATERAL	300,00	UN	0,82	246,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	250,00	UN	0,12	30,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	300,00	BL	3,70	1.110,00

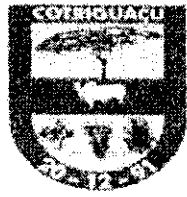
Valor Total: 1.950,14

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de InsumosADJALMA LEMES
Cotação de PreçosGESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de ComprasINSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

	Prefeitura Municipal de Cotriguaçu - MT Av. 20 de Dezembro, 725 - Centro, Cep: 78330-000 e-mail: contato@cotriguacu.mt.gov.br	Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e Número do documento 323
CONSULTORIO MEDICO DR. ANDERSON BALESTRIN Razão social: ANDERSON BALESTRIN CPF/CNPJ: 21.669.849/0001-22 Inscrição Municipal: 909 Rua: GENECI CASTANHA, 84 [SALA 02] - CENTRO - COTRIGUAÇU - MT - CEP: 78330-000 Telefone: E-mail: ander_balestrin@hotmail.com Natureza da operação: Prestação de serviço		Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)
Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico		
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 01/08/2024 - 18:08:00	Código de autenticidade 8264 8b8d c3e4 7ab2 d3b3 c4ad b279 4c2d
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	COTRIGUAÇU - MT	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefcotriguacu-mt/#/autenticidade		
Dados do tomador dos serviços		
CPF/CNPJ 96.295.654/0008-35	Inscrição estadual ISENTO	Inscrição municipal
Nome / razão social INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		
Endereço AV BRASIL, Nº 1629, CENTRO	Numero	Complemento
Cidade / UF CAMPO NOVO DO PARECIS - MT	CEP 78360-000	Telefone
E-mail INSTITUTOSAÚDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM		
Serviços prestados		
Atividade econômica municipal 4.01 - Medicina e biomedicina.		Alíquota 5,00 %
Descrição do serviço ADITIVO NUMERO 06 REFERENTE AO 3º MEDICO - PLANTÃO DE 06 HORAS / 02 PLANTÕES NOS DIAS 20 E 21 DE JULHO DE 2024 - REALIZDOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES .		
Item da LC 116	Código CNAE 86.3.0-5.03	Quantidade 2,00000
Valor unitário do serviço R\$ 700,00		Valor bruto do serviço R\$ 1.400,00
Valor de desconto R\$ 0,00		Valor líquido do serviço R\$ 1.400,00
Retenções de impostos		
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
IRRF R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00
Outras retenções R\$ 0,00		ISSQN R\$ 0,00
Resumo geral		
Valor total dos serviços R\$ 1.400,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 1.400,00		Valor da dedução subcontratação R\$ 0,00
Valor da dedução construção civil R\$ 0,00		
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 1.400,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$ 70,00
% abatimento 100,00		Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
ISSQN retido? Não		
Observações ANDERSON BALESTRIN CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS BANCO BRADESCO AG 1380 CC 3154-2		
Informações complementares INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022 Dr. Anderson Balestrin Médico Anestesiologista CRM 6936 FOR 3997 Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa		

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônico		Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e 323
Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 01/08/2024 - 18:08:00	
Recebi(emos) de ANDERSON BALESTRIN todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.		
Data _____ Nome e número do CPF do Recebedor _____		
Código de autenticidade: 		

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES
HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT



EMPRESA: ANDERSON BALESTRIN ME

CNPJ: 21.669.849/0001-22

ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL

NOME DO PROFISSIONAL: ANDERSON BALESTRIN

CRM: 7927

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO /2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BRADESCO

AGÊNCIA: 1380

CONTA CORRENTE: 3154-2

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
20/07/2024	06 HRS	R\$ 700,00
21/07/2024	06 HRS	R\$ 700,00

TOTAL	R\$ 1.400,00
-------	--------------

Obs:

CONTROLADORIA

Dr. Erika Freire Veetings
Médico Anestesiologista
CRM 6736 RQR 3897
COORDENADOR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Dr. Erika Freire Veetings
Médico Anestesiologista
CRM 6736 RQR 3897



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
PRAÇA FELIPE FERREIRA MENDES, 1000, 1000, CENTRO
Telefone: (65) 3361-1921
CNPJ: 03.507.522/0001-72

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
46

Dados do Prestador

DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES
DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES

CPF/CNPJ: 50.367.354/0001-47

Inscrição Municipal: 862906

Inscrição Estadual:

End.: VLA H, Nº SN, JARIM IMPERIAL

Complemento: QUADRA141 LOTE 126

Cidade: BARRA DO BUGRES - MT

Telefone: 6598090199

Email: v.mcontabilidade2023@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/08/2024 13:59

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

SPNB0LO4S

Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

96.295.654/0008-35

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço

AV BRASIL

Número

1629

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

78.360-000

Cidade

CAMPO NOVO DO PARE

UF

MT

Telefone

1146173914

Email

INSTITUTOSAÚDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Descrição dos Serviços

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS

3º PLANTONISTA - ADITIVO

10,11,12,24,25,31 DE JULHO DE 2024 - 06 HORAS - R\$ 4.200,00

BANCO: SICREDI

AGÊNCIA: 0804

CONTA CORRENTE: 21958-3

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Dr. Erika Freire Veezinga
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQR-3897

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

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

Alíquota

0,00

Item 116/2003

04

CNAE

8630-5/02

Valor Total dos Serviços

R\$ 4.200,00

Base de Cálculo

R\$ 4.200,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 0,00

ISSQN Retido

NÃO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal

4.200,00

Informações Complementares

/ CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 3 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/08/2024	Código de Autenticidade SPNB0LO4S	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 46
Recebemos de DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES 50.367.354/0001-47, Todos os(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica. A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.go.srv.br/tributario/barradobugres/portal_validacao_nfe?571636			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT



EMPRESA: DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES

CNPJ: 503673540001-47

ESPECIALIDADE: PLANTÃO CLINICO GERAL

NOME DO PROFISSIONAL: DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES

CRM: 14360- MT

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI

AGÊNCIA: 0804

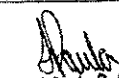
CONTA CORRENTE: 21958-3

3º PLANTONISTA - ADITIVO

DATA	HORARIO	VALOR
10,11,12,24,25,31 DE JULHO DE 2024	6	R\$ 4.200,00
		R\$ 4.200,00
TOTAL		

Obs: REFERENTE AO 3º PLANTONISTA - ADITIVO Nº6

CONTROLADORIA


Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Drª. Erika Freire Veeling
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3897

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARANTÃ DO NORTE - MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
RUA OLIVEIRA, 135, JARDIM VITÓRIA
Telefones: (66) 3552-1327
CNPJ: 03.239.019/0001-83

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
20240000000026

Dados do Prestador

RAMOS STOLF MEDICINA E SAUDE LTDA
RAMOS STOLF MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 24.387.588/0001-46

Inscrição Municipal: 13906566

Inscrição Estadual: ISENTO

End.: RUA ANGELIN, Nº 315, CENTRO

Complemento:

Cidade: GUARANTÃ DO NORTE - MT

Telefone:

Email: JORGERAMOSDR@UOL.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/08/2024 15:58

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

QNL1QLORB

Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

96.295.654/0008-35

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço

AVENIDA BRASIL

Número

1629

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

78.360-000

Cidade

CAMPO NOVO DO PARE

UF

MT

Telefone

(11) 4617-3914

Email

institutosaudesaolucas@hotmail.com

Descrição dos Serviços

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

ESPECIALIDADE: CLÍNICA GERAL

NOME DO PRESTADOR: DR JORGE ALBERTO TEIXEIRA RAMOS

CRM-MT: 3.794

MÊS ED REFERÊNCIA: JULHO/2024

QUANTIDADE: 3

VLR UN: R\$ 700,00

TOTAL: R\$ 2.100,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

REFERENTE AO ADITIVO Nº 6 (TERCEIRO MÉDICO)

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA JURÍDICA - BANCO SICCOB - 756

AGÊNCIA: 4598

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 2.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

04.01 - Medicina e biomédica.

Alíquota

0,00

Item 116/2003

04

CNAE

8630-5/02

Valor Total dos Serviços

R\$ 2.100,00

Base de Cálculo

R\$ 2.100,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 0,00

ISSQN Retido

NÃO

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal

2.100,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 342,93(16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 1 DIAS APÓS A GERAÇÃO. /
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 342,93(16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 1 DIAS APÓS A GERAÇÃO. /
ESTA NOTA SUBSTITUI A NOTA DE NÚMERO 20240000000024

Gerado Por: GIANE PJEREZAN DELLA LIBERA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/08/2024

Código de Autenticidade

QNL1QLORB

Número da Nota Fiscal de Serviço

Série Eletrônica

20240000000026

Recebi(mos) de RAMOS STOLF MEDICINA E SAUDE LTDA 24.387.588/0001-46, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço: https://www.go.gov.br/tributario/guarantadonorte/portal_validacao_nfs-e?720546

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

EMPRESA: Ramos Stoll Medicina e Saúde LTDA		
CNPJ: 24.387.688/0001-46		
ESPECIALIDADE: Clínica Geral		
NOME DO PRESTADOR: Dr. Jorge Albarto Teixeira Ramos		
NÚMERO DO CRM-MT: 3.794		
MÊS DE REFERÊNCIA: 07/2024 (julho/2024)		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 4598		
CONTA CORRENTE: 95.755-0		
BANCO: Siccoob - 756		
RELATÓRIO MENSAL		
DATA	NUMERO DE HORAS	VALOR
08/07/2024	06 horas - 3º médico	700,00
13/07/2024	08 horas - 3º médico	700
14/07/2024	06 horas - 3º médico	700

Total: 2100,00

Dr. Jorge A. T. Ramos
Médico-CRM-MT 3794
Medicina de Família
RQE N° 4753
Acupuntura RQE N° 4738

EMPRESA LTDA

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luiz Paulo R. G. Pinheiro
Diretor Administrativo

Dr. Erika Freire Vazlings
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3897

Dr. Erika Freire Vazlings
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3897



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000065

Dados do Prestador

L D CLINICA MEDICA LTDA
MED CENTER FAMILY

CPF/CNPJ: 36.060.773/0001-00

Inscrição Municipal: 6691

Inscrição Estadual:

End.: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 255, JARDIM OLENKA

Complemento: RESIDENCIAL JD DOS PÁSSAROS

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 2796325878

Email: luciojmmed@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2024 16:10
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
KQGF1HOJN
Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF
96.295.654/0008-35

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal
5382

Razão Social
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço
AV BRASIL

Número
1629

Complemento

Bairro
CENTRO

CEP
78.360-000

Cidade
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

UF
MT

Telefone
1146173914

Email
TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

- SERVIÇOS REALIZADOS 3 PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPOS NOVO DO PARECIS/MT NO MÊS DE JULHO DE 2024 ADITIVO 6

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município
04.01 - Medicina e biomédica.

Alíquota
0,00

Item 116/2003
04

CNAE
0000-0/00

Valor Total dos Serviços

R\$ 7.000,00

Base de Cálculo

R\$ 7.000,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 0,00

ISSQN Retido

NÃO

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal

7.000,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS: - SICOOB - AGÊNCIA 4256 - CONTA CORRENTE 18958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1143,10(16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUCIO DE JESUS MOURA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2024

Código de Autenticidade
KQGF1HOJN

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000065

Recebi(emos) de L D CLINICA MEDICA LTDA 36.060.773/0001-00, todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.go.gov.br/tributario/campo-novo-do-parecis/portal_validacao_nfs-e/2271346

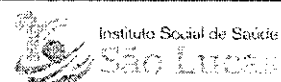
Data

Nome e Número do CPF do Tomador



DR. DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES CRM - MT 13202

RELATÓRIO DE ULTRASONOGRAFIAS - HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT



EMPRESA: LD CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 36.060.773/0001-00

ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA GERAL

NOME DO PROFISSIONAL: DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES

CRM: 11260 - MT

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO DE 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICOOB

AGÊNCIA: 4256

CONTA CORRENTE: 18.958-8

SERVIÇOS DE ADITIVO 3 PLANTONISTA ADITIVO 6

01/07/2024	6 HRS	R\$:700,00
02/07/2024	6HRS	R\$:700,00
08/07/2024	6HRS	R\$:700,00
15/07/2024	6HRS	R\$:700,00
16/07/2024	6HRS	R\$:700,00
17/07/2024	6HRS	R\$:700,00
22/07/2024	6HRS	R\$:700,00
23/07/2024	6HRS	R\$:700,00
29/07/2024	6HRS	R\$:700,00
30/07/2024	6HRS	R\$:700,00

Lúci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Obs: SERVIÇOS REALIZADOS 3 PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. MES DE JULHO DE 2024 ADITIVO 6
VALOR DA NOTA FISCAL - 7.000 MIL REAIS.

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

DR. DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES
CRM - MT 13202



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
20240000000019

Dados do Prestador

MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA
IMED

CPF/CNPJ: 48.862.525/0001-62

Inscrição Municipal: 5732

Inscrição Estadual:

End.: R RODOLFO ULRICH, Nº 614 NE, NOSSA SENHORA APARECIDA

Complemento: SALA 01

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 6599358049

Email: M.DUMMEL@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2024 07:17
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
NSUH715J0
Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 96.295.654/0008-35	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5382	Razão Social INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	
Endereço AV BRASIL	Número 1629	Complemento		Bairro CENTRO
CEP 78.360-000	Cidade CAMPO NOVO DO PARECIS	UF MT	Telefone 1146173914	Email TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

HOSPITAL MUNICIPAL ELIULDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS
NOTA FISCAL REF. O PERÍODO DE JULHO DE 2024.
PLANTÕES DE 06 HRS - DIAS 03, 19, 26, DE JULHO DE 2024 VALOR R\$ 2.100,00.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO (ADITIVO NÚMERO 6 , REFERENTE A TERCEIRO MÉDICO)

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 2.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 04.01 - Medicina e biomédica.	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
	0,00	04	8610-1/02
Valor Total dos Serviços	R\$		2.100,00
Base de Cálculo	R\$		2.100,00
Desconto Incondicionado	R\$		0,00
Desconto Condicionado	R\$		0,00
Deduções (Material)	R\$		0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$		0,00
ISSQN Devido	R\$		0,00
ISSQN Retido			NÃO

Dr. Erko F. de Voelings
Médico Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3897

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal 2.100,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 457,24 (15,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. /
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 342,93 (16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. /
ESTA NOTA SUBSTITUI A NOTA DE NÚMERO 202400000000019

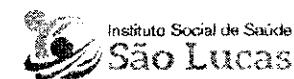
Gerado Por: JULIANO DOS SANTOS PALUDO

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/08/2024	Código de Autenticidade NSUH715J0	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 20240000000019
Recebi(emos) de MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA 48.862.525/0001-62, todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica. A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço http://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_rbs?7221555			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT



EMPRESA: MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL (IMED)

CNPJ: 48.862.525/0001-62

ESPECIALIDADE: PLANTÃO CLÍNICO GERAL

NOME DO PROFISSIONAL: MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL

CRM: 14443- MT

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI

AGÊNCIA: 0804

CONTA CORRENTE: 88527-1

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
03 - 19 - 26	6 HRS	\$ 700.00

TOTAL		\$ 2.100.00

Obs:

Dr. Erika Freire Veelings
Médica Anestesiologista
CRM 6336 ROR 3897

CONTROLADORIA

Luci Paula R. S. Faria
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0005-35
Contrato: 03/2022



Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS
SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

252

Série: 1

U99L-5LT3-OXGF

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 02/08/2024 às 17:33:27

Competência: 8/2024

Data da Prestação: 02/08/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: POLO & SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA E-Mail: fiscal@barbosa.cnt.br
 Nome Fantasia: Telefone: (55) 9101-7777
 CPF/CNPJ: 44.558.415/0001-50 Inscrição Municipal: 42499
 Bairro: CENTRO Endereço: RUA 22 DE MARCO, 61
 Complemento: CEP: 98803040
 Município: SANTO ANGELO - RS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
 Nome Fantasia: Telefone: (11) 4617-3914
 CPF/CNPJ: 96.295.654/0008-35 E-Mail: institutosaudesaolucas@hotmail.com
 Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: -
 Bairro: CENTRO Endereço: AV BRASIL, 1629
 Complemento: CEP: 78360000
 Município: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - PLANTÕES EXTRAS DE 06 HORAS 18:30 AS 06:30 COM MÉDICO ADICIONAL NOS DIAS	3,38%	EXIGÍVEL	R\$ 70,98	R\$ 2.100,00
04. 07. 28 R\$ 2.100,00				
			R\$ 70,98	R\$ 2.100,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.100,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 2.100,00

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 0,00	R\$ 70,98

RPS: 0 / NFS-e (02/08/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: **R\$ 2.100,00**

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:

Local de Prestação: 5102637 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://saabase.com.br>

Faça seu cadastro concorra a prêmios:

<https://nfs.safarj.gov.br>
<https://idadaopremiado.sbase.com.br>

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Paula
 Luci Paula R. G. Pinheiro
 Diretora Administrativa

Dr. Erko Freire Veeunga
 Médico Anestesiologista
 CRM-6926-ROR 3897

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST -
CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

EMPRESA: POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MÉDICOS

CNPJ: 44.558 415 / 001-50

CLINICO GERAL

NOME DO PROFISSIONAL: ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER

CRM: 13.396

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGÊNCIA: 5100

CONTA CORRENTE: 36.882-2

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
plantões extras de 06 horas 18:30 as 06:30 com médico adicional nos dias 04, 07, 28 R\$ 2.100,00		
TOTAL EM PLANTÕES: R\$ 2.100,00		

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022

Obs:

Dr. Erika Freire Vazling
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3897


Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000069

Dados do Prestador

L D CLINICA MEDICA LTDA
MED CENTER FAMILY

CPF/CNPJ: 36.060.773/0001-00

Inscrição Municipal: 6691

Inscrição Estadual:

End.: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 255, JARDIM OLENKA

Complemento: RESIDENCIAL JD DOS PASSAROS

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Telefone: 2796325878

Email: luciojmmed@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2024 14:47
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
788VQDTHC
Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 96.295.654/0008-35	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5382	Razão Social INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
Endereço AV BRASIL	Número 1629	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 78.360-000	Cidade CAMPO NOVO DO PARE	UF MT	Telefone 1146173914
		Email TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA	

Descrição dos Serviços

- PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS COMO TERCEIRO PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST, SOBRE O ADITIVO 06 - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, ENTRE O DIA 01 AO DIA 31 DE JULHO DE 2024

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 2.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 04.01 - Medicina e biomédica.	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
	0,00	04	0000-0/00
Valor Total dos Serviços		R\$	2.100,00
Base de Cálculo		R\$	2.100,00
Desconto Incondicionado		R\$	0,00
Desconto Condicionado		R\$	0,00
Deduções (Material)		R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00
ISSQN Devido		R\$	0,00
ISSQN Retido			NÃO

Dr. Guilherme Kettinga
Médico Anestesiologista
CRM 6356 RCP 3097

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal 2.100,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS SICCOB AGÊNCIA 4256 CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 342,93(16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUCIO DE JESUS MOURA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/08/2024	Código de Autenticidade 788VQDTHC	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202400000000069
Recebi(emos) de L D CLINICA MEDICA LTDA 36.060.773/0001-00, todos os(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica. A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.sp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_valuacao_nfe?2222260 _____ Data			
_____ Nome e Número do CPF do Tomador			

RELATÓRIO DE PLANTÕES TERCEIRO PLANTONISTA - HOSPITAL
MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO
PARECIS / MT



EMPRESA: L D CLINICA MEDICA LTDA		
CNPJ: 36.060.773/0001-00		
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA GERAL		
NOME DO PROFISSIONAL: LUCIO DE JESUS MOURA		
CRM: 11260 - MT		
MÊS DE REFERÊNCIA: Julho 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: SICOOB		
AGÊNCIA: 4256		
CONTA CORRENTE: 18.958-8		
PLANTÕES DE PORTA		
DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
05/07/2024	06HRS	R\$ 700,00
18/07/2024	06 HRS	R\$ 700,00
27/07/2024	06 HRS	R\$ 700,00
TOTAL		2.100,00 R\$

Obs: PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS COMO TERCEIRO PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST, SOBRE O ADITIVO NÚMERO 06. - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 31 DE JULHO DE 2024.
VALOR DA NOTA FISCAL – 2.100,00 REAIS.

Dr. Elton Freire Veelling
Médico Responsabilista
CRM 1526 RQR 3897

DR. LUCIO DE JESUS MOURA
CRM – MT 11260

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CAMPO NOVO DO PARECIS-MT, 31 DE JULHO DE 2024.

Instituto Social de Saúde
São Lucas

CONTROLADORA

COORDENADOR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Dr. S. J. Freire Vealings
Hogd. Anesthesiologist
CRIM 1336 ROR 3897

ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

4º ADITIVO

**CONSULTAS ORTOPEDICAS E CIRURGIA GERAL
PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOTAS FISCAIS

JULHO / 2024



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ : 96.295.654/0008-35



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

- 1. Relação de Notas**
- 2. Cópia das Notas Fiscais**

JULHO / 2024



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ : 96.295.654/0008-35



CAMPO NOVO
DO PARECIS
PREFEITURA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. Relação de Notas

JULHO / 2024



CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022



RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS - CONSULTAS ORTOPÉDICAS E CIRURGIA GERAL

MÊS: JULHO DE 2024

CNPJ : 96.295.654/0008-35

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS MT
CONTRATADA: INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
ENTIDADE GERENCIADA: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CNPJ: 96.295.654/0008-35
ENDEREÇO E CEP: AV BRASIL, 1629, BAIRRO: CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360-000
RESPONSÁVEIS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL.
EXERCÍCIO (PERÍODO): 01/07/2024 a 31/07/2024

DATA DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL/RECIBO	FORNECEDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE	VALOR
03/07/2024	14719	ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA ME	MATERIAIS/INSUMOS/MEDICAMENTOS - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 1.431,02
04/07/2024	70966	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MATERIAIS/INSUMOS/MEDICAMENTOS - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 4.470,50
05/07/2024	83782	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	MATERIAIS/INSUMOS/MEDICAMENTOS - 4º ADITIVO	VERBA MUNICIPAL	R\$ 2.994,70
01/08/2024	487	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R\$ 7.500,00
01/08/2024	1665	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R\$ 13.000,00
01/08/2024	343	DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
02/08/2024	119	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R\$ 7.500,00
				TOTAL	R\$ 38.896,22

LOCAL: CAMPO NOVO PARECIS/MT

DATA: 31/07/2024

LITANA GRASIELA DOS SANTOS
Assinado de forma digital por
LITANA GRASIELA DOS SANTOS
ALVES:07367322680
ALVES:07367322680
Dados: 2024.08.12 18:10:08 -03'00'

PRESIDENTE
LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES